ACTA N° 209

FECHA: Fusagasugá 28/06/ 2023

HORA: 11:30 am. – 12:30 Pm

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara

TEMA: Socialización y Verificación de cumplimiento de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos del mapa procesos de la SDIS

ASISTENTES: Coordinación, profesionales, Delegadas Documentales de la Comunidad de Cuidado

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización y Verificación de cumplimiento de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos que se encuentran en el mapa procesos de SDIS.

DESARROLLO:

En el mes de Junio el área de gestión documental realiza socialización y verificación de los documentos implementados por SDIS pero antes se verifica el cumplimiento de las normas de bioseguridad para la prevención , promoción conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias incluidas las originadas por Covid -19 realizando desinfección de manos recurrentemente y uso de tapabocas.

Con el objetivo de verificar que todos los funcionarios cumplan con la utilización de los mismos, utilizando como materiales una cámara de celular y computador esta socialización y verificación se realiza en conjunto con coordinación y las delegadas documentales dela la Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara donde se realizó la revisión y verificación de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos que se encuentran en el mapa procesos de SDIS. Y garantiza que todo el talento humano de la Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara están haciendo uso de los documentos en mención y cumpliendo con los lineamientos dados por la SDIS.

El área de gestión documental les indica a los profesionales de la institución que todos

documentos deben ser diligenciados con el nombre del Servicio Comunidad de Cuidado y que en donde dice modalidad debe quedar en blanco.

También se les informa que a partir del mes de abril también iniciaremos con los numeración paras las actas des de la numero uno según indicaciones SDIS.

Compromisos:

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**

CONVOCATORIA: N/A

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**
Hermana María Flor Elba Zuluaga Duque	Coordinadora	Coordinación	Hna María Flor E
Divia Sabogal Díaz	Delegada Documental	Gestión Documental	
Yhoanna Sánchez Martínez	Delegada Documental	Gestión Documental	

Anexos: registro fotográfico



Elaboró: Divia Sabogal Díaz

Delegada Documental

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 2

Tema: Verificacion y Socializacion de los formatos e instrumentos SDIS Lugar: comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara Fecha y hora: 11:30am - 12:30 Pm 28/06/2023

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext./ Celular	Firma
1	Fernando ortiz	1115863055.	Comunidad de cuidado Hogar francisco y clara	psicólogo	psicologiafrancisco y clara@gmail.com	8724006	
2	Zahira Maria	52360625	comunidad de cuidado Hogar Fco y clara	Comunidad	gerontologia.fco y clara@gmail.com	8722406	
3	Hna Omaira O	24809269	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR ETC.	Psicologia		8722546	
4	Jaime Bernal A.	1072640316	comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara	Gerontologo	gerontologia.fco y clara@gmail.com	8722546	
5	Leonor Steven Rodriguez	1022397843	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara.	Terapeuta Ocupacional	infogestionto@gmail.com	8722546	
6	Lina M. Cruz G.	1015467697	comunidad de cuidado hogar Francisco y clara	Enfermera	enfermeriafrancisco y clara@gmail.com	8722546	
7	Melida Lopez A	39616603	Comunidad de cuidado Hogar Fco y Clara	Psicologa		8722546	
8	Wendy Y. Alvarez N.	1.094.271.304	comunidad de cuidado Hogar Francisco y clara.	Terapeuta ocupacional	infogestionto@gmail.com	8722546	
9	ADELANDA GARCIA P	39.623438	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	infogestionto @gmail.com	8722546	
10	Sandra P. Pinzón P	39.624.089.	Comunidad de cuidado Hogar Fco y clara.	FISIOTERAPEUTA	infogestionfisioterapia@gmail.com	8722546.	

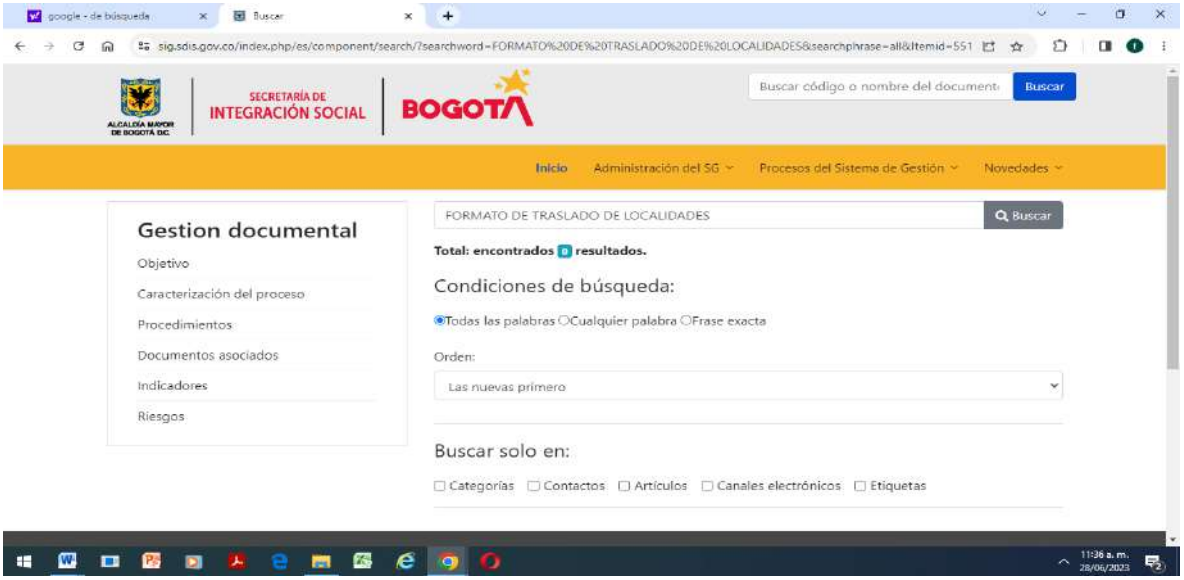
Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 2

Tema: Verificación y Socialización de los Formatos e instrumentos SDIS Lugar: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara Fecha y hora: 11:30 am - 12:30 pm 28/06/2023

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
11	Paola Acosta Jiménez	52270932	Comunidad de cuidado Hogar Fco y Clara	Trabajadora Social	trabajosocialhfc@gmail.com	8722546	
12	Lina M. Cruz G.	1015467677	Comunidad de cuidado hogar Fco y Clara	enfermera.	enfermeriafranciscoyclara@gmail.com	8722546	
13	Janeth Patricia Peña G	39621902	Comunidad de cuidado hogar Francisco y Clara	Enfmra	enfermeriafranciscoyclara@gmail.com	8722546	
14	Ana Licia Guevara	39628097	Comunidad de cuidado Hogar Fco y clara	Enfermera	enfermeriafranciscoyclara@gmail.com	8722546	
15	María Fernanda Ramírez	1.098934558	Comunidad de cuidado Hogar Fco y clara	Nutricionista	nutricionfcoyclara@gmail.com	8722546	
16	Jenny Tovar	20390748	Comunidad de cuidado Hogar Fco y clara	Nutricionista	nutricionfcoyclara@gmail.com	8722546	
17	Gustavo A. Valencia	82390642	Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara	Educador Físico	hogarfcoyclara.edf@gmail.com	8722546	
18	Nora María Elena Gil	42.680.225	Comunidad de Cuidado Hogar Fco y Clara	Coordinadora	hogarfranciscoyclara@hotmail.com	8722546	
19	Javier Alejandro R	1049752450	Comunidad cuidado Hogar Fco y clara	T Operativo	mejorgestionfcoyclara@gmail.com	8722546	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.


google - de búsqueda
Buscar
sig.sdis.gov.co/index.php/es/component/search/?searchword=FORMATO%20DE%20TRASLADO%20DE%20LOCALIDADES&searchphrase=all&Itemid=551
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ
Buscar código o nombre del document
Buscar
Inicio
Administración del SG
Procesos del Sistema de Gestión
Novedades
Gestion documental
Objetivo
Caracterización del proceso
Procedimientos
Documentos asociados
Indicadores
Riesgos
FORMATO DE TRASLADO DE LOCALIDADES
Buscar
Total: encontrados 0 resultados.
Condiciones de búsqueda:
Todas las palabras Cualquier palabra Frase exacta
Orden:
Las nuevas primero
Buscar solo en:
Categorías Contactos Artículos Canales electrónicos Etiquetas
11:36 a. m.
28/06/2023


google - de búsqueda
Gestión documental
sig.sdis.gov.co/index.php/es/gestion-documental-documentos-asociados#doc7
6. Formatos [Regresar al índice]
Formato Tabla de Retención Documental - TRD
Formato Tabla de Valoración Documental
Formato Ficha de Valoración Documental secundaria para fondos documentales acumulados
Formato acta de transferencia documental primaria
Formato Planilla de radicación manual de correspondencia
Formato Acta de compromiso para referentes técnicos o locales y designados documentales
Formato Rótulo para caja de archivo
Formato Afuera
Formato Certificado paz y salvo documental
Formato Inventario activos de información
Formato Préstamo y consulta documental – historias laborales
Formato Hoja de Control
Formato Rótulo para carpeta
Formato Acta de cierre del expediente de historias sociales
11:36 a. m.
28/06/2023


google - de búsqueda
Buscar
sig.sdis.gov.co/index.php/es/component/search/?searchword=FORMATO%20DE%20TRASLADO%20DE%20LOCALIDADES&searchphrase=all&Itemid=551
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ
Buscar código o nombre del document
Buscar
Inicio
Administración del SG
Procesos del Sistema de Gestión
Novedades
Gestion documental
Objetivo
Caracterización del proceso
Procedimientos
Documentos asociados
Indicadores
Riesgos
FORMATO DE TRASLADO DE LOCALIDADES
Buscar
Total: encontrados 0 resultados.
Condiciones de búsqueda:
Todas las palabras Cualquier palabra Frase exacta
Orden:
Las nuevas primero
Buscar solo en:
Categorías Contactos Artículos Canales electrónicos Etiquetas
11:36 a. m.
28/06/2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSONA MAYOR	Código: FOR-PSS-518 Versión: 1 Fecha: Memo I2022016510 - Página: 1 de 2

SERVICIO SOCIAL		COMUNIDAD DE CUIDADO					MODALIDAD																
UNIDAD OPERATIVA		HOGAR FRANCISCO Y CLARA					NOMBRE DEL PARTICIPANTE			MARTA LUZ BELTRAN HENAO													
TIPO DE DOCUMENTO DE		CC	X	CE		No. DE	51985576																
		REGISTROS CONSTANTES VITALES (8)																					
FECHA DD/MM/AA	FRECUENCIA CARDIACA (a) (X min)			FRECUENCIA RESPIRATORIA (b) (x min)			TENSION ARTERIAL (c) (mmHg)			TEMPERATURA (d) (°C)			OXIMETRÍA (e) (%)			GLUCOMETRÍA (f) (mg/dl)			NOMBRE / IDENTIFICACIÓN					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/06/2023		60 x min			20 x min			100/60 mmHg			36c			92%							Koen Bermudez 1003516773	
02/06/2023		71 x min			19 x min			120/70 mmHg			36c			91%							Yeimi Barajas 1069165416	
03/06/2023		75 x min			21 x min			110/75 mmHg			36c			90%							Laura Baleono 1075267450	
04/06/2023		68 x min			19 x min			120/70 mmHg			35c			91%							Yeimi Barajas 1069165416	
05/06/2023		60 x min			20 x min			100/60 mmHg			37c			90%							Koen Bermudez 1003516773	
06/06/2023		71 x min			18 x min			120/70 mmHg			36c			93%							Yeimi Barajas 1069165416	
07/06/2023		60 x min			20 x min			100/60 mmHg			37c			90%							Koen Bermudez 1003516773	
08/06/2023		70 x min			20 x min			120/70 mmHg			36			93%							Yeimi Barajas 1069165416	
09/06/2023		60 x min			19 x min			100/60 mmHg			36c			92%							Koen Bermudez 1003516773	
10/06/2023		79 x min			20 x min			120/80 mmHg			36c			93%							Yeimi Barajas 1069165416	
11/06/2023		60 x min			19 x min			100/70 mmHg			37c			92%							Koen Bermudez 1003516773	
12/06/2023		70 x min			18 x min			120/80 mmHg			36c			93%							Yeimi Barajas 1069165416	
13/06/2023		60 x min			19 x min			100/60 mmHg			37c			92%							Koen Bermudez 1003516773	
14/06/2023		62 x min			20 x min			100/60 mmHg			36c			92%							Koen Bermudez 1003516773	
15/06/2023		60 x min			19 x min			100/60 mmHg			37c			92%							Koen Bermudez 1003516773	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSONA MAYOR

Código:	FOR-PSS-518
Versión:	1
Fecha:	Memo I2022016510 - 13/05/2022
Página:	2 de 2

FECHA DD/MM/AA	FRECUENCIA CARDIACA (a) (X min)			FRECUENCIA RESPIRATORIA (b) (x min)			TENSION ARTERIAL (c) (mmHg)			TEMPERATURA (d) (°C)			OXIMETRÍA (e) (%)			GLUCOMETRÍA (f) (mg/dl)			NOMBRE / IDENTIFICACIÓN		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
16/06/2023		63 x min			19 x min			100/70 mmHg			36º			91%						Yelmi Barajas 1069765941E	
17/06/2023																				Juan Belmonte 1003516773	
18/06/2023																				Yelmi Barajas 1069765941E	
19/06/2023																				Tatiana Ramirez VAC 840127	
20/06/2023																				Yelmi Barajas 1069765941E	
21/06/2023																				Juan Belmonte 1003516773	
22/06/2023																				Yelmi Barajas 1069765941E	
23																					
24/06/2023	73 x min	70 x min		18 x min	16 x min		120/70 mmHg	100/60 mmHg		35º	36º		91%	93%					Yelmi Barajas 1069765941E	Yelmi Barajas 1069765941E	
25/06/2023	64 x min			16 x min			110/60 mmHg			36º			92%						Deici Valbuena 1007847390		
26/06/2023		71 x min			20 x min			120/70 mmHg			36º			91%							Yelmi Barajas 1069765941E	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

205

Código: FOR-PSS-583	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022	
Página: 1 de 2	

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO

MODALIDAD:

UNIDAD OPERATIVA:HOGAR FRANCISCO Y CLARA

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ___ CAMILO ALBERTO SAAB STEVENS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC: X CE__

No. DE DOCUMENTO: 19.414.233

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	1/06/2023			2/06/2023			3/06/2023			4/06/2023			5/06/2023			6/06/2023			7/06/2023			8/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	6			6			6			6			6			6			6			6		
CADA DIA 6 HORAS																								
PREGABALINA CAPSULA 75 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18	
CADA 12 HORAS 6-18 HORAS																								
ATORVASTATINA TABLETA 40 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA		18			18			18			18			18			18			18			18	
CADA DIA 18 HORAS																								
ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	12			12			12			12			12			12			12			12		
CADA DIA 12 HORAS																								
MAÑANA	Laura Beltrán			dulisabella			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran			Laura Beltran			Nancy Beltran			Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla		
TARDE	Laura Beltrán			dulisabella			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran			Laura Beltran			Nancy Beltran			Nicolas Rodrigue			Johana Bobadilla		
NOCHE																								

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	9/06/2023			10/06/2023			11/06/2023			12/06/2023			13/06/2023			14/06/2023			15/06/2023			16/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	6			6			6			6			6			6			6			6		
CADA DIA 6 HORAS																								
PREGABALINA CAPSULA 75 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18	
CADA 12 HORAS 6-18 HORAS																								
ATORVASTATINA TABLETA 40 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA		18			18			18			18			18			18			18			18	
CADA DIA 18 HORAS																								
ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG																								
VIA ORAL 1 TABLETA	12			12			12			12			12			12			12			12		
CADA DIA 12 HORAS																								
MAÑANA	Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla			Eliana Garcia			Nancy Beltran			Paola Castellanos			Johana Bobadilla			Paola Castellanos			Angi Sandra		
TARDE	Nicolas Rodriguez			Johanna Bobadilla			Eliana Garcia			Nancy Beltran			Paola Castellanos			Johana Bobadilla			Paola Castellanos			Anyi Sandra		
NOCHE																								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022	
Página: 2 de 2	

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	17/06/2023			18/06/2023			19/06/2023			20/06/2023			21/06/2023			22/06/2023			23/06/2023			24/06/2023			25/06/2023			26/06/2023			27/06/2023			28/06/2023			29/06/2023			30/06/2023			31/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG																																												
VIA ORAL 1 TABLETA	6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6												
CADA DIA 6 HORAS																																												
PREGABALINA CAPSULA 75 MG																																												
VIA ORAL 1 TABLETA	6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18											
CADA 12 HORAS 6-18 HORAS																																												
ATORVASTATINA TABLETA 40 MG																																												
VIA ORAL 1 TABLETA		18			18			18			18			18			18			18			19			18			18			18												
CADA DIA 18 HORAS																																												
ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG																																												
VIA ORAL 1 TABLETA	12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12												
CADA DIA 12 HORAS																																												
MAÑANA	Erica Garcia	Nicolas Rodriguez	Paola Castellanos	Jhon Bonilla	Laura Bonilla	[illegible]	Nicolas Rodriguez	Nancy Beltran	Paola Castellanos	Nancy Beltran	Laura Bonilla																																		
TARDE	Erica Garcia	Nicolas Rodriguez	Paola Castellanos	Jhon Bonilla	Laura Bonilla	[illegible]	Nicolas Rodriguez	Nancy Beltran	Paola Castellanos	Nancy Beltran	Laura Bonilla																																		
NOCHE																																												

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
Página: 1 de 2

186

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO
MODALIDAD:
UNIDAD OPERATIVA:HOGAR FRANCISCO Y CLARA
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: GUILLERMO RIAÑO ALGARRA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC: X CE__
No. DE DOCUMENTO: 19.252.305

Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	1/06/2023			2/06/2023			3/06/2023			4/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 20 HORAS			20			20			20			20
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 6-18 HORAS	6	18		6	18		6	18		6	18	
MAÑANA	Laura Benitez			dusbdlla			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran		
TARDE	Laura Benitez			dusbdlla			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran		
NOCHE	Angela Zambrano			Tamara Galindo			Angela Zambrano			Bruith Florez		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	5/06/2023			6/06/2023			7/06/2023			8/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 20 HORAS			20			20			20			20
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 6-18 HORAS	6	18		6	18		6	18		6	18	
MAÑANA	Laura Benitez			Nancy Beltran			Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla		
TARDE	Laura Benitez			Nancy Beltran			Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla		
NOCHE	Omar Rodriguez			Bruith Florez			Omar Rodriguez			Bruith Florez		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	9/06/2023			10/06/2023			11/06/2023			12/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 20 HORAS			20			20			20			20
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 6-18 HORAS	6	18		6	18		6	18		6	18	
MAÑANA	Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran		
TARDE	Nicolas Rodriguez			Johana Bobadilla			Nicolas Rodriguez			Nancy Beltran		
NOCHE	Omar Rodriguez			Bruith Florez			Omar Rodriguez			Bruith Florez		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	13/06/2023			14/06/2023			15/06/2023			16/06/2023		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 20 HORAS			20			20			20			20
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 6-18 HORAS	6	18		6	18		6	18		6		
MAÑANA	Paola Castellanos			Johana Bobadilla			Paola Castellanos			Anyi Sanabria		
TARDE	Paola Castellanos			Johana Bobadilla			Paola Castellanos			Anyi Sanabria		
NOCHE	Omar Rodriguez			Bruith Florez			Omar Rodriguez			Bruith Florez		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 4 de 13

VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL

UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara

FECHA: DÍA 15 MES 6 AÑO 2023.

DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA LUCIA BOADA HOLGUIN

No. DE DOCUMENTO: 41.667.303.

EDAD: 68 AÑOS

ESTADO CIVIL: SOLTERA

ESCOLARIDAD: SIN ESCOLARIDAD

LATERALIDAD: DIESTRA

¿SABE LEER? SÍ X NO ____

¿SABE ESCRIBIR? SÍ X NO ____

PROCEDENCIA: HOSPITAL SANTA CLARA.

LUGAR DE NACIMIENTO. BOGOTA CUNDINAMARCA

ÚLTIMA OCUPACIÓN: VENDEDORA AMBULANTE

DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. N.E 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA. 4. EPOC

1. HISTORIA OCUPACIONAL:

REFIERE QUE COMENZO A TRABAJAR A LOS 17 AÑOS LIJANDO MUEBLES, EN RESIDENCIAS. BARRIENDO Y TENDIENDO CAMAS. FUE DESPEDIDA POR LLEGAR TARDE. LUEGO TRABAJO INFORMALMENTE VENDIENDO BOLSAS PARA LA BASURA. CONSUMIO MARIHUANA

2. MODELO DE OCUPACIÓN HUMANA

VOLICIÓN:

LE AGRADAN LAS ACTIVIDADES COMERCIALES, LE GUSTARIA VENDER PRODUCTOS. LE GUSTA BAILAR, CAMINAR, VER TELEVISIÓN ESCUCHAR MÚSICA.

HABITUACIÓN:

PERSONA MAYOR CON HABITOS Y RUTINAS DE ACTIVIDAD ESTABLECIDOS

CAPACIDAD DE DESEMPEÑO:

PRESENTA DISMINUCIÓN VISUAL POR TERIGIO.
PERSONA MAYOR ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO.

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL:

FUNCIONAL

OBSERVACIONES: SE HACE INVITACIÓN A LA PERSONA MAYOR PARA QUE SE VINCULE EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA COMUNIDAD DE CUIDADO.

_____

ADRIANA GARCIA PULIDO- TERAPEUTA OCUPACIONAL
NOMBRE DEL (LA) PROFESIONAL RESPONSABLE

CC. 39.623.438.

FIRMA DEL (LA) PROFESIONAL RESPONSABLE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL BARTHEL	Código: FOR-PSS-587 Versión: 2 Fecha: Memo I2022030457 – 09/09/2022 Página: 1 de 2

Servicio: TERAPIA OCUPACIONAL
Unidad operativa: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA.
Nombre de la persona mayor: ANA LUCIA BOADA HOLGUIN
Número de documento: 41.667.303.
Edad: 68 AÑOS
Señale la puntuación de los parámetros con relación a la situación de la persona mayor en el cuadro que aparece a continuación y coloque el valor de la sumatoria en la casilla de puntuación total:

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
Alimentación	- Independiente: capaz de utilizar cualquier instrumento necesario; come en un tiempo razonable; capaz de desmenuzar la comida, usar condimentos, extender la mantequilla, etc., por sí solo.	10 X
	- Necesita ayuda: por ejemplo, para cortar, extender la mantequilla, etc.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado.	0
Lavado (baño)	- Independiente: capaz de lavarse entero; puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja por todo el cuerpo. Incluye entrar y salir de la bañera sin estar una persona presente.	5 X
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	0
Vestido	- Independiente: capaz de ponerse, quitarse y fijar la ropa. Se ata los zapatos, abrocha los botones, etc. Se coloca el braguero o el corsé si lo precisa.	10 X
	- Necesita ayuda: pero hace al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	5
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0
Aseo	- Independiente: realiza todas las tareas personales (lavarse las manos, la cara, peinarse etc.) Incluye afeitarse y lavarse los dientes. No necesita ninguna ayuda. Incluye manejar el enchufe si la máquina es eléctrica.	5 X
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	0
Deposición	- Continente, ningún accidente: si necesita enema o supositorios se arregla por sí solo.	10 X
	- Accidente ocasional: raro (menos de una vez por semana), o necesita ayuda para el enema o los supositorios.	5
	- Incontinente.	0
Micción	- Continente, ningún accidente: seco día y noche. Capaz de usar cualquier dispositivo (catéter). Si es necesario es capaz de cambiar la bolsa.	10 X
	- Accidente ocasional: menos de una vez por semana. Necesita ayuda con los instrumentos.	5
	- Incontinente	0
Retrete	- Independiente: entra y sale solo. Es capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de ropa, vaciar y limpiar la cuña. Capaz de sentarse y levantarse sin ayuda. Pude utilizar barras de soporte.	10 X
	- Necesita ayuda: necesita ayuda para mantener el equilibrio, quitarse o ponerse la ropa o limpiarse.	5

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0
Traslado sillón – cama	- Independiente: no necesita ayuda. Si utiliza silla de ruedas, lo hace independientemente.	15 X
	- Mínima ayuda: incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física (p. ej., la ofrecida por el cónyuge).	10
	- Gran ayuda: capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia para entrar o salir de la cama.	5
	- Dependiente: necesita grúa o alzamiento completo por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.	0
Deambulación	- Independiente: puede usar cualquier ayuda (prótesis, bastones, muletas, etc.) excepto andador. La velocidad no es importante. Puede caminar al menos 50 m o equivalente sin ayuda o supervisión.	15 X
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal, incluyendo instrumentos u otras ayudas para permanecer de pie. Deambular 50 m.	10
	- Independiente en silla de ruedas: propulsa su silla de ruedas al menos 50 m. Gira esquinas solo.	5
	- Dependiente: requiere ayuda mayor.	0
Escalones	- Independiente: capaz de subir y bajar un piso de escaleras sin ayuda o supervisión, aunque utilice barandilla o sin instrumentos de apoyo.	10 X
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal.	5
	- Dependiente: necesita alzamiento (ascensor) o no puede subir escalones.	0
PUNTUACIÓN TOTAL:		100

OBSERVACIONES:
PERSONA MAYOR FUNCIONAL.

Máxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
21 – 60	Severo
61 – 90	Moderado
91 – 99	Escasa o leve
100	Independiente

Interpretación de la escala según autor Shah S, Vanclay F y Cooper B

Fecha de aplicación de la escala: 15/06/2023
Nombres y apellidos de la persona que aplica la escala: Adriana García Pulido
Número documento de identidad: 39.623.438
Firma: _____

250

VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR FRANCISCO Y CLARA

FECHA: DÍA 09 MES 06 AÑO 2023

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: ANALUCIA BOADA HOLGUIN

Fecha de nacimiento: 24-08-1954 Lugar: BOGOTA.

Área Rural: ___ Área Urbana: X Edad: 69 Identidad de genero: FEMENINO

Tipo de identificacion: C.C. X D.E ___ Otro ___ Cuál ___ No. de identificacion: 41667303

Ultima Ocupación: Cesante Estado Civil: SOLTERA Nivel de escolaridad: Sin escolaridad.

Afiliación en Salud: (16) Sí X No ___ Cual: CAPITAL SALUD

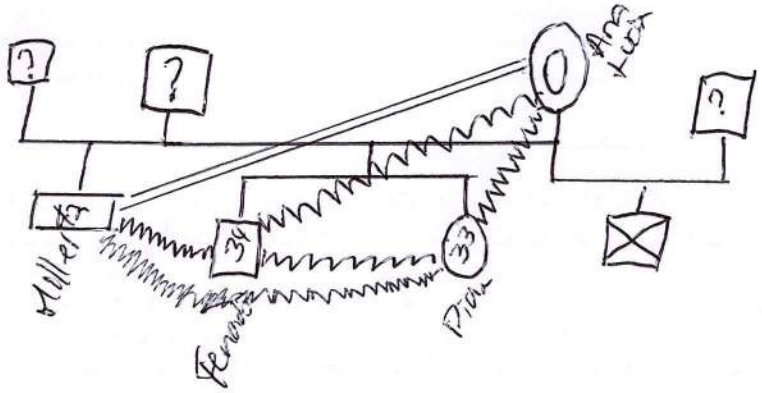
Remitido por: ___

II. MOTIVO DE INGRESO AL SERVICIO: ___

Fecha de ingreso al Servicio - Modalidad: ___

Fecha de ingreso a la Unidad Operativa: 08-06-2023

III. HISTORIA DE VIDA



Familiograma	
Hombre	
Mujer	
Embarazo	
Fallecido	
Aborto	
Gemelos	
Mellizos	
Matrimonio	
Separacion	
Union libre	
Relaciones	
Muy estrecha	
Muy estrecha pero conflictiva	
Conflictiva	
Cercana	
Quiebre	
Distante	
Ecomapa	
Fuerte	
Debil	
Estresante	
Flujo de energía	

HISTORIA DE VIDA Por reporte de historia social persona mayor que tuvo relaciones especiales sexuales dejando como hijos a un fallecido, uno de ellos es habitante de calle, la Sra Analucia convive con la hija menor quien la hospitaliza y abandona en el hospital asumiendo la corresponsabilidad el otro hijo Miller. Al preguntarle a la persona mayor, su relatoría es pobre por no recordar, obteniendo su antigua vinculación laboral fue a través del seguro social, sin estabilidad. La progenitora al fallecer deja una herencia siendo asumida por Diana hija de Ana.

IV. REDES DE APOYO FAMILIAR Y/O SOCIALES ACTUAL

Nombre	Parentesco	Edad	Dirección / Barrio / Localidad / Municipio	Teléfono
Miller	hijo		3142333876	

DINÁMICA RELACIONAL existe una dinámica conflictiva distante entre el subsistema materno filial-DOR a causa de una herencia, el cual esta pelea aborda a Su progenitora en el hospital y el único que asume el rol es el hijo quien denuncia la situación ante comisaría de familia y esta a su vez lo remite al hospital donde ANA estaba por ocho mes que buscara protección atraves de la SDIS.

V. PROBLEMÁTICA ACTUAL Abandono familiar y social por parte de la red familiar

VI. OBSERVACIONES Vincular a la persona mayor a participar en las diferentes actividades ejecutadas por el area
Activar a la red familiar a vincularse en el proceso conjuntamente de la persona institucionalizada.
Gestionar con la oficina sisben y EPS su traslado ala sala de salud a otra municipal.

Jenny Farias Gómez — NOMBRE DEL (LA) TRABAJADOR(A) SOCIAL

51939139 — TARJETA PROFESIONAL

Jenny Farias Gómez
Trabajadora Social
51939139

FIRMA DEL (LA) TRABAJADOR(A) SOCIAL

Instituto De Hermanas Franciscanas de Santa Clara	FORMATO: CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión:	1
		Fecha de Aprobación	30-04-2022
		Código:	MI-TRS-FO002.01

Yo ANALUCIA BOADA HOLGUÍN, mayor de edad identificado-a con cédula de ciudadanía No 41667303 de BOGOTA manifiesto de manera libre y voluntaria que:

1. La secretaria distrital de integración social ha realizado los trámites legales para el ingreso de la persona mayor al programa de institucionalización.
2. El hogar Francisco y Clara me ha informado acerca de los derechos ydeberes contenidos en el pacto de convivencia institucional.
3. El hogar Francisco y Clara me han explicado ampliamente acerca de la probabilidad de transitoriedad, cuando el equipo profesional lo determine y sea aprobado por la secretaria distrital de integración social.
4. El hogar Francisco y Clara me ha informado que de manera voluntaria puedo permanecer en la institución.
5. El hogar Francisco y Clara me ha informado que debo vincularme activamente a las actividades programadas en el Plan de atención integral PAI en pro de mi envejecimiento digno y activo.
6. El hogar Francisco y Clara me ha informado que debo cumplir con los horarios establecidos como por ejemplo de descanso, alimentación y salidas voluntarias con previo aviso al equipo profesional.
7. El hogar Francisco y Clara me ha realizado las preguntas que consideré oportunas, siendo despejadas con claridad con repuestas que considero suficientes y aceptables.

Teniendo en cuenta lo anterior SI X NO _____ acepto mi proceso de institucionalización en el Hogar Francisco y Clara. En constancia de los anterior se firma el presente consentimiento informado a los 09 días del mes de 06 del año 2023, del municipio de Fusagasugá.

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 41667303

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 51933169

N/A.

NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Hna María Flor Elba Zuluaga Duque

HNA MARIA FLOR ELBA ZULUAGA DUQUE
COORDINADORA

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA HOGAR FRANCISCO Y CLARA, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-263 Versión: 0 Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA LUCIA BOADA HOIGUIN.

No. DE DOCUMENTO: 41667303 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR FRANCISCO Y CLARA

SERVICIO: COMUNIDAD DE CUIDADO.

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCIÓN PLAN DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
12/06/2023 11:00	Persona Mayor con buen estado general con antecedentes Patologicos descritos, conciente orientada en Espacio y Persona, con antecedentes de trastorno afectivo de Bipolaridad e Hipertensión, taquicardia, lenguaje Fluido coherente, Pabellon auricular normal, Nariz Permeable, alerta y responde al llamado, Somnolienta en lapsos frecuentes durante el dia Por Medicamento, ojos simétricos con movimiento, pupilas reactivas a la luz, cavidad oral en condición optima, con signos Vitales de TA: 100/60mmHg, Fc: 80 x min, FR: 19 R x min, T: 35,7°C con buen Patrón respiratorio al Medio ambiente torax Simetrico, normo-expandible, abdomen blando sin dolor a la Palpación, Piel Hidratada en buen estado de Higiene, extremidades de Miembros Superiores e Inferiores normal, Marcha estable e Independiente, con antecedente de acto y heteroagresión con actuación de Fuga, por el cual se requiere asistencia en autocuidado y supervisión constante, con buen comportamiento y acata recomendaciones con juicio y Razonio desviado, se Brinda Plan de cuidado Individual con diagnóstico de Enfermeria de: Riesgo de deterioro de la Funcion	

Nota: tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCIÓN PLAN DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	cardiovascular relacionado con Hipertensión Arterial, se brinda Plan de cuidado del Manejo del Riesgo cardiaco deacuerdo a antecedente de Icc, Monitorización continua de Signos Vitales con seguimiento del estado de la Salud, aliviar ansiedad, evitar estres, Mantener a persona Mayor en espacios Seguros y de confort, Verificación de sensación de dolor toraxico, Monitorizar estado cardiaco, adherencia de Medicamentos Antitlipertensivo, observar signos y sintomas de aumento del gasto cardiaco, Identificar Posibles eventos Psicóticos que subyacen en la afección, detectar presencia de ansiedad y depresión; Fomentar el autocuidado, Incentivar en la persona Mayor la participación de actividades Segun sus gustos e Intereses.	Lina Mayerly Cruz G CC1015467677

Nota: tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD**	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARTA LUZ BELTRAN HENAO

No. DE DOCUMENTO: 51985576 TIPO: RC: ☐ TI:☐ CC:☒

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR FRANCISCO Y CLARA

SERVICIO: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
24/06/2023	Recibo persona mayor en la unidad	Yeimi vanesa
06:00	consciente alerta al llamado	Barajas cut
	orientado en persona y espacio	1064165916
	eliminando positivo Compañero del turno de la noche Informa que persona mayor	
	paso buena noche con buen patron	
	respiratorio y de sueño se administra medicamento por orde medica	
06:30	se realiza acompañamiento a las	
	actividades diarias de arreglo personal	
	hidratacion de piel y higiene bucal	
07:20	persona mayor quien se traslada por	
	sus propios medios al comedor acepta	
	y tolera bebida Caliente. sin novedad	
08:00	se administra medicamentos por	
	orden medica a persona mayor	
08:10	acepta y tolera un oral desayuno ordenado por modificacion alimentaria.	
09:00	persona mayor se observa en cafeteria	
	comiendo tranquila y estable ——	
10:00	se brinda refrigerio ordenado,	
12:30	persona mayor acepta medicamento ordenado por orden medica. sin novedad	
12:40	se brinda almuerzo ordenado por	
	modificacion alimentaria sin novedad	
13:00	persona mayor quien se observa deambulando por el hogar.	
14:00	persona mayor se observa en la unidad	
	descansado tranquila y estable	
15:00	se brinda refrigerio ordenado ——	
16:00	persona mayor quien se traslada a la	
	capilla por su propios medios acepta	
	participar del santo rosario	
	sin novedad alguna.	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD**	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 2 de 2

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
24/06/2023	persona mayor se traslada al comedor	
16:40	por sus propios medios sin novedad	
17:00	acepta y tolera via oral cena	
	ordenada por modificacion alimentaria	
18:00	se administra tratamiento farmacolo	
	gico ordenado por medico.	
18:06	queda persona mayor en la uni	Yeimi Vanessa
	dad alerta al llamado diua	Barajas cat
	en buenas condiciones personales	1065865946
24/06/2023	RECIBO PERSONA MAYOR EN LA UNIDAD	
18:08	ALERTA, CONSIENTE, ORIENTADA EN	
	SUS TRES ESFERAS, CON PIJAMA	
	Y EN BUEN ESTADO GENERAL	
20:00	Acepta medicamento ordenado-	
21:00	CONTROL Y REGISTRO SIGNOS	
	VITALES EN PARAMETROS; VER REGISTRO	
22:00	DUERME TRAQUILA CONCILIA SUEÑO-	
23:00	BUEN PATRON DE SUEÑO —	
25/06/2023	EN LAS RONDAS SE OBSERVA CON	
01:00	BUEN PATRON RESPIRATORIO Y DE SUEÑO	
02:00	DUERME INTERVALOS LARGOS—	
03:00	ELIMINACION POSITIVA ESPONTANEA-	
05:00	REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE-	
06:00	ENTREGO PERSONA MAYOR EN	
	LA UNIDAD BUEN ESTADO EN	
	GENERAL Y DE SALUD—	
25/06/2023	Recibo persona mayor en	Deisy Marcela
06:00	la unidad, alerta, consiente	Valbuena Lopez
	orientada, independiente en sus	1007847390 Bucaramanga
	actividades diarias, deambula	
	por sus medios al comedor-	
07:00	Acepta medicamento ordenado	
08:00	Acepta desayuno con modificación	
09:00	Deambula por zona comun—	

ALCALDÍA DE MEDELLÍN	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo 20235344551- 27/12/2022 Página: 1 de 3

DATOS GENERALES			
Nombre Unidad Operativa:	Comunitart de cuidado hogar francisco y clara	Fecha de Elaboración:	07/06/2023
DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
Nombres y apellidos:	CARLOS ANTONIO VALENCIA MARIN		
Tipo de documento de identificación:	Cedula de Ciudadanía	Número de documento de identificación:	10091451
Fecha de ingreso al servicio	25/05/2023	Fecha de ingreso a la unidad operativa:	25/05/2023
Lugar y fecha de nacimiento:	01/12/1936,MONTENEGRO(QUINDIO)	Edad actual:	87 Años.
Nivel de escolaridad:	Sin escolaridad	Estado civil:	Soltero

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA

FASE	EJES	LECTURA Y VALORACIÓN ACTUAL DE DERECHOS					
CONOCIENDO	GERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANÍA	Derechos garantizados	Derechos por garantizar	¿Por qué no están garantizados?	¿La persona mayor conoce sus derechos?	¿Qué derechos identifica la persona mayor?	¿La persona mayor se reconoce como persona sujeta de derechos?
		Derecho a la salud. Derecho a la protección y cuidado Derecho a la alimentación y nutrición	Derecho a la vivienda. Derecho a la protección y cuidado Derecho a la recreación y deporte. Derecho a la Cultura. Derecho a un ambiente sano. Derecho a la alimentación y nutrición.	No aplica.	Na	No aplica	No
	HABILIDADES, CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES	Capacidades, habilidades y potencialidades	Persona mayor será dependiente para realizar actividades de autocuidado, amerita asistencia diaria de enfermería para baño, vestido y adicionarlo, con buenas prácticas de higiene personal, aceptaj y tolera vía oral incluyendo tratamiento farmacológico establecido según orden médica, requiere de manejo de la tope por parte de enfermería, adecuado patrón respiratorio al medio ambiente, buen patrón de sueño y descanso, con estado de salud y comportamiento estables, con control de esfínteres urinario e intestinal Persona mayor se mantiene alerta, conserva orientación autopsíquica, habilidades sociales básicas, sin alteraciones en el estado del ánimo y del afecto, conductualmente estable, con perfil social selectivo, lenguaje comunicativo orientado y tono de voz fuerte, respetuoso con pares y funcionarios, en proceso de adaptación Es independiente para el consumo de sus alimentos, conserva patrón alimentario mixto boca, no refiere rechazos, intolerancias o alergias alimentarias asociadas al consumo de los alimentos; a nivel oral es adicto total sin prótesis dental, con antecedente médico de Diabetes mellitus. Al tamizaje antropométrico se encuentra: Peso de 57.0 Kg, Talla 167 cm, IMC de 20.1 Kg/m2 con estado nutricional en Normalidad. Se prescribe modificación alimentaria hipocalórica, hipoglicida, normoproteica, hipodética, en consistencia blanda, fraccionada, distribuida en 5 tiempos de comida Persona mayor con tono muscular afectado en miembro superior derecho, hipotrofia muscular generalizada, pobre perfusión arterial, habilidades motoras residuales, marcha independiente. Con capacidad para participar en actividades de acondicionamiento físico, culturales y recreativas de su gusto e interes. Buenas relaciones interpersonales, respetuosa con pares y funcionarios No registra participación en actividades estructuras, por lo que presenta una participación elevada en actividades de ocio, sin embargo, se invita con la exploración de nuevos gustos e intereses con el fin de generar espacios de participación que le permitan mantenerse activa en la comunidad de cuidado.				
		Actividades ocupacionales	Según información brindada por la persona mayor, reporta registro de ocupación laboral como conductor. No se evidencia ninguna información acerca relacionada. Manifiesta el gusto por actividades de tipo visual, auditivo y hacer ejercicio.				
		Intereses y gustos	Muestra interés por su autocuidado y estado de salud acatando recomendaciones y tratamiento médico				
	PARTICIPACIÓN, ORGANIZACIÓN Y REDES	Participación	¿Participa o ha participado en organizaciones?	¿Qué tipo de organizaciones?	¿Cuenta con información sobre los mecanismos para hacer exigibles sus derechos?	¿Es percibido por su familia, sus pares y la comunidad como un sujeto con capacidad de aportar y participar?	
			No	No aplica.	Identifica mecanismo de participación como el voto popular	Es percibido a nivel institucional a participar de las actividades de la comunidad de cuidado.	
		Familias y Redes	¿Cuenta con grupo familiar?	Tipología familiar	¿La familia es una red de apoyo segura y permanente para la persona mayor?	¿Cuenta con redes de apoyo?	Tipo de redes	¿Qué recursos y/o beneficios le aporta esta red a la persona mayor?
			No	Unifamiliar		Si	Red institucional (Comunitario y comunidad de cuidado).	Los beneficios a nivel hospitalario fue de protección y a nivel de la comunidad de cuidado resocializamiento de los derechos vulnerados.
	IMAGINARIOS Y PRÁCTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	Imaginarios que tiene la persona mayor frente al proceso de envejecer y el envejecimiento	Percepción que tiene la persona mayor frente a su proceso de envejecer			¿Qué son las consecuencias o impactos ha tenido en la imagen de sí mismo, su proceso de vejez y envejecimiento?	

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACIÓN CON LA PERSONA MAYOR	FIRMA
SANDRA MARGARITA PINZON PINZON	TERAPEUTA FISICA	
GUSTAVO ADOLFO VALENCIA MONJE	EDUCADOR FISICO	
LEONAR STEVEN RODRIGUEZ JARAMILLO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
YEFERSON FERNANDO ORTIZ ANZUETA	PSICOLOGO	
JENNY FARIAS GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	
JENNY STELLA NOVOA AGUDELO	NUTRICIONISTA	
ANA LIGIA GUEVARA GOMEZ	JEFE DE ENFERMERIA	
ZULMA JOHANNA MEDINA AREVALO	GERONTOLOGA	
CARLOS ANTONIO VALENCIA MARIN	PERSONA MAYOR	No Firma

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIN	Código: FOR.PSS.082 Versión: 3 Fecha: Mes 02/2044/31- 21/12/2023 Página: 2 de 3

DATOS GENERALES			
Nombre Unidad Operativa	Comunidad de Ciudadela Nogal Francisco y Clara	Fecha de elaboración	07/06/2023

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
Nombres y apellidos	CARLOS ANTONIO VALENCIA MARIN		
Tipo de documento de identificación	Cedula de ciudadanía	Número de documento de identificación	10031461

CONSTRUCCION PLAN DE ATENCIÓN

EJE OCUPACION HUMANA

PLANEANDO

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	FECHA DE EJECUCIÓN	ÁREA (S) RESPONSABLE (S)
Desarrollar estrategias de participación de la persona mayor de acuerdo a gustos e intereses con el fin de conservar capacidades, habilidades y destrezas, favoreciendo una cultura de envejecimiento activo en el momento vital de la vejez.	1.Se fomentará el uso y disfrute activo del tiempo libre registra participación en actividades realgiosas, de huerta y de tipo manual,tal participación la realiza de manera voluntaria. 2.Se estimulara las funciones cognitivas de la persona mayor según sus capacidades 3.Se brindará espacios de participación mediante actividades de tipo cognitivo, manual y/o productivo. 4.Se implementará las TICS en las actividades que desarrollen las personas mayores 5.Se fomentará actividades recreativas, culturales, artísticas y/o educativas.	Junio -Dicembre	Equipo Interdisciplinario

EJE CUIDADO INTEGRAL

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	FECHA DE EJECUCIÓN	ÁREA (S) RESPONSABLE (S)
Fomentar en la persona mayor hábitos y estilos de vida saludable, mediante la prevención, promoción y seguimiento integral , con enfoque biopsicosocial, dirigido a su bienestar y calidad de vida. Brindar herramientas a la persona mayor para afrontar de manera efectiva los cambios que implica este proceso vital, ofreciéndole bienestar, salud física, mental y espiritual, con el fin de garantizar una calidad de vida digna. Promover el respeto de las diferentes identidades (Cultural, étnica, religiosa o de género), orientaciones sexuales y afectivas en la persona mayor por medio de actividades desarrolladas a nivel individual y/o grupal.	1.Se realizará seguimiento antropométrico trimestral o bimensual a la persona mayor de acuerdo a su estado nutricional actual. 2.Se llevará a cabo seguimiento al comportamiento alimentario en los diferentes tiempos de comida, convivencia institucional y mantenimientos en su habitación con el apoyo del equipo interdisciplinario. 3.Suministro y prescripción de modificación alimentaria según su estado nutricional y estado de salud actual 4.Se Socializara con la persona mayor hábitos y estilos de vida saludable, fomentando bienestar en su salud y autocuidado mediante supervisión y acompañamiento continuo. 5.Se vigilará a la persona mayor de forma integral en su estado de salud, teniendo en cuenta lineamientos y patrones de funcionalidad, con el fin de direccionar cuidados específicos de acuerdo a sus necesidades y antecedentes. 6. Se garantizara la continuidad a los controles, ordenes médicas y seguimientos su estado de salud articulando con la EPS. 7.Se realizará terapia física integral a la persona de acuerdo a orden medica y/o requerimiento. 8.Se promoverá en la persona mayores la actividad y ejercicio físico, encaminados a modificaciones positivas de hábitos y estilos de vida saludable. 9.Se realizará acompañamiento a su proceso de envejecimiento en los cinco dimensiones del ser humano motivando su participación dentro de las diferentes actividades propuestas por el equipo interdisciplinar. 10.Se fortalecerá su proyecto de vida de acuerdo a gustos e intereses y actividades que se desarrollan a nivel institucional. 11.Se estimularan sensaciones de tipo visual, táctil, gustativo, vestibular, propioceptivo, olfativo, gustativo, mediante la exploración de los diferentes canales sensoriales de la persona mayor. 12 Se levaran a cabo encuentros grupales, mediaciones guiadas, ejercicios META, abrazoterapia y danzoterapia. 13. Se desarrollaran encuentros grupales, videos reflexivos de autoconocimiento, conversatorios, desarrollo de temas sobre identidad de género, orientaciones sexuales, mujeres y equidad de género, meditación guiada, descargas emocionales a través del movimiento y la música, percusión corporal o inteligencia múltiple y el fortalecimiento del hombre interior, promoviendo el reconocimiento y el respeto de las diferentes identidades, como una expresión del libre desarrollo de su personalidad.	Junio -Dicembre	Equipo Interdisciplinario

EJE FAMILIA PARTICIPACIÓN Y REDES

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	FECHA DE EJECUCIÓN	ÁREA (S) RESPONSABLE (S)
Fortalecer en la persona mayor la autoestima y libre desarrollo de la personalidad, a través de espacios de socialización e interacción con diferentes grupos etareos, que realigniffquen los imaginarios del envejecimientoy la vejez, en pro de un reconocimiento de sus derechos, deberes e inclusión social. Generar el buen trato mediante la realización de procesos de prevención y mecanismos de resolución de conflictos, propiciando escenarios de formación, acompañamiento y desarrollo personal.	1. Se fortalecera el autoestima y motivación en el ser integral de la persona mayor. 2. Se garantizara a la persona mayor el acceso a los diferentes mecanismos de participacion ciudadana. 3. Se motivara la participacion de la persona mayor en los eventos generacionales o intergeneracionales llevados a cabo durante el periodo. 4.Se realizaran estrategias de encuentros grupales videos motivacionales, cortometrajes, y fechas especiales con la persona mayor, ademas de charlas reflexivas frente a la diversidad, consumo de SPA, socializando y reforzando el pacto de convivencia. 5. Se desarrollara reuniones trimestrales e intervenciones individuales, para la búsqueda de alternativas de solución frente a situaciones y comportamientos que afecten la armonia dentro de la comunidad institucional.	Junio -Dicembre	Equipo Interdisciplinario

OBSERVACIONES: Por diagnosticos descritos en la historia social de la persona mayor, no fue posible registrar información requerida.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO DE LA PROFESIONAL PARENTESCO / RELACIÓN CON LA PERSONA MAYOR	FIRMA
SANDRA MARGARITA PINZON PINZON	TERAPEUTA FISICA	
GUSTAVO ADOLFO VALENCIA MORJS	EDUCADOR FISICO	
LEONAR STEVEN RODRIGUEZ JARAMILLO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
YEFERSON FERNANDO ORTIZ ANZUETA	PSICOLOGO	
JENNY FARIAS GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	
JENNY STELLA NOVOA AGUDELO	NUTRICIONISTA	
ANA LIDIA GUEVARA GOMEZ	JEFE DE ENFERMERIA	
ZULMA JOHANNA MEDINA AREVALO	GERONTOLOGA	
CARLOS ANTONIO VALENCIA MARIN	PERSONA MAYOR	No Firma.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Unidad Operativa: Hogar Francisco y Clara			
Nombre del servicio social: Comunidad de Cuidado			
Estrategia:			Lote/Zona: Fusagasugá
Nombre y apellidos: JOSE ISRAEL SUAREZ SANDOVAL			
CC: 19215959	Edad: 70 años	Dirección: Km 2 vía Fusagasugá - Pasca	Teléfono : 8722546
Fecha	Seguimiento individual al proceso de atención.		

07/06/2023 16:20	Persona mayor funcional, realiza de forma independiente actividades de la vida diaria; buena ejecución en las habilidades de desempeño motoras, de procesamiento, presenta dificultades en la interacción social con pares del género femenino, no identificando los limites de la confianza; los patrones de ejecución como roles, rutinas, hábitos y rituales los desempeña de forma adecuada; en los factores de la persona mayor, como funciones y estructuras corporales mentales, sensoriales y neuromusculoesqueléticas, se encuentran acordes a la etapa de envejecimiento y proceso patológico; se realizó supervisión en habitación, revisando nochero, armarios e implementos de aseo dejando la observación de mantener el orden y limpieza; de igual forma se hace acompañamiento en el comedor en las horarios de alimentación, sin observar dificultad. Para la realización de las actividades del área de terapia ocupacional, se tiene en cuenta la previa higiene de manos y desinfección con gel antibacterial, garantizando el distanciamiento social, para la prevención, promoción, y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por el Covid - 19; no participa en las actividades lideradas y apoyadas por el área de terapia ocupacional, realiza actividades de interacción social por iniciativa propia. Se observa una buena estructuración de hábitos y rutinas personales, se integra a la dinámica institucional sin dificultades, su círculo social es reducido; mantiene las habilidades de comunicación e interacción, favoreciendo la participación en actividades planteadas por el equipo interdisciplinar, en las cuales se vincula ocasionalmente, así como en las celebraciones religiosas y especiales del mes de Junio, teniendo en cuenta gustos e intereses; presenta dificultades en las relaciones interpersonales con pares, puesto sus acercamientos al género femenino son inadecuados y con sus cuidadores es grosero de forma verbal, desafiando la autoridad. Por parte del área de terapia ocupacional se hace la invitación a la vinculación de las actividades planteadas y apoyadas por el área con el fin de favorecer el desempeño ocupacional. Se continuará con el seguimiento a la persona mayor. Wendy Yulanny Álvarez Niño Terapeuta Ocupacional C.C:1.094.271.384
08/06/2023 09:40	Durante el periodo trimestral la persona mayor mantuvo un periodo estable en su interacción social, en especial en su proceso participativo frente a las actividades ejecutadas, en ausencia de la red social y familiar, donde según gustos e intereses se resalta sus habilidades sociales, en las actividades ejecutadas durante el trimestre como lo fue: a) "Proyecto de vida de la persona mayor" resaltando la importancia del proceso de institucionalización; c) "Ruta del planeta ambiental" donde se resaltó habilidades artísticas de pintura de conservación a la naturaleza; d) "La magia del comer" resaltando la multiculturalidad y respeto de las personas mayores institucionalizadas; e) Encuentro intergeneracional con los estudiantes de la escuela vereda los sauces, con los temas "Celebración día de la ceniza" siendo un espacio de reflexión en tiempo de cuaresma y día del idioma resaltando nuestro dialecto español; f) "Celebración día de la mujer y el hombre" el cual se resalta el respeto y la importancia de cada uno de los géneros ; g)

	Programación y ejecución de la salida lúdico recreativa, siendo un espacio de compartir y esparcimiento; h) Celebración día de la tierra, recordando el respeto que debe tener hacia el planeta tierra; i) "Celebración día de la madre" resaltando en el grupo participante de ambos géneros la importancia de festejar y reconocer una vez al año el rol de ser madre; j) "Oficio de ser mamá" esta actividad se ejecutó con un grupo pequeño de ambos sexos compartiendo experiencia; k) "Tarde de integración y bienvenida, despedida y agradecimiento estudiantes" esta actividad fue cultural resaltando habilidades artísticas de los participantes; l) Celebración cumpleaños del mes. Teniendo en cuenta las actividades descritas anteriormente la persona mayor participo de manera intermitente según gustos e intereses, favoreciendo de esta manera su interacción con su medio institucional en las actividades ejecutadas por el área. También se ha apoyado en el acompañamiento en horas de alimentación en comedor y ronda en habitación siendo un espacio de escucha y apoyo en el proceso. Por parte la institución realizo en el trimestre la entrega de los elementos de aseo dando cumpliendo con lo estipulado en el anexo técnico; así mismo se refuerza con la persona mayor realizando previa higiene de manos y desinfección con gel antibacterial garantizando la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la COVID-19 siendo receptivo. Se continúa garantizando a la persona mayor el derecho a la salud, realizando gestión con la NUEVA EPS después de tres intentos para su respectiva activación, pero aún continua activo con la EPSS CAPITAL SALUD. Jenny Farías Gómez Trabajadora social cc 51939139
8/06/2023 16:20	Objetivo:Persona mayor, se le realizó evolución trimestral a fin de hacer seguimiento en cuanto a su comportamiento general y convivencia institucional, así como motivarlo a la participación respetando gustos e intereses, se tuvo en cuenta las medidas de prevención y/o contagio del covid 19, como son: uso correcto de tapabocas, gel anti bacterial y distanciamiento físico. Antecedentes: Persona mayor de71 años, Al momento alerta, consciente, alegre, receptivo y colaborador, amable en su forma de responder, tono de voz alta, sostiene contacto visual, orientado en sus tres esferas, memoria a corto y largo plazo conservada, lenguaje claro, adecuada atención y cálculo, con evaluación cognitiva normal, sin signos de depresión, le gusta caminar y ver televisión, continua presentando comportamientos con faltas de respeto a las personas mayores mujeres, se le realizó abordaje, se le reforzó pacto de convivencia en cuanto a respeto y se promovió la sana convivencia mediante la actividad tus gestos y buen trato generan una sana convivencia con la socialización del pacto de convivencia, en show del recuerdo musical, show del recuerdo con juegos interactivos de valores y emociones, en actividad de afectividad y sexualidad con el tema, reconociendo nuestras diferencias, en renovación del águila con terapia ancestral, actividades en las cuales se vincula y muestra agrado, y se motivó a participar en las actividades realizadas por el equipo interdisciplinario, física, estimulación cognitiva, sensorial y, ocupacionales. Plan de intervención: Continuar reforzando pacto de convivencia en cuanto al respeto, seguir realizando seguimiento y observación a su comportamiento, brindar acompañamiento en horas de comida y espacios de escucha. Yazmin Ospina Ibague Psicologa C.C 52196925
09/06/2023 12:00	Persona mayor José Israel Suárez Sandoval con 70 años, diagnósticos médicos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, venas varicosas de miembros inferiores sin úlceras ni inflamación. Oxígeno requiriente. Alteración postural y de patrón de marcha, tono muscular normal, buen trofismo y fuerza muscular, marcha funcional, estable e independiente.No requirió Terapia Física integral individual. Continuó vinculándose en

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Unidad Operativa: Hogar Francisco y Clara			
Nombre del servicio social: Comunidad de Cuidado			
Estrategia:			Lote/Zona: Fusagasugá
Nombre y apellidos: JOSE ISRAEL SUAREZ SANDOVAL			
CC: 19215959	Edad: 70 años	Dirección: Km 2 vía Fusagasugá - Pasca	Teléfono : 8722546
Fecha	Seguimiento individual al proceso de atención.		

	las actividades caminando con la naturaleza y me muevo, me cuido favoreciendo su bienestar integral, siguiendo las normas de bioseguridad y protocolos establecidos tales como: uso correcto del tapabocas, higienización de las manos, mantenimiento del distanciamiento social, ausencia de sintomatología respiratoria y/o gastrointestinal, aspersión de amonio cuaternario a 2.000 ppm en elementos empleados, entre otras, para la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por Covid-19. Se mantiene la indiccación a la persona mayor de realizar 20 a 30 minutos de ejercicio físico diario de moderada intensidad y continuar participando en actividades de acondicionamiento físico de su interés. Sandra Margarita Pinzón Pinzón. Terapeuta Física. C.C.39.621.037
10/06/2023 9:40	Durante este trimestre la persona mayor no ha presentado deterioro en su proceso de envejecimiento en las 5 esferas Biológica, psicológica, social, ecológica y espiritual, es independiente en la realización de las actividades de la vida diaria, conserva hábitos higiénicos, no se vincula en las actividades desarrolladas por el área de Gerontología, se vincula en otras actividades realizadas en la comunidad de cuidado de acuerdo a gustos e intereses, manteniendo las medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la COVID-19 Presenta buenas relaciones con sus pares, buena adaptación al medio institucional, no manifiesta inconformidades frente a la prestación del servicio. Desde el área de Gerontología se ha promovido el envejecimiento activo, por medio de las actividades que se realizan en la comunidad de cuidado, buscando garantizar su calidad de vida en el momento vital de la vejez. Se ha realizado acompañamiento en los diferentes horarios de comida, mantenimiento en la habitación, entrega de Kit de aseo, se han generado espacios de escucha en las diferentes situaciones presentadas dentro del medio institucional. Zulma Johanna Medina Arévalo Gerontóloga CC 52.368.625
10/06/2023 12:00	Persona mayor que se ha vinculado durante este periodo en las actividades programadas por él área como: Caminando con la naturaleza dentro y fuera de la institución y como observador de Mi tercera juventud en las temática de los juegos autóctonos con la rana y el cunuba, juegos de ahbilidades básicas con variados elementos y la bailoteca; se continua motivación para una mayor vinculación en las actividades programadas, y explicación de la importancia de practicar actividades físicas y recreativas que conllevan a la activación de sus diferentes sistemas corporales como: La digestión, circulación, respiración, audición, muscular, óseo entre otros, contribuyendo a mantener y/o fortalecer el estado físico y cognitivo en la persona mayor y sus capacidades en su tren

	superior e inferior en su movilidad, flexibilidad, lanzamientos, recepción, fuerza, velocidad de reacción y coordinación segmentaria según sus necesidades habituales. Manteniendo su actividad cognitiva, conllevando a su participación en las actividades de las diferentes áreas en la institución. Se refuerza con la persona mayor las medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la COVID-19. Gustavo Adolfo Valencia Monje Educador Físico C.C. 82390642
10/06/2023 16:20	Se realiza la atención reforzando constantemente el uso adecuado del tapabocas, distanciamiento social lavado de manos y aplicación de gel antibacterial, con el fín de mantener las medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salúd con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la Covid 19. Persona mayor se mantuvo con estado de conciencia alerta, despierto, orientado en las tres esferas, con diagnósticos médicos de Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, se movilizó por sus propios medios sin apoyo externo, continuó funcional e independiente en la realización de actividades de autocuidado manteniendo adecuada higiene personal, con signos vitales estables Tensión arterial 120/70mmhg, frecuencia cardiaca 86 latidos x minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones x minuto, temperatura 36.2°C, SPO2 91%, con examen físico sin alteración aparente, conservo piel integra sin signos de infección ni edemas, aceptó y toleró vía oral y su tratamiento farmacológico establecido de acuerdo a orden médica mostrándose adherente al mismo, permaneció con adecuada conciliación, mantenimiento del sueño, conservo eliminación urinaria e intestinal positiva con control de esfínteres, durante el trimestre continuó en gestión el cambio de Eps al municipio de Fusagasugá, el cual no se logro, por lo cual el hogar asumio el tratamiento farmacologico. No hubo cambios relevantes en su salud ni en su comportamiento, no ameritó atención de servicio de urgencias ni proceso hospitalario. Durante el periodo no presento incidentes ni eventos adversos, fue demandante con el equipo de enfermería asignado para su cuidado. Se continuó promoviendo el uso correcto del tapabocas e higienización de manos. Plan: se promueve la independencia en la realización de actividades de higiene personal y otras de la vida diaria, seguimiento a cambios de salúd y/o comportamiento, gestión y acompañamiento a consultas y procedimientos médicos y disposición de barreras de seguridad para evitar y/o mitigar incidentes y eventos adversos. Ana Ligia Guevara G. Ana Ligia Guevara Gómez Enfermera CC. 39628097
Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.	