

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F006	
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN	003

ACTA No. 4145.020.14.12. <u>300</u>	FECHA: <u>10/oct/2021</u>
	HORA INICIAL: <u>11:00 am.</u>
	HORA FINAL: <u>12:30 pm.</u>
OBJETIVO: promover la salud y el bienestar integral de la población atendida en el CPSAM a través de la actividad física y la adopción de estilos de vida saludables.	LUGAR: <u>Hogar generativo casa olveina.</u>

ASISTENTES: Heiberth Andres Perez Zúñiga – Contratista

Katherine Estrada - supervisora y jefe de enfermería.

AUSENTES: No aplica

INVITADO: No aplica

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación de los asistentes y socialización del objetivo de la asistencia técnica en el CPSAM.
2. Desarrollo de la asistencia técnica y revisión de las actividades desarrolladas en el centro, concerniente a los estilos de vida saludable como alimentación, uso de pantallas, uso del tiempo libre, actividad física y autocuidado.
3. Cierre.

DESARROLLO:

1. Presentación de los asistentes y socialización del objetivo de la asistencia técnica.

Se inició la asistencia técnica siendo las 11:00am, presentes por parte de la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, el contratista encargado del acompañamiento en la verificación del manejo de estilos de vida saludable, por parte del CPSAM recibe la asistencia Katherine Estrada. Se informó el objetivo de la asistencia técnica donde se indagan actividades relacionadas con Hábitos y estilos de vida saludable.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	<p>MAGT04.03.P003.F006</p>	
		<p>VERSIÓN</p>	<p>003</p>

2. Desarrollo de la asistencia técnica y revisión de actividades relacionadas con estilos de vida saludable, donde se emplea una lista de verificación y calificación de las actividades relacionadas con los EVS.

Se usa una escala de valoración:

- **1: Nunca**
- **2: Rara vez**
- **3: A veces**
- **4: Frecuentemente**
- **5: Siempre o en todos los casos**

Se marca una opción por ítem, basada en revisión documental, entrevistas al personal, y observación directa.

A. Alimentación y nutrición

Ítem	1	2	3	4	5
Se ofrecen tres comidas principales y dos refrigerios diarios a toda la población					X
Las dietas son personalizadas según condiciones médicas (diabetes, HTA, etc.)					X
Se realiza seguimiento nutricional periódico por profesional de salud					X
Se garantiza el acceso a frutas, verduras y proteínas varias veces por semana					X

B. Actividad física

Ítem	1	2	3	4	5
Se programan actividades físicas adaptadas mínimo 3 veces por semana					X
Hay disponibilidad de espacios seguros para movilidad (pasillos, zonas verdes, gimnasios)					X
Se fomenta la autonomía física en las actividades diarias					X

C. Salud mental y emocional

Ítem	1	2	3	4	5
Se promueven actividades lúdicas, cognitivas y culturales semanalmente					X
Hay acceso a profesionales en salud mental cuando se detectan necesidades					X
Se realiza tamizaje o evaluación periódica del estado emocional de los residentes					X

D. Relaciones sociales y participación

Ítem	1	2	3	4	5
Se promueve el contacto con familiares o redes comunitarias					X
Los adultos mayores participan en decisiones relacionadas con su bienestar y actividades					X

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN</p> <p>GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>ACTA DE REUNIÓN</p>	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

Se celebran fechas especiales y eventos con participación activa de los residentes ☐ ☐ ☐ ☐ ☒

E. Autocuidado y hábitos saludables

Ítem	1	2	3	4	5
Se brinda orientación en hábitos saludables (higiene, medicación, prevención de caídas)					X
Se fomenta el cumplimiento de tratamientos médicos					X
Se monitorean hábitos nocivos (tabaco, alcohol, automedicación)					X

F. Condiciones del entorno físico

Ítem	1	2	3	4	5
Las instalaciones son accesibles, seguras y adaptadas a las necesidades de los adultos mayores					X
Hay zonas verdes o espacios de esparcimiento					X
Se cumplen normas de salubridad, limpieza e higiene					X

RESULTADO GENERAL

Puntaje total máximo por dimensión: 20 puntos (o 15 donde aplique)

Dimensión	Puntaje obtenido	Nivel de cumplimiento
Alimentación y nutrición	<u>20</u> / 20	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Actividad física	<u>15</u> / 15	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Salud mental y emocional	<u>15</u> / 15	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Relaciones sociales	<u>15</u> / 15	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Autocuidado y hábitos	<u>15</u> / 15	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Entorno físico	<u>15</u> / 15	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto

- Se aplica encuesta de satisfacción:

https://docs.google.com/forms/d/1Z5L6Wlti4UiJeRWDbICREvXV3OpOC339NrTWiQ6QUbc/viewform?edit_requested=true

3. Cierre: Siendo las _____, se dio por terminada la visita de asistencia técnica.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAGT04.03.P003.F006	
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN	003

Fortalezas institucionales:

- Buenos instalaciones
- cuentan con un equipo interdisciplinario

Aspectos por mejorar:

n/a.

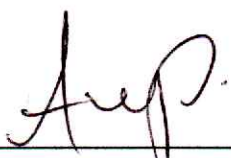
Recomendaciones generales:

n/a.

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Realización del acta	Andrés Pérez Zúñiga	10/oct/2015
Enviar caja de herramientas	Andrés Pérez Zúñiga	10/oct/2015

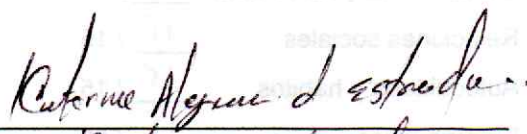
Firmas (responsables)



Nombre: Heiberth Andres Perez Zúñiga

Cargo: Contratista

Institución: Secretaria de Salud Pública Distrital



Nombre: Caterina Estrada

Cargo: Jefe Enfermera

Institución: Casa Alergia

NOTA: Listado de asistencia (N.A) folios

Revisó: Heiberth Andres Perez Zúñiga – Contratista



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

MAGT04.03.P003.F007

LISTADO DE ASISTENCIA

VERSIÓN

002

ACTA DE REUNIÓN 4145.020.14.

FECHA: 10/06/2025

HORA INICIAL: 11:00 am

HORA FINAL: 12:30 PM

OBJETIVO: brindar asistencia técnica en los centros de protección social al adulto mayor.
(PSSAM) (o) las temáticas de RIMPMS (45-3280), estilos de vida saludable; nutrición e IEA

LUGAR: Casa Alverno

ASISTENTES

[illegible]