Lugar	*Comunidad de cuidado Los Robles*
Fecha	*27/11/2025- 10:00am- 12:00pm*
Tema	*Elaboración PAIIN Planeando*
Desarrollo	**ORDEN DEL DIA** **1.***Objetivo* ***2.*** *Introducción de la actividad* ***3.*** *Metodología* ***4.*** *Materiales* **DESARROLLO** **1.OBJETIVO** *Evidenciar la implementación de las estrategias contempladas en el Plan de Atención Integral Individual (PAIIN), a través de la ejecución de la etapa "Planeando", con el fin de valorar los objetivos y actividades de las personas mayores institucionalizadas en la comunidad de cuidado Los Robles, en el marco de los ejes de ocupación humana, cuidado integral, y familia, participación, redes y convivencia.* **2. INTRODUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *Dentro de los lineamientos establecidos en el Plan de Atención Integral Individual (PAIIN), se contempla la fase denominada "Planeando", la cual, conforme a la modalidad moderada de la unidad operativa, debe ejecutarse durante el primer mes.* *Esta fase se desarrolla, durante el primer mes de ingreso de la persona mayor teniendo en cuenta su adaptación con el entorno, su proceso de adaptación institucional, derechos vulnerados, gustos, intereses, y expectativas, así como sus capacidades y habilidades, el equipo interdisciplinario, con la participación de la persona mayor, define los objetivos, actividades, tiempo, puntos de control y evaluación de su proceso de atención. Este se deberá actualizar cada vez que se observen cambios que alteren las condiciones de salud de la persona mayor o se identifiquen necesidades que así lo requieran. De esta manera, contribuye al cumplimiento efectivo del enfoque de atención integral individual, dentro del contexto institucional de la comunidad de cuidado Los Robles.* **3. METODOLOGÍA** *En el marco del trabajo interdisciplinario, durante el mes de noviembre se llevó a cabo la etapa "Planeando" del PAIIN, dirigida a 26 personas mayores institucionalizadas en la comunidad de cuidado Los Robles. Esta contó con la participación del equipo profesional de la unidad operativa, se describieron los objetivos y actividades a realizar con cada persona mayor,*

N°	***APELLIDOS Y NOMBRES***	***DOCUMENTO***
1	*MARIA ELSA PARRA*	*20198405*
2	*CRISTO JESUS SILVA*	*2923377*

	3	*CUELLAR LAGOS POLA*	*39631062*
	4	*RAFAEL ALBERTO CASTELLANOS*	*19446967*
	5	*MARTIN RAMOS*	*79183952*
	6	*MESA PAULINA*	*24472617*
	7	*MORENO FONSECA GUILLERMO*	*17150952*
	8	*MORALES MARTÍNEZ HORACIO*	*79331124*
	9	*LILIA GOMEZ*	*20313157*
	10	*CORTES CORTES GUILLERMO*	*19.084.981*
	11	*HUESO ALONSO HERMENEGILDO*	*3.077.701*
	12	*HERRERA SÁNCHEZ RAMON*	*5.682.295*
	13	*RODRÍGUEZ CAÑAS JUVENAL DE JESÚS*	*6.244.413*
	14	*CANCIMANCE HERMINIA*	*27.197.197*
	15	*CAMELO MARÍA LEONILDE*	*51.550.844*
	16	*BERBESÍ MARÍA DEL CARMEN*	*20.343.416*
	17	*BEJARANO GLORIA*	*1.013.668.244*
	18	*BEDOYA MARÍA ELIZABETH*	*41.759.062*
	19	*ÁVILA BLANCA LILIA*	*41.667.959*
	20	*ARÉVALO GÓMEZ BLANCA*	*51.802.534*
	21	*BLANCA NURY MESA*	*37798044*
	22	*ROQUE JULIO SANTAMARIA*	*2881313*
	23	*MANCO MARIA LIGIA*	*52.869.095*
	24	*MERCEDES OLAYA*	*39.634.241*
	25	*CERVERA MARGARITA*	*51.638.334*
	26	*BONILLA MÉNDEZ ERNESTINA*	*37.791.079*

4.MATERIALES
Computador
Listado de personas mayores
Esfero
Impresora
Formato FOR-PSS-582
Anexos
Planilla de asistencia

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Planilla de asistencia FOR-GD-023		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica	*No aplica*	*No aplica*
Próxima reunión	*No aplica*		
Elaboró	*Yuly Paola Mahecha*		

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 – 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Elaboracion PAIIN
2. Lugar o Localidad o Sede: cc los robles
3. Fecha y hora: 27/11/2025 - 8am - 12pm
4. Nombre responsable: Yuly Paola Mahecha
5. Dependencia responsable: Subdireccion Para la vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lady Catalina Romero	cc	1024491371	cc los Robles	T. Social	Contratista	lromeroquigua@gmail.com	3212124548	
2	Lizeth Cerquera	cc	1124860156	cc los Robles	Gerontologa	Contratista	gerontologa99@gmail.com	3103901941	
3	José Miguel Acosta G.	cc	79790765	cc los Robles	Psicología	Contratista	miguelpsicoacosta@gmail.com	3168701941	
4	Yuly mahecha	cc	1030549902	cc los robles	Artes	Contratista	losrobles@gmail.com	3187732294	
5	Ineth Villarán Forero	cc	1030608583	cc los Robles	Terapia Ocupacional	Contratista	cc.losrobles@gmail.com	3125256000	
6	[illegible]	cc	1000881441	cc los	coordinadora	Contratista	[illegible]	3117311382	
7	Fabiola Alfonso	cc	39725156	cc los Robles	T. Ocupacional	Contratista	fcalfonso32@	3156021529	
8	Luisa Villalba	cc	1069768945	cc los Robles	Jefe de Enfermería	contratista	villalbal@gmail.com	3113950479	
9	Camila Heredia	cc	1072105858	cc los Robles	Jefe Enfermería	Contratista	[illegible]	3206753624	
10	Wendy Escobar	cc	1072495838	cc los robles	Jefe enfermería	contratista	wendy1025@gmail.com	3185476238	
11	Sandra Gomez	cc	1072189219	cc los roble	Enfermero	Contratista	enfermeria8130	3182485526	
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner