INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ALCALDÍA DISTRITAL DE MEDELLÍN

SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA

SUBSECRETARÍA DE GRUPOS POBLACIONALES

PRESTAR DE SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN MODELO INSTITUCIONALIZADO LARGA ESTANCIA Y FAMILIAS CUIDADORAS

CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS N°4600103201 DE 2024

INFORME TÉCNICO DE AVANCE
01 AL 31 DE JULIO DEL 2025

CONTRATISTA
ASOCIACIÓN RED DE PROYECCIÓN SOCIAL PARA SER HUMANO
PROSOSERH

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO

CONTRATANTE:	Distrito especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, Secretaría de Inclusión Social y Familia.
NIT:	890.905.211-1
CONTRATISTA:	PROSOSERH
NIT:	900.894.738-7
OBJETO:	Prestar servicios de asistencia social para el apoyo, acompañamiento y atención de las personas mayores en modelo institucionalizado larga estancia y familias cuidadoras
VALOR INICIAL:	VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/L ($28.500.000.000). Servicio excluido de IVA
ADICION N°1:	MIL QUINIENTOS TREINTA MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L ($1.530.311.753).
ADICION N°2:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL MAS ADICIONES:	TREINTA MIL TREINTA MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES DE PESOS M/L ($30.030.311.753). Servicio excluido de IVA.
DURACIÓN INICIAL:	Ciento noventa y cinco (195) días calendario sin superar la presente vigencia
AMPLIACIÓN N°1	N/A
AMPLIACIÓN N°2	N/A
DURACIÓN INICIAL MAS AMPLIACIONES:	Ciento noventa y cinco (195) días calendario sin superar la presente vigencia
SUSPENSIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	Primero (1) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)
FECHA DE TERMINACIÓN:	Trece (13) de junio de dos mil veinticinco (2025)

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

OTRAS MODIFICACIONES REALIZADAS AL CONTRATO A LA FECHA:	**Otrosí No. 01:** el cual comprende: **Adición No.01:** Para aumentar sesenta (60) cupos en el Modelo Institucionalizado Larga Estancia Centros de Protección y cuarenta (40) en la Estrategia Familias Cuidadoras objeto del contrato, se requiere una adición por valor de **MIL QUINIENTOS TREINTA MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS ML ($ 1.530.311.753).** El porcentaje al cual corresponde la adición que se está solicitando con respecto al valor inicial del contrato es del 5.37% representado en SMMLV. **Modificación No. 01:** Modificaciones técnicas que implican cambios en las especificaciones técnicas relativas al lugar de ejecución del proyecto, ampliándose la ubicación de las sedes a municipios cercanos de Antioquia, para la atención y acompañamiento a personas mayores con patología psiquiátricas y de salud mental. **Otrosí No. 02:** el cual comprende: **Modificación No. 02:** Modificaciones técnicas que implican ajuste al valor del apoyo económico para las familias cuidadoras en el 2025, con el fin de alinearlo con el valor del salario mínimo definido por el gobierno nacional. Esto incluye el ajuste al gravamen financiero del 4x1000 sobre dicho apoyo, el cual se reconoce al 50%, así como la gestión administrativa de acuerdo con los históricos. Lo anterior, una vez surtido el proceso de negociación llevado a cabo en el marco de la Comisión Permanente de Concertación de Políticas Salariales y Laborales, en el cual el Gobierno Nacional aumentó el salario mínimo para 2025 en Colombia a $1.423.500, mediante el Decreto 2693 de 2024. Por lo tanto, se debe realizar el ajuste correspondiente.
MODIFICACIÓN ACTUAL:	**Otrosí No. 03:** el cual comprende:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	1. Modificación N° 3: 1.1. Crear un cuarto componente denominado “Estrategia de Estancia Temporal Rotatoria para la Prevención del Abandono” con treinta (30) cupos para personas mayores en extrema vulnerabilidad. 1.2. Modificación a las especificaciones relativas a dar cumplimiento a las recomendaciones técnicas emitidas por las autoridades sanitarias competentes y con el fin de garantizar condiciones adecuadas de salubridad, higiene y desinfección para la población adulta mayor beneficiaria del servicio institucionalizado de larga estancia en la Colonia Belencito, ajustándose el valor unitario del servicio de lavandería, particularmente el costo por kilogramo de ropa lavada. Esta modificación se sustenta en la necesidad de mantener estándares mínimos de calidad en el manejo de textiles, dada la especial vulnerabilidad de la población atendida. 1.3. Se incrementa el talento humano en un (1) auxiliar de enfermería adicional para el componente Colonia Belencito y dos (2) auxiliares de enfermería adicionales para los Centros de Protección, asegurando así una atención continua, oportuna y humanizada a las personas mayores institucionalizadas. 2. **Ampliación N° 1:** realizar ampliación del plazo en setenta y nueve (79) días calendario contados a partir del catorce (14) de Junio hasta el treinta y uno (31) de agosto del dos mil veinticinco (2025), ambas fechas inclusive. 3. **Reinversión N° 1:** Se solicita realizar una reinversión por valor de CUATROCIENTOS ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS ML ($411.347.152), recursos que a la fecha se han inejecutado en el marco del contrato. **Adición N° 2:** en virtud de la creación del cuarto componente, se requiere la adición de DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO

	MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ML ($12.654.034.966). El porcentaje al cual corresponde la adición que se está solicitando con respecto al valor inicial del contrato es del 40.55%, representado en SMMLV, lo que equivale a un total adicionado de 45,92%.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Contenido

2. OBJETIVOS 9
3.COBERTURA 10
4. LUGAR DE EJECUCIÓN 11
5. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA 13
Familias Cuidadoras. 14
Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono 73
Modelo Institucionalizado De Larga Estancia -Colonia De Belencito. 91
Modelo Institucionalizado-Larga Estancia - Centros De Protección. 209
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO. 314
REGISTRO DE INFORMACIÓN. 314
REGISTRO DE INFORMACIÓN. 314
OBLIGACIONES JURÍDICAS 314
EJECUCIÓN FINANCIERA 315

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

1. CONTEXTO Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/PROGRAMA/ CONDICIONES DEL SERVICIO.

Los servicios de Promoción, Prevención y Asistencia para personas del DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN contribuyen a los siguientes objetivos de la agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible; vinculando principalmente:
Objetivo 1: FIN DE LA POBREZA, proyectando la vejez desde un enfoque activo no solo desde lo social si no del bienestar físico, emocional, previniendo en un futuro Personas Mayores en situación de pobreza extrema.
Objetivo 2: HAMBRE CERO, apuntando al logro de una seguridad alimentaria y mejora en la nutrición a través de la promoción de estilos de vida saludables que inciden en la prevención y manejo de la enfermedad.
Objetivo 3: SALUD Y BIENESTAR, puesto que busca incidir en la gestión intersectorial y territorial para consolidar una cultura del envejecimiento y una vejez digna, activa y saludable, respondiendo a las necesidades puntuales del territorio frente a los procesos de envejecimiento, con el fin de mantener y mejorar la calidad de vida de los ciudadanos dentro del marco de la promoción, prevención y restitución de los derechos humanos; para esto el análisis debe ampliar el espectro desde las diferentes dimensiones del desarrollo humano entre las que se encuentran: la ocupación, estado de salud física, mental y emocional, relaciones socio familiares, economía y demás asociadas a los gustos, intereses y necesidades particulares; lo cual se pretende desarrollar con un enfoque biopsicosocial donde se abordarán aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

De acuerdo al Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el enfoque de desarrollo humano busca crear un ambiente propicio para las personas con el objetivo de tener una vida prolongada, con salud, calidad humana y bienestar, y soportada en los principios del desarrollo: participación, equidad y sustentabilidad.

El desarrollo humano es un proceso continuo, que se da durante todo el curso de vida y que responde a condiciones particulares y del contexto en que interactúa el individuo. Ahora bien, el envejecimiento poblacional es uno de los más grandes triunfos de la humanidad, asociados a los avances en la medida y el bienestar de las sociedades modernas, pero a su vez se constituye en uno de sus mayores desafíos para la atención de esta población.

Es importante señalar que la apuesta por un envejecimiento activo y una vejez digna se traduce en el desarrollo de políticas públicas locales de carácter inclusivo, articuladas y contextualizadas, que respondan a las necesidades de la población y que se concreten en acciones oportunas, de calidad, eficaces, Y que cuenten con procesos de monitoreo, evaluación y mejora continua.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Los servicios que se prestan en modelos de asistencia social incorporan de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez diferentes aspectos y acciones tendientes a intervenir las personas mayores en extrema vulnerabilidad, contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida a través de la promoción, protección, restitución y garantía de los derechos bajo un enfoque social, diferencial, participativa e incluyente, disminuyendo las condiciones de riesgo y desprotección social, familiar y económica.

En relación con la Política Pública de Envejecimiento y Vejez del DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN, estos servicios se fundamentan principalmente en el eje 1: Ejercicio y goce efectivo de derechos, cuyas líneas (Formación en derechos y Seguimiento a la aplicación de la norma), apuntan a los diferentes servicios ofrecidos; eje 2: Cómo queremos envejecer, donde sus tres líneas apuntan al: fortalecimiento de las redes de apoyo y relacionamiento intergeneracional, la promoción de estilos de vida saludables desde una postura diferente y positiva como seres envejecientes y la consolidación de la participación como ejercicio de ciudadanía, factor de Inclusión de la población; y el eje 3: Vivir una vejez activa, donde a través de la atención permanente e integral se garantice la salud, nutrición, educación, formación, infraestructura, atención, acompañamiento, recreación, cultura y deporte.

Los servicios asociados a la promoción, prevención y asistencia de personas mayores se encuentran enmarcados en el Plan de Desarrollo Medellín Te Quiere 2024-2027, Pilar 2. Creemos en una ciudad saludable, justa, diversa e incluyente, Componente Medellín Territorio Incluyente, y responden a los indicadores de resultado: Personas mayores de 50 años que mejoran sus condiciones de envejecimiento y vejez a través de la atención, promoción y restitución de derechos, e indicador de producto: Personas mayores de 55 años en situación de vulnerabilidad social atendidos integralmente con modelos gerontológicos de protección nocturna y de larga estancia.

Indicadores en los que se impactan con la articulación de servicios en el marco de un Sistema de promoción, prevención y asistencia para Personas Mayores DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN:

Nombre del indicador	Unidad de medida	Línea base	Meta de cuatrienio	Tipo
Personas mayores de 55 años en situación de vulnerabilidad social atendidos integralmente con modelos gerontológicos de protección nocturna y de larga estancia	Número	1.784	2.600	Producto
Personas mayores de 50 años que mejoran sus condiciones de envejecimiento y vejez a través de la atención, promoción y restitución de derechos.	Número	74481	75.000	

Es importante señalar que la atención de Personas Mayores en el Modelo Larga Estancia es superior al número de cupos contratados, al tenerse en cuenta la rotación de la población asociada principalmente a los eventos de fallecimiento.

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar la atención oportuna, humanizada y diferencial para personas mayores en condiciones de alta vulnerabilidad social, asegurando la protección, seguridad y cuidados adecuados conforme a su nivel de funcionalidad, y promoviendo un envejecimiento digno, activo y responsable.

2. OBJETIVOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Contribuir a la disminución de las condiciones de riesgo y desprotección social de las personas mayores en extrema vulnerabilidad a través de modelos institucionalizados y la estrategia familias cuidadoras.

- Brindar acompañamiento y atención biopsicosocial y en diversas áreas del desarrollo de personas mayores en extrema vulnerabilidad a través de modelos institucionalizados de larga estancia con enfoque gerogógico.
- Realizar atención, formación y acompañamiento psicosocial con enfoque de capacidades a las personas mayores y las familias cuidadoras.

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios de asistencia social para el apoyo, acompañamiento y atención de las personas mayores en modelo institucionalizado larga estancia y familias cuidadoras.

DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del presente contrato es de ciento noventa y cinco (195) días calendario, contados a partir del inicio del contrato sin superar la vigencia 2025.

3.COBERTURA

COMPONENTE 1: ESTRATEGIA DE ATENCIÓN FAMILIAS CUIDADORAS.

La cobertura será hasta de 240 cupos para atender a los cuidadores y personas mayores en riesgo social, que cumplan con criterios de ingreso a la Estrategia de Atención a Familias Cuidadoras.

NOTA: El concepto de cupo esta dado a cada familia participante, la cual está integrada por la persona mayor y su cuidador.
COMPONENTE 2: Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

La cobertura comprende 30 cupos para atender personas mayores en riesgo y extrema vulnerabilidad social que se encuentren en situación de calle, en riesgo de caer en ella o en estado de abandono o riesgo inminente, como consecuencia de múltiples factores como emergencias sociales, desastres naturales, pérdida del vínculo familiar, abandono hospitalario, extravío, entre otros, y que requieran atención prioritaria e inmediata mediante una intervención transitoria que permita activar rutas efectivas hacia redes familiares, comunitarias o servicios especializados de mayor permanencia.

COMPONENTE 3: Modelo institucionalizado – Larga Estancia Colonia belencito.

La cobertura comprende 290 cupos para atender personas mayores en riesgo y extrema vulnerabilidad social, que cumplan con criterios de ingreso al modelo de atención.

4. LUGAR DE EJECUCIÓN

SERVICIO DE ASISTENCIA INTEGRAL PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN MODELO DE LARGA ESTANCIA INSTITUCIONALIZADO Y FAMILIAS CUIDADORAS.

COMPONENTE 1: ESTRATEGIA DE ATENCIÓN FAMILIAS CUIDADORAS.

La cobertura será hasta de **240** cupos para atender a los cuidadores y personas mayores en riesgo social, que cumplan con criterios de ingreso a la Estrategia de Atención a Familias Cuidadoras.

NOTA: El concepto de cupo esta dado a cada familia participante, la cual está integrada por la persona mayor y su cuidador.

COMPONENTE 2: Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

La cobertura comprende **30** cupos para atender personas mayores en riesgo y extrema vulnerabilidad social que se encuentren en situación de calle, en riesgo de caer en ella o en estado de abandono o riesgo inminente, como consecuencia de múltiples factores como emergencias sociales, desastres naturales, pérdida del vínculo familiar, abandono hospitalario, extravío, entre otros, y que requieran atención prioritaria e inmediata mediante una intervención transitoria que permita activar rutas efectivas hacia redes familiares, comunitarias o servicios especializados de mayor permanencia.

COMPONENTE 3: Modelo institucionalizado – Larga Estancia Colonia belencito.

La cobertura comprende **290** cupos para atender personas mayores en riesgo y extrema vulnerabilidad social, que cumplan con criterios de ingreso al modelo de atención.

COMPONENTE 4: Modelo Institucionalizado-Larga Estancia - Centros De Protección.

La cobertura estará compuesta por 1004 cupos para atender personas mayores en riesgo y extrema vulnerabilidad social que cumplan con criterios de ingreso al modelo de atención.

Nota: Es frecuente encontrar que las personas mayores usuarias del modelo de Larga Estancia experimenten cambios en su nivel de funcionalidad en periodos breves. Aquellos clasificados

inicialmente como independientes pueden desarrollar trastornos mentales o déficits cognitivos que requieren vigilancia constante, modificando su clasificación a semindependientes. Además, las fluctuaciones en las necesidades de atención pueden estar asociadas con cambios funcionales derivados de secuelas de caídas, accidentes cerebrovasculares, o interrupciones en la medicación psiquiátrica, lo que los hace más vulnerables y dependientes de cuidados continuos por parte del personal. Finalmente, también se registran variaciones en las necesidades de atención cuando se observan mejoras en las condiciones de salud de los usuarios.

Nota: Con el fin de mitigar riesgos y garantizar la continuidad en la atención, el bienestar y la protección integral de las personas mayores, el operador podrá realizar traslados de usuarios entre los distintos servicios de larga estancia, incluyendo la sede propia del Distrito (Colonia Belencito), los Centros de Protección, y la Estrategia de Familias Cuidadoras. Estos traslados deberán estar debidamente justificados, documentados y autorizados por la supervisión, de acuerdo con las necesidades de atención, condiciones funcionales y redes de apoyo de cada persona mayor.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

5. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Familias Cuidadoras.

5.2 Ingresos

Para el periodo del informe se autoriza por parte del EQUO DE PERSONAS MAYORES _ - AMAUTA el ingreso de 8 Familias cuidadoras, relacionadas a continuación:

Tabla # 1: Ingreso de familias cuidadora durante el periodo

#	Fecha	Comuna	Nombre de la persona mayor	ID	Nombre cuidador	ID
1 *	1/7/2025	6	Maria Emma Zuluaga De Lopez	42980772	Gloria Yolima Lopez Zuluaga	43100276
2	3/7/2025	8	Maria Luz Quintero Cardona	21832961	Nelsy Eneira Quintero Cardona	21832655
3	3/7/2025	16	Fabio De Jesus Muñoz Duarte	71575661	Maria Pastora Saldarriaga Machado	42893264
4	8/7/2025	5	Dioselina Silva De Agudelo	21397199	Sandra Milena Agudelo Silva	43106092
5	21/7/2025	2	Rosa Agudelo	21906151	Estefania Gutierrez Agudelo	1214715111
6	28/7/2025	70	Nora Elena Arboleda Alvarez	32516094	Paola Andrea Alvarez	32106480

#	Fecha	Comuna	Nombre de la persona mayor	ID	Nombre cuidador	ID
					Arboleda	
7	28/7/2025	8	Orlando De Jesus Londoño Mejia	13846982	Maria Teresa Saldarriaga Tabares	32526439
8	31/7/2025	7	Jose Dario Vidales Corrales	3667281	Carmen Rosa Guerra Luján	21954133

Ver informe cuantitativo. Egresos

5.4 Apertura de historia biopsicosocial

Durante el período se continuó con la apertura de historias, revisión y organización de las carpetas psicosociales de las personas pertenecientes a la Estrategia Familias Cuidadoras, de acuerdo con el SIG (Sistema de Gestión Integral del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín).

5.4.1 Archivo

Impresión y entrega de formatos para profesionales; Se da continuidad al proceso de organización de carpetas de expedientes psicosociales de acuerdo con el procedimiento documental establecido por la Secretaría de inclusión Social y Familia de las Personas atendidas por la Estrategia.

Para el periodo de ejecución se continúa con la recepción, rotulación y archivo de documentos como seguimientos y valoraciones.

Asistencia el 18 de julio a capacitación con responsable de archivo en el EQUIPO DE PERSONAS MAYORES AMAUTTA y Archivo central con el fin de fortalecer la gestión documental de la

estrategia Familias cuidadoras en relación al manejo de historias Biopsicosociales, teniendo en cuenta las siguientes indicaciones:

- Realizar proceso de archivo de manera cronológica, iniciando la historia del persona mayor con el primer documento que hizo posible el ingreso a la estrategia.
- Cédula de persona mayor, una por historia.
- Cedula de la persona mayor no apertura las historias Biopsicosociales.
- Tomos de 200 folios o máximo 210 sin interrumpir ningún proceso.
- La Foliación es consecutiva hasta completar la cantidad de tomos que se tengan de la persona mayor.
- La carpeta utilizada para las historias biopsicosociales deben de ser en yute.
- Hoja de control es obligatoria para todas las historias Biopsicosociales y debe ser actualizada de manera constante de acuerdo al ingreso de información de la persona mayor.
- El FUID se va actualizando constantemente.

  Nota: De acuerdo a capacitación, estamos a la espera de correo por parte del Archivo Central con información de tablas y formatos requeridos para el proceso de archivo.

6. Contexto general de las acciones desarrolladas

Componente operativo y de permanencia

Durante el período reportado, se llevaron a cabo diversas acciones orientadas al cumplimiento de la atención integral, segura, humanizada y acciones diferenciales de las Familias Cuidadoras. Estas actividades se enmarcaron dentro de los procesos de verificación de requisitos de ingreso, valoración inicial y seguimiento al plan de intervención.

Además, se incluyen otras acciones como la asesoría y el acompañamiento individual al cuidador, así como; la promoción de la cultura del cuidado a través de acciones psicopedagógicas y la generación de contenido audiovisual.

Se realizó también análisis de casos y seguimientos para aquellas familias cuidadoras identificadas con riesgo de incumplimiento en los requisitos de permanencia dentro de la estrategia.

Acta comité interdisciplinario Fecha 02/07/2025 *(ver anexo acta comité 02/07/2025)*

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Acta de comité interdisciplinario Fecha 22/07/2025 *(ver anexo acta comité 22/07/2025)*

Acta Reunión Atención en sede Fecha 08/07/2025 *(ver anexo acta comité 08/07/2025)*

Acta Reunión Atención en sede Fecha 14/07/2025 *(ver anexo acta comité 14/07/2025)*

Acta Reunión Atención en sede Fecha 14/07/2025 *(ver anexo acta comité 14/07/2025)*

6.1 Resumen ejecutivo:

6.1.1 Cobertura

Se relaciona a continuación tabla informativa con el resumen de cobertura en la Estrategia de Familias Cuidadoras entre el 1 y 31 de julio de 2025.

Tabla # 2: Resumen ejecutivo cobertura entre el 1 al 31 de julio de 2025

VARIABLE	CANTIDAD
Familias Cuidadoras admitidas durante el periodo	8
Familias Cuidadoras que egresan del programa	9
Total, Familias Cuidadoras beneficiadas	**247**

- **Ver informe** cuantitativo Egresos julio 2025

6.2 Proceso de permanencia

6.2.1 Valoración inicial interdisciplinaria - plan de intervención

Comprende las valoraciones realizadas a la Persona Mayor por parte del equipo interdisciplinario durante los primeros 10 días del ingreso al modelo de atención, estas permiten determinar el estado y condición biopsicosocial del usuario y sus necesidades de intervención por parte del equipo, también aplicará valoración en caso de reingreso y visitas de verificación de requisitos

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el periodo de gestión se inician (6) valoraciones relacionadas a continuación:

Tabla N° 3 Personas mayores con valoración inicial

#	Fecha	Comuna	Nombre de la persona mayor	ID	Nombre cuidador	ID
1	26/6/2025	7	Aura Mariela Martinez de Echavarria	24556361	Marta Eugenia Echavarria Martinez	42772214
2	1/7/2025	6	Maria Emma Zuluaga De Lopez	42980772	Gloria Yolima Lopez Zuluaga	43100276
3	3/7/2025	8	Maria Luz Quintero Cardona	21832961	Nelsy Eneira Quintero Cardona	21832655
4	3/7/2025	16	Fabio De Jesus Muñoz Duarte	71575661	Maria Pastora Saldarriaga Machado	42893264
5	8/7/2025	5	Dioselina Silva De Agudelo	21397199	Sandra Milena Agudelo Silva	43106092
6	21/7/2025	2	Rosa Agudelo	21906151	Estefania Gutierrez Agudelo	1214715111

Nota: Se realizó valoración a un familia que ingresó en el periodo contemplado del 01 al 30 de junio, ya que por situaciones corte e informe, solo se logró valorar en el periodo de ejecución.

6.3 Atención biopsicosocial

La atención biopsicosocial se desarrolló mediante la acción multi e interdisciplinaria principalmente en visitas de seguimiento, durante las cuales se contribuye a promover la sana convivencia, la escucha atenta e inclusiva, y fomento de un envejecimiento activo y saludable para la persona mayor y cuidador.

6.3.1 Línea de Gerontología

Desde la línea de Gerontología se desarrollaron acciones con el objetivo de promover la protección, atención y cuidado de las personas mayores y sus cuidadores, mediante atenciones en el entorno habitual (Hogar) orientadas al fortalecimiento de las expresiones de afecto y los cuidados necesarios para un envejecimiento saludable que contribuya a mitigar el riesgo de institucionalización.

A continuación, se relacionan las atenciones realizadas durante el periodo de ejecución y sus principales resultados:

Tabla # 4: Atenciones línea Gerontología

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	**Valoración Inicial**	6
2	**Seguimiento al plan de intervención**	119
3	**Valoración De Seguimiento**	17
Total de atenciones por área		**142**

Principales resultados de las atenciones

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	Se aplicaron los siguientes instrumentos: ● Zarit: Utilizado en los cuidadores con el fin de medir el nivel de sobrecarga que	A través de la valoración inicial a las personas mayores, se logró identificar su nivel de funcionalidad, estado de la marcha, condiciones de salud física y emocional, grado de autonomía, entorno inmediato, condiciones habitacionales y redes de apoyo disponibles. En cuanto al cuidador, la valoración permitió conocer su funcionalidad frente al rol que

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	manejan frente su rol. ● Índice de Katz: Utilizado en las personas mayores con el fin de medir el grado de independencia de una persona en la realización de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) ● Tinetti (Marcha y equilibrio): Utilizado en las personas mayores para evaluar la capacidad de una persona para caminar y mantenerse en equilibrio, y así determinar el riesgo de caídas. ● Barthel: Para evaluar la funcionalidad en el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria	desempeña, el nivel de sobrecarga que experimenta, su estado de salud y las redes de apoyo con las que cuenta. Esta valoración integral permite establecer un diagnóstico situacional que orienta la planeación de intervenciones personalizadas, enfocadas en promover el bienestar físico, emocional y social de la diada.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Seguimientos persona mayor	Se realizaron visitas de seguimiento para monitorear el progreso del plan de intervención, verificando el cumplimiento de los compromisos y actividades establecidas en las diferentes áreas, con el fin de asegurar la continuidad del proceso de mejora en la calidad de vida de las personas mayores.	Con las visitas de seguimiento, se logró identificar avances o retrocesos en la funcionalidad y el estado de salud física y emocional de las personas mayores, así como en su nivel de autonomía. También permitió reforzar hábitos positivos, detectar nuevas necesidades o riesgos, y ajustar oportunamente las estrategias del plan de intervención. Este acompañamiento continuo favorece la adherencia a las recomendaciones, fortalece el vínculo con el equipo profesional y promueve un envejecimiento activo, digno y con mayor calidad de vida.
Seguimientos cuidador	Con el objetivo de reducir la sobrecarga del cuidador y promover su bienestar, se implementó un plan de seguimiento y apoyo con el fin de monitorear el progreso y abordar desafíos emergentes, brindando un asesoramiento y orientación personalizada.	Con la visita de seguimiento a los cuidadores, se logró identificar signos de sobrecarga física y emocional, reforzando estrategias de afrontamiento y autocuidado, así como fortalecer sus habilidades en el rol de cuidado. Además, se promovió la expresión de emociones, el acceso a redes de apoyo y espacios de escucha activa, lo que contribuyó a disminuir el estrés, mejorar su bienestar general y favorecer una relación más equilibrada y empática con la persona mayor a su cargo.
Valoración de seguimiento	La valoración de seguimiento se realiza con el fin de observar la evolución del estado	La valoración de seguimiento periódica fue esencial para observar de manera continua la evolución física, emocional, funcional y social de las personas mayores, permitiendo detectar

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	funcional, emocional y físico de la persona mayor. Se aplican instrumentos como el índice de Barthel, escala de katz, Tinetti y Zarit, los cuales ayudan el grado de dependencia, el riesgo de caídas y la posible sobrecarga del cuidador.	a tiempo posibles deterioros, nuevas necesidades o riesgos asociados al envejecimiento. En los cuidadores, estas valoraciones facilitaron la identificación de signos de sobrecarga, dificultades en el rol y necesidades de apoyo psicosocial. Este proceso contribuyó a ajustar y fortalecer los planes de intervención, garantizando un acompañamiento integral y oportuno que favorezca el bienestar, la calidad de vida y la prevención de crisis en la diada**.**
Intervención gerontológica persona mayor	La intervención gerontológica es fundamental para evaluar y apoyar el desempeño en las actividades diarias de la persona mayor, identificando áreas de declive y oportunidades para fortalecer la autonomía e independencia, previniendo la dependencia y promover la calidad de vida.	Con la intervención gerontológica, se logró identificar de manera oportuna las limitaciones funcionales y áreas de declive en la persona mayor, lo que permitió implementar estrategias orientadas a mantener y potenciar su autonomía e independencia en las actividades de la vida diaria. Además, se promovió la adopción de hábitos saludables, el uso adecuado de recursos de apoyo y la participación activa, contribuyendo a la prevención de la dependencia y al fortalecimiento de su calidad de vida y bienestar integral.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Intervención gerontológica cuidador	La intervención gerontológica con el cuidador es clave porque no solo permite evaluar la adherencia al plan de intervención, sino que también contribuye a su bienestar y formación.	Con la intervención gerontológica con el cuidador, se fortaleció su implicación en el proceso de atención, mejorando la adherencia al plan de intervención y promoviendo una mayor comprensión de su rol. Asimismo, se logró brindar herramientas prácticas para el manejo del cuidado, favoreciendo su bienestar emocional y reduciendo la sobrecarga, lo que impacta positivamente en la calidad del acompañamiento brindado a la persona mayor.
Generación de contenido audiovisual	Desde el área de Gerontología se compartieron tres banners dirigidos a las personas mayores y sus cuidadores, con el propósito de brindar recomendaciones sobre cómo mantener un adecuado autocuidado. Se resaltó la importancia de los pequeños hábitos diarios, destacando que estos pueden traducirse en grandes beneficios para la salud y el bienestar integral.	Estos tips de autocuidado, aportan múltiples beneficios a las familias. En primer lugar, ayudan a prevenir el desgaste físico y emocional del cuidador, promoviendo su bienestar integral y permitiéndole ofrecer una atención de mayor calidad. Además, fortalecen los vínculos familiares al generar espacios de diálogo, colaboración y comprensión mutua. La promoción de hábitos saludables no solo beneficia a la persona mayor, sino que también influye positivamente en otros miembros del hogar, fomentando una cultura de autocuidado y prevención. A su vez, estos hábitos contribuyen a reducir situaciones de riesgo o crisis, como caídas o descompensaciones, mejorando la seguridad y estabilidad del entorno familiar. Finalmente, al empoderar a la persona mayor en su proceso de autocuidado, se favorece su autonomía y participación activa, lo que reduce la sobrecarga del

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		cuidador y enriquece la dinámica familiar.

6.3.2 Línea de Psicología

Desde el área de psicología,durante el periodo reportado, se adoptó un enfoque integral orientado en la promoción y prevención en la salud mental de la diada, se abarcan diferentes ámbitos de intervención: visitas domiciliarias de valoración inicial, seguimiento y valoración de seguimiento en las cuales, se brinda psicoeducación, herramientas de autocuidado, acompañamientos presenciales y telefónicos a casos específicos. A continuación se detallan las actividades realizadas en el periodo:

Tabla # 5: Atenciones línea Psicología

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	Valoración Inicial	6
2	Seguimiento al plan de intervención	113
3	Valoración de seguimiento	14
4	Acompañamiento presencial	5
5	Acompañamiento Telefónico	2
Total de atenciones por área		**140**

Principales resultados de las atenciones

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	Las valoraciones iniciales realizadas durante este mes, se llevaron a cabo mediante la observación, entrevista semi-estructurada, revisión de antecedentes psicológicos y psiquiátricos de la diada y aplicación de los instrumentos propios del área, a continuación se detallan las actividades realizadas: - **Mini-mental State Examination:** permite conocer el estado cognoscitivo de la persona mayor y cuidadora, mediante la valoración de capacidades como orientación temporo-espacial, lenguaje, nivel atencional y registro mnémico, gnosias, visoespacial, denominación, entre otras capacidades que se encuentran implícitas en las mencionadas anteriormente. Con los resultados obtenidos se puede impresionar la preservación de funciones cognoscitivas o presencia de deterioro cognoscitivo, en niveles como leve, moderado y severo.	- A algunas de las personas mayores valoradas se les dificulta el desarrollo de los ítems de los instrumentos, debido a la pérdida de conciencia por demencia tipo Alzhéimer, pérdida de su recurso verbal y auditivo, afectando la capacidad para participar plenamente en la evaluación. - A nivel emocional se evidenció que algunas de las personas mayores y cuidadores presentan diagnóstico de alteración en su estado emocional, por lo cual, a partir de la valoración inicial, se trabajó en la creación de conciencia sobre la enfermedad, con el fin de motivar a dar continuidad a procesos de psicología y psiquiatría. - Se logró realizar una evaluación del estado cognoscitivo de los cuidadores, reconociendo la importancia crucial de este aspecto para su desempeño y bienestar en el rol de cuidador. Lo que puede contribuir a garantizar una

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	- **Escala de depresión Yesavage:** aplicada a las personas mayores con el fin de obtener una impresión sobre su estado emocional, a través de 15 ítems que evalúan el riesgo o presencia de signos de alarma que conduzcan a un cuadro depresivo. Los ítems permiten conocer el concepto de la persona mayor con respecto a la satisfacción por la vida, sensación de vacío, estado de ánimo, esperanza ante su situación actual, sentimiento de soledad o abandono, entre otros que proyectan su ejercicio emocional. - **Índice de estrés del cuidador:** permite establecer el nivel de estrés exhibidos por los cuidadores en el ejercicio de su rol, mediante ítems que permite evaluar la salud física, economía familiar, interacciones sociales, exigencias de tiempo,	atención más efectiva. - Se identificaron los componentes que influyen en el estado emocional de las personas mayores y cómo perciben eventos de su historia de vida. Los cambios en su funcionamiento, enfermedades, vulnerabilidad económica y sentimientos de frustración por pérdida de productividad y autoestima emergen como factores clave relacionados con la posible aparición de cuadros depresivos en esta población. - A través del índice de estrés del cuidador se logró realizar un acercamiento al estado actual y manejo de los niveles de estrés asociados al cuidado. En esta oportunidad se identifican variables de aumento de estrés sujeto a la cantidad de labores del cuidador, así como el ejercicio múltiple de cuidado y cansancio físico que aumenta según el grado de dependencia de la persona mayor.

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	empleo, entre otros aspectos que componen la dinámica de cuidado.	
Seguimientos persona mayor	Durante el mes en ejecución se lograron efectuar las visitas domiciliarias correspondientes al seguimiento de las personas mayores, en las cuales se logró verificar el perfil cognoscitivo basado en capacidades básicas como orientación temporo espacial, lenguaje y memoría, de las cuales subyace el desenvolvimiento de las otras capacidades cognitivas. Además, se indaga sobre el estado emocional de cada una de las personas mayores permitiendo identificar las herramientas de gestión emocional o la deficiencia de las mismas. A través de dicha información se logra generar orientaciones psicológicas para el mantenimiento cognoscitivo o canalización emocional, según sea la necesidad. Se verifican los avances y cumplimiento de acuerdos planteados en visitas anteriores, los cuales son destinados al bienestar de las personas mayores.	• Se evidencia que algunas personas mayores se han logrado beneficiar de los ejercicios de estimulación cognitiva brindados por los profesionales del área, se discriminó mayor participación y motivación por parte de estos para el mantenimiento de sus capacidades cognoscitivas y ralentización del deterioro. • Según el estado emocional de las personas mayores, se brindaron espacios de escucha activa, ventilación emocional y se orientaron en el manejo: resolución de conflictos, gestión del duelo y de las emociones, entre otras. que impactan directamente en la salud mental de las personas mayores. • En algunas familias se evidenciaron avances en los compromisos generados por el área, sin embargo, se identifican familias que no han progresado en estos aspectos y requieren de

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		refuerzo en la psicoeducación.
Seguimientos cuidador	El seguimiento a los cuidadores, se orienta hacia el fomento del autocuidado, el acompañamiento psicológico y psicoeducación, con el objetivo de facilitar el manejo de diversas situaciones y patologías mentales que puedan afectar a la persona mayor. Las actividades llevadas a cabo en este contexto incluyen: manejo del estrés, organización de tiempo y establecimiento de límites, proyecto de vida, orientación en los diferentes procesos terapéuticos, rutinas de hábitos saludables, entre otras temáticas que se requieran según las necesidades.	• Se dió continuidad a las recomendaciones basadas en el autocuidado, ejemplificando actividades de oxigenación, espacios educativos y fortalecimiento social, con el fin de promover la salud mental en los cuidadores. • Debido a las demandas que surgen del cuidado, algunos cuidadores han desplazado sus metas personales, lo que ha generado en ellos desmotivación y frustración, por lo cual, en el mes se trabajó en la elaboración del proyecto de vida basado en las habilidades, gustos, preferencias y metas de cada historia de vida. • Un tema fortalecido durante el mes, es el impacto en la salud mental procedente de la higiene, orden y aseo en los entornos habitacionales de las familias, evidenciando que algunos cuidadores han logrado mejorar en este aspecto.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración de seguimiento	Se realizó valoración de seguimiento permitiendo monitorear de manera continua el estado de salud mental, bienestar y condiciones sociales de las personas mayores, así como el impacto del rol de cuidado en sus cuidadores, mediante los instrumentos del área: Persona mayor: Minimental y yesavage Cuidador(a): Minimental e índice de estrés del cuidador.	• Se evidenció en algunos casos mejoría en el rendimiento cognoscitivo de la persona mayor, lo cual puede estar asociado al aumento de vinculación en las recomendaciones brindadas para el mantenimiento de las capacidades. • Se identificaron algunos cuidadores con deterioro cognoscitivo, debido a la priorización del cuidado y desplazamiento de sus propias necesidades, por lo tanto desde una posición reflexiva se ha invitado a los ejercicios de estimulación cognitiva y actividades de esparcimiento que conlleva al autocuidado. • El yesavage e índice del estrés nos ha permitido identificar los diferentes estados emocionales, facilitando el abordaje a través de recomendaciones y herramientas para su gestión emocional.
Acompañamiento	El área de psicología propició espacios individuales a las diadas que por sus condiciones	Ante los acompañamientos presenciales se evidenció apertura por parte de las personas mayores

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Presencial	particulares requirieron de atención y refuerzo de algunos aspectos psicológicos y emocionales, estos se brindaron mediante: ● **Acompañamiento Presencial:** algunos cuidadores y personas mayores solicitaron espacios de escucha activa con el fin de aportar alivio emocional en situaciones por alto nivel de estrés del cuidador en el ejercicio de su rol y dificultades en convivencia en la diada, de igual forma, se acompañó a los cuidadores que se encuentran en proceso de duelo por pérdida de la persona mayor.	y cuidadores, quienes muestran mayor interés por recibir apoyo, acompañamiento y orientaciones del área de psicología, además, en la escucha activa y ventilación emocional, se evidenció alivio y capacidad de identificar posibles resoluciones a sus situaciones particulares. Por otro lado, los cuidadores que recibieron acompañamiento debido al duelo por pérdida de la persona mayor, se mostraron agradecidos por el acompañamiento final, así como el tiempo de apoyo generado por el equipo profesional y la estrategia. (estos acompañamientos fueron generados en tiempo posterior al egreso de la diada, por lo cual no se encuentra registrado en la matriz y formato de seguimiento).
Acompañamiento telefónico	**Acompañamiento Telefónico:** se estableció contacto telefónico con cuidadores y personas mayores, atendiendo situaciones de carga emocional, tales como: estrés, conflicto familiar y orientaciones en rutas de atención.	Se realizó acompañamiento telefónico, y de acuerdo a las necesidades evidenciadas se brindaron herramientas de escucha activa, gestión de emociones, acercamientos a rutas de atención como línea amiga y servicios psicológicos: los escuchaderos y los centros integrales de familia.

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Generación contenido audiovisual	Durante el mes de julio del año en curso se abordó el tema de autocuidado siendo precisada la salud mental desde el área de psicología, material que se compartió a los cuidadores mediante el grupo de whatsapp.	Mediante láminas informativas se dió a conocer los tipos de autocuidado: físico, emocional, social y cognitivo, se socializa sobre las herramientas de autocuidado en salud mental y se brindó contenido sobre la relevancia de soltar lo que está fuera de mi control e identificar lo que puedo controlar.

6.3.3 Línea de Salud

Mediante los seguimientos en salud y actividades relacionadas, se brindó atención y acompañamiento en salud a las Personas mayores y sus cuidadores, lo cual contribuye a la generación de acciones de cuidado para preservar la autonomía y funcionalidad

Además, desde la gestión en salud se desarrollaron acciones para orientar, apoyar y acompañar a las familias para el acceso a los servicios de salud a través de su aseguramiento con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) del sistema de salud.

Tabla # 6: Atenciones Línea Salud

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	Valoración Inicial	5
2	Seguimiento al plan de intervención	99
3	Valoración De Seguimiento	13
4	Gestión en salud	37
Total, de atenciones por área		**154**

<u>Principales resultados de las atenciones</u>

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	Durante la valoración inicial se realiza a una evaluación cefalocaudal de la persona mayor, se indaga sobre los antecedentes personales, familiares , alérgicos, quirúrgicos, toxicológicos, patologías de base , tratamiento farmacológico que recibe actualmente y seguimiento por algunas especialidades cuando sea requerido, de igual forma se realiza revisión de historia clínica con el fin de identificar los diagnósticos de la persona mayor y tratamiento farmacológicos instaurado, así mismo con el cuidador como complemento de la información suministrada por parte de la diada, se aplican los instrumentos como son escala de braden para evaluar riesgo de lesiones por presión, downton para riesgo de caídas, se realizó toma y registro de signos vitales, durante la visita se identificaron necesidades específicas en salud que presente el usuario, tales como citas médicas, dificultad en la entrega de medicamentos, pañales, valoración por especialistas .	Se identificaron inicialmente diversos factores de riesgo en la población, entre ellos, un alto riesgo de caídas y, en quienes presentan movilidad reducida, un riesgo elevado de lesiones por presión. Ante esta situación, se implementó un plan de intervención orientado a mitigar dichos riesgos y a fortalecer el cuidado brindado. Como parte de la estrategia, se ofreció educación al cuidador(a) para mejorar la salud de la persona mayor. La toma regular de signos vitales permitió detectar posibles alteraciones orgánicas y realizar una identificación oportuna de cambios en el estado de salud del adulto mayor. Adicionalmente, se evidenció que varias familias enfrentan dificultades y demoras en la gestión de servicios de salud, como la asignación de citas con especialistas, entrega de medicamentos y pañales, y autorizaciones vencidas. Estas situaciones se canalizaron hacia la gestión en salud, con el propósito de brindar acompañamiento y orientación,

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		dado que muchas familias desconocen las rutas y procesos del sistema.
Seguimientos persona mayor	Durante los seguimientos al plan de intervención se realizaron acciones orientadas a mejorar las condiciones de salud e identificar factores de riesgo: Evolución, retroceso o cambios en las condiciones de salud de la persona mayor y cuidador. Actualización de datos	Se identificó que varias familias presentan dificultades en la entrega oportuna de medicamentos y pañales, así como en la solicitud de citas con especialistas (Neurología, Medicina Interna, Cardiología) y la programación de

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	elevantes en salud relacionados a los liagnósticos médicos y plan de ratamiento; si hay un nuevo diagnóstico, renovación y/o modificación de fórmula nédica, así mismo como la actualización le kardex. ● Se realiza revisión al plan de ratamiento farmacológico y adherencia al nismo. ● Verificación de las condiciones higiénico sanitarias. ● Se identifican necesidades de apoyo por los profesionales.	procedimientos quirúrgicos. Por esta razón, los casos fueron direccionados a la gestora de salud para su respectiva gestión y acompañamiento. Durante las visitas domiciliarias, el área de enfermería, a través de la inspección y observación directa, verificó las condiciones habitacionales, evaluando aspectos como la limpieza, el orden y la adecuada clasificación de residuos. Se brindaron nuevas recomendaciones orientadas a fortalecer los cuidados en el hogar, entre ellas: revisar la fecha de vencimiento de los medicamentos, evitar la automedicación, asegurar un adecuado almacenamiento de los medicamentos (en un lugar limpio, seco, y fuera del alcance de los niños), y desecharlos de forma segura cuando estén vencidos o en mal estado. Además, se realizó la revisión y actualización del kardex. De acuerdo con las necesidades identificadas durante las visitas, se efectuaron remisiones internas

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		a las diferentes áreas del equipo biopsicosocial, con el fin de ofrecer acompañamiento, orientación y posibles soluciones a las problemáticas detectadas.
Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Desde el área de enfermería en cada una de las visitas domiciliarias realizadas, según las necesidades identificadas, se realizan actividades de promoción y prevención, con el fin de brindar herramientas a los cuidadores para ejercer el cuidado y en la persona mayor fomentar hábitos de autocuidado.	Se realizó sensibilización al cuidador sobre la importancia de tener un botiquín de primeros auxilios en casa, crearlo paso a paso para tener el conocimiento de lo que contiene, prevenir las lesiones por presión, con buenas hidratación de piel, cambios de posición cada dos horas, las cuales generan complicaciones físicas y orgánicas que a largo plazo pueden causar riesgos irreversibles para la salud.
Valoración de seguimiento	-Valoración de seguimiento a través de la aplicación de instrumentos. Escala de Braden: mide el riesgo de desarrollar úlceras por presión (también conocidas como úlceras de decúbito o escaras) en pacientes, especialmente en aquellos que están inmovilizados o con movilidad reducida. La escala evalúa seis factores: percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición y fricción	Durante las valoraciones de seguimiento realizadas, se identificaron patologías prevalentes entre las personas mayores, tales como: hipertensión arterial, secuelas de accidente cerebrovascular (ACV), enfermedad de Parkinson, enfermedad de Alzheimer, epilepsia, trastornos depresivos, demencia, trastornos de ansiedad,

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Escala de Downton: es una herramienta de valoración que se utiliza para evaluar el riesgo de caídas en personas mayores. Se enfoca en identificar factores de riesgo que podrían aumentar la probabilidad de que una persona sufra una caída, permitiendo así implementar medidas preventivas. -Seguimiento al plan de intervención, en el cual se define si se da continuidad o se reestructura según el caso, diseñando nuevas pautas y recomendaciones para mitigar e implementar mejoras en el estado salud. Revisión y actualización de tratamiento farmacológico instaurado.	hipoacusia, hipotiroidismo, dislipidemias, diabetes mellitus, disfagia, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), dependencia de oxígeno, osteoporosis, artrosis y artritis. La mayoría de los usuarios presenta adherencia adecuada al tratamiento farmacológico prescrito, bajo supervisión del cuidador principal. Se evidenció cumplimiento en la asistencia a controles médicos y, en algunos casos, acceso a servicios de médico en casa y terapias respiratorias y físicas. Sin embargo, se detectaron usuarios en lista de espera para asignación de citas médicas y controles especializados, así como casos de negación o demora en la entrega de medicamentos e insumos. Ante esta situación, se brindó orientación directa durante las visitas domiciliarias sobre las rutas de atención, canales institucionales y mecanismos disponibles para la gestión de servicios, con el objetivo de reducir las barreras de acceso y promover la atención oportuna y con calidad.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
***Acompañamiento en la gestión y trámite ante el sistema de salud**	• Gestión de pañales ante las eps. • Gestión de medicamentos ante Medic Colombia • Gestión de citas con medicina general y especialistas • Renovación de autorizaciones	• Se ejecuta de manera efectiva la entrega de pañales por parte de Medic Colombia, tras establecer el contacto con algunas familias y usuarios que pertenecen a la estrategia de Familias Cuidadoras, estos son entregados a los cuidadores y también informados para que puedan recogerlos en la sede Prososerh. Con esto también se tiene en cuenta los restantes como pendientes de entrega. • Se logra llevar a cabo de manera efectiva la entrega de los medicamentos por parte de Medic Colombia, producto de una constante gestión por correo electrónico donde se solicita a la institución la entrega de los mismos. • Se consigue gestionar con especialistas las citas necesarias para los usuarios al igual que

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		con médico general, donde además se le brinda a los cuidadores información relevante como ayuda para que puedan entender el proceso de cómo solicitarlas ya que algunos de ellos no las obtenían de forma exitosa. • Se gestiona por medio de la entidad Savia Salud EPS la renovación de autorizaciones vencidas y órdenes de los usuarios pertenecientes a la estrategia de Familias Cuidadoras, esto también debido a la falta de conocimiento de los cuidadores, donde igualmente se les brinda un apoyo para la realización de estas.

*** Ver Anexo BBDD** Matriz gestión en salud

6.3.4 Línea Social

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el periodo de ejecución, el área de trabajo social enfocó su atención en contribuir al fortalecimiento de las redes de apoyo de las familias cuidadoras orientando sus acciones a promover entornos de protección y seguros para las Personas mayores.

Tabla # 7 Atenciones trabajo social

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	Valoración Inicial	5
2	Seguimiento al plan de intervención	82
3	Valoración De Seguimiento	12
4	Acompañamiento Presencial	2
5	Acompañamiento Telefónico	0
6	Atención en sede	1
Total, de atenciones por área		**104**

Principales resultados de las atenciones

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	La visita domiciliaria de valoración inicial tiene como objetivo conocer la historia de vida de la persona mayor e identificar la dinámica familiar. Para ello, se utilizan dos instrumentos: APGAR: Este instrumento evalúa las relaciones y dinámicas familiares. A partir de los resultados obtenidos, se puede diseñar un plan de intervención adaptado a las necesidades específicas de cada familia. Es	Durante el periodo de ejecución del mes de julio, el área de trabajo social realizó valoraciones iniciales a las familias del programa para identificar factores psicosociales que afectan el bienestar de personas mayores y sus cuidadores. Los hallazgos son: ● Relaciones familiares: Predominan relaciones disfuncionales de grado leve, vinculadas a experiencias previas y baja corresponsabilidad, lo que sugiere la necesidad de intervenciones de

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	importante destacar que los resultados de este formato se basan en la percepción de la persona mayor. FAMILIOGRAMA: Este instrumento permite identificar la tipología familiar, las relaciones entre sus miembros y la vinculación existente. El familiograma se aplica mediante una entrevista semi-estructurada, lo que facilita la obtención de una información completa sobre la vida de la persona mayor. Lo anterior, con el fin de centrar el acompañamiento que cada familia tendrá por parte del área de trabajo social, siendo direccionado desde las especificaciones técnicas. En algunas valoraciones de ingreso, puede encontrarse a una persona mayor que no cuenta con las capacidades físicas o cognitivas necesarias para proporcionar respuestas. En estos casos, se recopila la información a través del cuidador.	acompañamiento. ● Vulnerabilidad socioeconómica: Persiste la inseguridad financiera, generando vulnerabilidad influenciada por patrones culturales y hábitos de vida. ● Redes de apoyo: Se detectan conflictos con redes externas y baja participación de familiares cercanos en el cuidado, evidenciando desvinculación afectiva y funcional. ● Dinámicas internas: Existen dificultades en la organización de roles y resistencia a liderazgos claros, afectando la gestión y toma de decisiones en el hogar. ● Aislamiento social: La mayoría de las duplas (persona mayor-cuidador) carecen de vínculos activos con redes sociales o comunitarias, aumentando el aislamiento y la carga del cuidado. ● A partir de esta valoración

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		se identificaron las necesidades de cada díada, además se elaboró el plan de intervención con el objetivo de dar garantía de los derechos de la persona mayor y el fortalecimiento de los vínculos afectivos con redes de apoyo primarias, secundarias e institucionales.
Seguimientos persona mayor	Desde el área de trabajo social, se implementaron acciones en el marco del seguimiento al plan de intervención a través de: Programación de la visita domiciliaria, ya que esta debe dar cumplimiento a los tiempos estipulados para el abordaje del seguimiento. Verificación al plan de intervención diseñado para cada Familia Cuidadora, teniendo en cuenta que este se diseñó para implantar capacidades en la persona objeto y se deben evidenciar avances y/o mejoras en cada seguimiento.	Durante el periodo de ejecución del mes de julio, se realizaron visitas de seguimiento para verificar el cumplimiento del plan de intervención basado en las necesidades identificadas. Los objetivos principales fueron fortalecer los vínculos familiares y sociales, brindando acompañamiento personalizado a la diada (persona mayor y cuidador) y detectando riesgos como conflictos intrafamiliares o dificultades laborales del cuidador. Se identificaron oportunidades de mejora relacionadas con la permanencia en el domicilio, la creación de redes sociales e institucionales para apoyo y

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Verificación de la vinculación de las redes de apoyo, ya sea porque la vinculación mejore, empeore o permanezca estable. Verificación de la participación por parte de la Familia Cuidadora en los entornos sociales. Verificación de la infraestructura, esta con el fin de identificar las prácticas de higiene y el entorno para la persona mayor. Verificación de la dinámica relacional familiar y si esta requiere acompañamiento por parte del área. Espacios de escucha si la dupla lo requiere, solicita y/o permite Referir y plasmar recomendaciones de evidencias que se tengan durante la visita a la Familia Cuidadora	esparcimiento, y estrategias de recreación para la persona mayor que fomenten su bienestar y autonomía. Además, se ofreció apoyo en la resolución de conflictos familiares con enfoque social, se evaluó el uso económico en el hogar y se analizaron las dinámicas familiares. Para julio, se observaron avances en el manejo de conflictos, se realizaron recomendaciones sobre infraestructura y se registraron en las plataformas correspondientes las situaciones que requieren seguimiento por parte del área. En el seguimiento realizado a la persona mayor, se dejan recomendaciones a la diada, ya sea para el fortalecimiento del vínculo social, hasta la dinámica interna familiar, esta abarcando las prácticas de higiene y la corresponsabilidad que tiene el cuidador. También se abordaron temáticas alusivas a la participación en espacios para el sano esparcimiento y en algunos casos se reiteró la importancia del mejoramiento habitacional para el bienestar de la persona mayor.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Seguimientos cuidador	Desde el área de trabajo social, se implementaron acciones en el marco del seguimiento al plan de intervención a través de: Programación de la visita domiciliaria, ya que esta debe dar cumplimiento a los tiempos estipulados para el abordaje del seguimiento. Verificación al plan de intervención diseñado para cada Familia Cuidadora, teniendo en cuenta que este se diseñó para implantar capacidades en la persona objeto y se deben evidenciar avances y/o mejoras en cada seguimiento. Verificación de la vinculación de las redes de apoyo, ya sea porque la vinculación mejore, empeore o permanezca estable. Verificación de la participación por parte de la Familia Cuidadora en los entornos sociales. Verificación de la infraestructura, esta con el fin de identificar las prácticas de higiene y el entorno para la persona mayor. Verificación de la dinámica relacional familiar y si esta	Durante el seguimiento a cuidadores, se identificaron las siguientes situaciones relevantes: ● Prácticas inadecuadas de higiene: Deficiencias en el cuidado personal y del entorno, afectando la salud del cuidador y la persona mayor. ● Manejo deficiente de recursos económicos: Impacto negativo en la sostenibilidad del cuidado; se observan avances en diadas con acompañamiento constante. ● Falta de actividades ocupacionales externas: Necesidad de que cuidadores participen en actividades que generen ingresos y promuevan su bienestar y autonomía económica. ● Insuficiente tiempos de descanso: Carencia de espacios regulares para el descanso, aumentando el riesgo de agotamiento y sobrecarga. ● Conflictos familiares:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	requiere acompañamiento por parte del área. Espacios de escucha si la dupla lo requiere, solicita y/o permite Referir y plasmar recomendaciones de evidencias que se tengan durante la visita a la Familia Cuidadora	Asociados a historias de vida y dinámicas no resueltas. Intervenciones y recomendaciones: ● Orientación personalizada en manejo del cuidado, higiene y organización del hogar; dejando las recomendaciones por escrito. ● Fomento de actividades ocupacionales para el bienestar emocional y autonomía económica del cuidador. ● Promoción del autocuidado y descanso como estrategias para mantener la sostenibilidad del rol. ● Espacios de mediación para la resolución de conflictos familiares desde un enfoque social. ● Desarrollo de habilidades para la resolución de conflictos e integración social del cuidador. ● Sensibilización sobre la importancia de la distribución de roles en el

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		hogar y frente al cuidado de la persona mayor. Se destacaron diadas que, pese a limitaciones económicas en sus redes, mantienen un equilibrio en su bienestar integral, priorizando la administración adecuada de recursos, autocuidado, respeto de derechos, y participación en actividades recreativas que fortalecen la dinámica familiar. Finalmente, se observaron afectaciones emocionales que impactan el autocuidado tanto de la persona mayor como del cuidador. En algunos casos, se detectó el síndrome de Diógenes, lo que indica posibles problemas emocionales o apegos materiales no resueltos.
Apoyo al cuidador	Se proporciona educación, orientación y recomendaciones al cuidador sobre la importancia del autocuidado, además de invitarlo a participar en grupos culturales y barriales; todo ello en beneficio del bienestar del cuidador.	El acompañamiento tiene como objetivo principal que el cuidador se sienta respaldado, capacitado y cómodo en su rol, evitando la sobrecarga física, emocional y social. Durante las visitas de seguimiento, al detectar signos de alerta como agotamiento, malestar emocional, conflictos familiares o condiciones inadecuadas de cuidado, se

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		procede a: ● Brindar recomendaciones personalizadas para el manejo del cuidado y fortalecimiento del autocuidado. ● Ofrecer acompañamiento profesional, presencial o telefónico, según la gravedad y recursos disponibles. Estas acciones buscan prevenir el deterioro de la salud del cuidador y favorecer un entorno sostenible para el cuidado. En el mes de julio, se apoyó a los cuidadores en su vinculación con el entorno social y familiar, facilitando permisos temporales para esta vinculación; también se realizó acompañamiento teniendo espacios de escucha activa y apoyo en la resolución de conflictos.
Identificación redes de apoyo	Con el objetivo de crear un entorno de apoyo integral para el cuidador y brindar acompañamiento emocional a la persona mayor, se promueve activamente el fortalecimiento de	Se promueve que el cuidador participe activamente en actividades fuera de su rol, fortaleciendo su bienestar integral y desarrollo personal mediante la vinculación con entornos sociales

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	redes de apoyo sociales e institucionales. Estas redes tienen como propósito: ● Ofrecer orientación especializada en temas relevantes para el cuidado, la salud mental y la dinámica familiar. ● Generar espacios de esparcimiento, participación y educación, tanto para el cuidador como para la persona mayor, como estrategia para reducir el aislamiento social y mejorar la calidad de vida. ● Facilitar el acceso a recursos comunitarios que contribuyan al bienestar emocional, físico y social de la diada. La articulación con estas redes permite ampliar el alcance del acompañamiento psicosocial, promoviendo entornos protectores y sostenibles que complementen la intervención del área de trabajo social.	e institucionales. Además, se fomenta la participación activa de la red de apoyo familiar en el acompañamiento de la diada (persona mayor y cuidador), para fortalecer el sistema de apoyo y la distribución de responsabilidades. Desde el área de trabajo social se emiten recomendaciones para facilitar la adquisición de habilidades que permitan a la diada establecer vínculos autónomos y asertivos con sus redes de apoyo, favoreciendo su inclusión social y bienestar. Se ha identificado desde el área de trabajo social que algunos de los cuidadores presentan una poca percepción de apoyo aunque en algunas ocasiones se evidencie un buen acompañamiento; también se identificaron casos donde la persona mayor es quien no permite el apoyo del cuidado con otros miembros de la familia.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración de seguimiento	Se aplicará una segunda valoración del *APGAR* a los 6 meses o cuando se considere necesario, con el fin de evaluar si ha habido cambios respecto a la valoración inicial.	Mediante el cuestionario APGAR, se detectaron mayormente disfunciones leves y moderadas, con avances significativos en la mayoría de las diadas. Se plantearon estrategias diferenciales para los casos con menor evolución, orientadas a promover dinámicas familiares estables y favorecer el bienestar de la persona mayor. Además, se sensibilizó sobre la importancia de distribuir equitativamente los roles en el hogar, asegurando espacios de esparcimiento para el cuidador y fortalecimiento de vínculos para la persona mayor.
Acompañamiento presencial	El acompañamiento presencial se lleva a cabo según sea la necesidad de cada diada. En estos acompañamientos presenciales su busca identificar la necesidad específica que lleva al requerimiento del área. Se realiza intervención a la diada basada en la respuesta de dicha necesidad. En algunas ocasiones se puede realizar un plan de intervención para la mitigación de dicha dificultad, cuando desde el área no se evidencia una posible	Para el periodo reportado del mes de julio, el área de trabajo social realizaron dos acompañamientos presenciales, en la vivienda de las diadas, en una durante este acompañamiento se obtiene información para realizar citación en sede, apoyada por la coordinación general y técnica. Durante el acompañamiento, se presentaron espacios de escucha activa, donde la cuidadora relata situación de conflicto a nivel familiar, el cual requirió acompañamiento profesional y encuadre a la cuidadora.

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	resolución, se realiza una remisión a otra área, o a una entidad externa	En el segundo acompañamiento presencial, se tuvo espacio de escucha de una situación ocurrida en el entorno que generó preocupación en la diada, sin embargo manifestaron que dicha situación no ha vuelto a ocurrir en el entorno, por lo tanto manifestaron no sentirse en riesgo en su contexto social.
Atención en sede	La atención en sede, ofrece a la cuidadora un espacio seguro de escucha activa, donde se busca por parte del área identificar situaciones específicas, dar asesorías y/o orientaciones, según la necesidad específica que presente la diada.	Para el mes de julio, se acompañaron dos atenciones en sede por parte del área, ambos casos propuestos en Staff de meses anteriores; donde se buscó dar continuidad al seguimiento que venían presentando estas diadas para que se genere una mejora; se realizó firma de compromisos específicos en cada caso y se deja acta.
Generación contenido audiovisual	Para el mes de Julio el tema a trabajar por parte del equipo interdisciplinario se llama “Autocuidado: cuidado de uno mismo para mantener la salud física, mental y emocional”. Lo que se busca es que mediante contenido audiovisual se incentive a los cuidadores y brindar acompañamiento y educación.	El área de trabajo social envió una serie de imágenes en el grupo de wpp donde se encuentran todos los cuidadores, en estas imágenes se da una pequeña introducción acerca del autocuidado y se brindan una recomendaciones para el mejoramiento y mantenimiento de este desde una perspectiva social.

6.3.5 Línea de Nutrición

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el periodo de ejecución desde el área de nutrición, se llevaron a cabo acciones para el acompañamiento y orientación de la familia cuidadora con el fin de favorecer la adopción de prácticas saludables y asegurar que la persona mayor reciba una alimentación completa, adecuada, suficiente y balanceada que cubra sus requerimientos calóricos y nutricionales, y contribuya con el mantenimiento y/o recuperación de su estado nutricional y de salud.

Tabla # 8 Atenciones línea de Nutrición

TIPO DE ATENCIÓN		Total de atenciones
1	Valoración Inicial	5
2	Seguimiento al plan de intervención	74
3	Valoración De Seguimiento	30
4	Acompañamiento Presencial	5
Total de atenciones por área		**114**

Principales resultados de las atenciones

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	Durante las visitas de valoración nutricional inicial, se aplicó el instrumento de valoración nutricional, se aplicó el instrumento de la ELCSA-Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria. Se tomaron datos antropométricos. A partir del diagnóstico médico y nutricional, se planteó un plan de intervención y plan de alimentación acorde a las necesidades nutricionales	Durante el periodo reportado, desde el área de nutrición se llevó a cabo cinco valoraciones iniciales. Al realizar la valoración antropométrica, según la clasificación SENPE 2005, dos de ellas presentó estado nutricional sobrepeso, dos peso insuficiente y una con diagnóstico nutricional eutrófico. Referente al riesgo cardiovascular según perímetro abdominal, dos sin riesgo, dos con riesgo elevado y una con riesgo muy elevado. Una de las personas mayores evaluadas presentó

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	observadas. De igual manera se dejan recomendaciones alimentarias y de cambios de estilos de vida.	conservación de la masa muscular, en su mayoría, presentaron pérdida de la masa muscular, dos de ellas con disminución severa. Al aplicar la ELCSA-Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria, los hogares evaluados en su totalidad, presentaron algún grado de inseguridad alimentaria; dos de ellos severa, dos leve y uno moderada, situación conforme a lo evidenciado, con posibilidad de mejora una vez las familias tienen acceso al apoyo económico proporcionado mediante la estrategia, su capacidad de compra de alimentos, disponibilidad y acceso a una alimentación variada y nutritiva, mejorando su nivel de seguridad alimentaria. A partir del diagnóstico nutricional integral, con el fin de contribuir con la mejoría del estado nutricional y favorecer la adopción de hábitos y estilos de vida más saludable, se instauró el plan de intervención desde el área; brindar plan de alimentación y recomendaciones según sus patologías, estado nutricional, cultura, preferencias y rechazos. Realizar seguimientos verificando el proceso de adaptación al ingreso de la estrategia. Continuar con las adecuadas acciones de higiene y cuidado del área de preparación y almacenamiento de los alimentos.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Asistir a controles médicos y brindar tratamiento farmacológico.
Seguimientos persona mayor	● Verificaciones del cumplimiento al plan de intervención. ● Se indaga sobre la presencia de signos o síntomas de novedad que ameriten cambios en el plan de intervención. ● Cambios en su medicación que se relacionen con la alimentación. ● Dar recomendaciones individuales, acorde a su estado de salud y nutricional.	Durante el período reportado se realizaron 74 visitas domiciliarias de seguimiento para realizar verificación del cumplimiento al plan de intervención, disponibilidad y acceso a una alimentación nutritiva y variada, prácticas higiénicas en el hogar, especialmente en los sitios de almacenamiento y zona de preparación de alimentos, implementación de las recomendaciones derivadas de sus controles médicos e indicaciones nutricionales suministradas con ajustes su alimentación, así como posibles cambios en las condiciones generales de las personas mayores.
Seguimientos cuidador	Se verificó el almacenamiento de alimentos tanto en seco como en refrigeración, permitiendo evidenciar variedad en la alimentación y que esté ajustada a las necesidades individuales de cada persona mayor. Orden y aseo en la zona de almacenamiento y preparación de los alimentos.	Verificar la aplicación de las recomendaciones suministradas en atenciones previas, con el fin de generar impacto positivo en la adopción de prácticas, herramientas de cuidado hábitos y estilos de vida más saludable, propiciando el bienestar y calidad de vida en el hogar, permitiendo un ejercicio de retroalimentación y sensibilización frente a situaciones que indiquen oportunidades de mejora y optimización en las condiciones del ejercicio de cuidado basado en los

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		conocimientos y la toma de decisiones informada.
Valoración de seguimiento	Verificación del cumplimiento al plan de intervención instaurado. Se indaga sobre la presencia de signos o síntomas de novedad que ameriten ajustes al plan de intervención definido. Cambios en su medicación que se relacionen con la alimentación y/o inciden en el aumento o disminución del apetito. Reiterar recomendaciones individuales, acorde a su estado de salud y nutricional.	Durante el período reportado se llevaron a cabo un total de 30 visitas domiciliarias para realizar valoración de seguimiento. Se realizó antropometría con el fin de evaluar estado nutricional, posibles cambios en el peso corporal e indicadores de riesgo nutricional, cardiovascular, disminución de la masa muscular, posiblemente asociados a variaciones en el apetito, ingesta de alimentos, estado de salud, periodos de enfermedad y/o hospitalización, entre otros factores determinantes. Según la clasificación SENPE 2005, presentaron Déficit de peso; desnutrición moderada (1), desnutrición leve (5), peso insuficiente (6). Exceso de peso; sobrepeso (6), obesidad I (4). Estado nutricional eutrófico (8). Con relación al nivel de seguridad alimentaria, al aplicar la ELCSA-Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria en las valoraciones de seguimiento, la clasificación del grado de seguridad alimentaria podrá estar sujeto en algunos casos a necesidades específicas de las personas mayores como compra de medicamentos de

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		alto costo, pañales, costos de transporte para el desplazamiento controles por especialidades y otras atenciones médicas. Sin embargo, de los hogares valorados, siete presentaron inseguridad alimentaria leve, y los restantes indicaron seguridad alimentaria.
Acompañamiento presencial	Se realizó acompañamiento presencial como estrategia interdisciplinaria con casos priorizados para dar recomendaciones sobre situaciones frente al manejo de la alimentación y el estado de salud de la persona mayor.	Durante el periodo reportado, se realizaron 5 visitas de acompañamiento presencial desde el área de nutrición, brindando escucha activa. Se realizó seguimiento de novedades en el proceso de cuidado y se brinda acompañamiento y recomendaciones para ser implementadas frente al estado de salud y la alimentación de la persona mayor, que por su estado de salud requiere hacer ajustes en su patrón de alimentación.
Generación contenido audiovisual	Durante el periodo de ejecución se compartió a través del grupo de comunicación de WhatsApp de cuidadores, contenido audiovisual pedagógico, esta información de acuerdo con las necesidades identificadas. Así mismo, potencializar las habilidades y destrezas de cuidadores y de	Durante el periodo reportado, desde el área de nutrición, se brindó información relacionada con la temática de autocuidado, dando a conocer los tipos, beneficios e impacto en la calidad de vida tanto de la persona mayor como de su cuidador.

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	personas mayores.	

7. Actividad Informativa y Formativa

Durante el periodo de ejecución se da cumplimiento al compromiso contractual mediante la actividad informativa y formativa, tema Familia y distribución de roles y tareas para el apoyo del cuidado de la persona mayor.

Se logra una asistencia de 183 personas, 165 cuidadores,13 personas adultas mayores y 5 acompañantes, las personas que no asistieron están asociadas a factores de salud y enfermedad de las personas mayores o cuidadores, trámites y atenciones en salud programadas.

Ver anexo Acta Actividad / formativo e informativo y anexos

Cada área contribuye desde su alcance profesional, descrito a continuación:

Tabla # 9: Programación Actividad informativo - formativo - estrategia familias cuidadoras

ENCUENTRO FORMATIVO E INFORMATIVO - ESTRATEGIA FAMILAS CUIDADORAS		
TIEMPO	**ACTIVIDAD**	**RESPONSABLE**
FECHA: 22/07/2025		
Lugar	Parque Biblioteca Presbítero José Luis Arroyave- San Javier	Coor. técnica
Dirigido a	Cuidadores - Estrategia Familias Cuidadoras	
Horario	1:00 pm a 4 :00 pm	
Tema	Cuidados paliativos y tanatología	
	Convocatoria	Gestión en salud
	Publicidad	Comunicadora

1:00 pm	Apertura y Bienvenida	Coor. técnica
1:30 pm	Actividad Rompe Hielo: A mí me gusta	Gerontología
2:00 pm	Actividad central: Cuidados paliativos y tanatología	Salud
2:40 pm	Actividad grupal: Cartas desde el corazón	Equipo interdisciplinario
3:15 pm	Reflexión y cierre	Psicología
3:30 pm	Registro de asistencia	Gestión en salud, auxiliar administrativo
Otros		
	Zona de hidratación y café	Nutrición y trabajo social
Logística		
Punto de encuentro	Parque Biblioteca Presbítero José Luis Arroyave- San Javier	
Hora	12:30 pm	
Transporte	Programar un carro 9:30 AM	Auxiliar administrativo- Coor. Técnica
Material	Revisión en inventario de insumos disponibles	Gestión en salud
Cafetería	Solicitar a Daniela apoyo con insumos	Coor. técnica

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Actividad Formativa e Informativa	Desde el área de Gerontología se llevó a cabo la actividad rompehielos *"A mí me gusta"*, con el propósito de amenizar el inicio del encuentro formativo e informativo.	Gerontología: Esta dinámica no solo fomentó la cohesión entre los cuidadores, sino que también permitió estimular procesos cognitivos y favorecer la atención de los participantes.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Psicología: El área dirigió el cierre correspondiente al tema a través de la reflexión y las recomendaciones de herramientas que contribuyen a la gestión del duelo, además, las profesionales del área, participaron en la logística de la actividad liderada por el área de enfermería. **Salud: Dinámica de presentación**: Cuidados paliativos y tanatología **Desarrollo de la actividad:** Se presentó la temática por medio de diapositivas, abordando la definición de los conceptos **Tanatología** y **Cuidados Paliativos**. Posteriormente, se dio continuidad con la actividad central: **"Cartas desde el corazón"**. **Ejecución:** 1. Cada participante escribió una carta dirigida a la persona mayor que tiene bajo	**Psicología:** El área llevó a cabo el acompañamiento pertinente durante la ejecución de la dinámica: cartas desde el corazón, ya que en esta se evidenció movilización emocional en algunos cuidadores debido a la sensibilidad que se despertó a través del ejercicio de tanatología y cuidados paliativos de las personas mayores a cargo. **Salud:** La actividad se llevó a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos propuestos. Se promovió la expresión emocional, y un espacio seguro para expresar esas emociones, la reflexión sobre el acompañamiento al final de la vida y el fortalecimiento del vínculo entre cuidadores y personas mayores.

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	su cuidado. 2. En las cartas se expresaron agradecimientos, deseos y despedidas. 3. Algunos participantes voluntariamente leyeron su carta de manera personal. **Trabajo Social, Nutrición y Salud:** Las áreas realizaron apoyo en la logística y dinámica de la actividad, también se realizó apoyo en la zona de hidratación y café.	

Tabla # 10: Programación Encuentro de Cuidadores

Ver anexo

7.1 Encuentro de cuidadores

ENCUENTRO DE CUIDADORES - ESTRATEGIA FAMILAS CUIDADORAS		
TIEMPO	**ACTIVIDAD**	**RESPONSABLE**
FECHA: 29/07/2025		
Lugar	Parque Biblioteca Presbítero José Luis Arroyave- San Javier	Coor. técnica

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Dirigido a	Cuidadores - Estrategia Familias Cuidadoras	
Horario	09:30 am a 12:00 m	
Tema	Proyecto de Vida	
	Convocatoria	Gestión en salud
	Publicidad	Comunicadora
09:30:00:00 a. m.	Registro de asistencia	Gestión en salud, auxiliar administrativo
10:00 a. m	Apertura y Bienvenida	Coor. técnica
10:15 a. m.	Socialización del tema	Gerontología y Psicología
10:45 a. m.	Dinámica de distribución de grupos	Psicología y Nutrición
11:15 a. m.	Explicación del proyecto de vida	Psicología
11:50:00 m	Recolección y exposición de proyectos de vida	Gerontología
12:00 m	Cierre	Gerontología
Otros		
	Zona de hidratación y café	Trabajo social y Salud
Logística		
Punto de encuentro	Parque Biblioteca Presbítero José Luis Arroyave- San Javier	
Hora	9:15 a. m.	
Transporte	Programar un carro 8:30 AM	Auxiliar administrativo- Coor. Técnica
Material	Revisión en inventario de insumos disponibles	Gestión en salud
Cafetería	Solicitar a Daniela apoyo con insumos	Coor. técnica

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Encuentro de cuidadores	**Psicología y gerontología:** Se da inicio a la actividad con el saludo de bienvenida y presentación de los participantes y se dan	**Psicología y gerontología:** Al indagar sobre la experiencia, los participantes manifestaron sentirse a gusto durante el desarrollo del tema.

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	algunas indicaciones como el uso del celular, estación de café y el uso de los baños. Bienvenida, apertura y presentación del equipo, la bienvenida la realiza el coordinador técnico quien brinda un saludo a los participantes, se da continuidad por el área de psicología con apoyo del área de nutrición para la ejecución de la dinámica rompe hielo "Ole Torero", la cual permitió activar física y cognitivamente a los asistentes, ya que, requería de la utilización de atención, memoria y coordinación. **Dinámica de presentación**: Desde el área de psicología y gerontología se presentó el tema "Proyecto de vida" con apoyo de material audiovisual, en el cual se expone la definición, aspectos necesarios para realizar un proyecto de vida y los pasos a seguir en dicho plan.	Se evidenció que cada persona posee una historia, un propósito y sueños únicos que merecen ser reconocidos, fortalecidos y acompañados.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Presentación del tema: Metodología utilizada: Se entregaron a cada participante los materiales necesarios para que pudieran diseñar su proyecto de vida, brindando acompañamiento a quienes presentaron dificultades para desarrollar la actividad dentro del tiempo establecido. Posteriormente, algunos participantes socializaron sus proyectos de manera voluntaria. **Trabajo Social, Nutrición y Salud:** Las áreas realizaron apoyo en la logística y dinámica de la actividad, también se realizó apoyo en la zona de hidratación y café. En la hora final del encuentro se realizó un espacio de condecoración a cada uno de los cuidadores, reconociendo el valor, cualidad o capacidad de excelencia, con la cual se destacan dentro del ejercicio de su rol de cuidador, lo cual hace alusión al homenaje de la celebración del día del	

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	cuidador (24 de julio).	

8. Seguimiento al plan de intervención

A continuación, se relacionan en la tabla los seguimientos al plan de intervención llevados a cabo por el equipo interdisciplinario.

Tabla # 11 Resultados seguimientos al plan de intervención

PROFESIONAL	NÚMERO DE SEGUIMIENTOS AL PLAN DE INTERVENCIÓN
Gerontología	119
Psicología	113
Trabajo Social	82
Salud	99
Nutrición	74
TOTAL	**487**

Durante el periodo de ejecución el equipo interdisciplinario realizó visitas de seguimiento al plan de intervención acorde a los ciclos establecidos y actualizados conforme a las nuevas especificaciones técnicas.

Se promueve entre el equipo interdisciplinario fortalecer las acciones de intervención en las familias, direccionadas a generar un impacto en el marco de la gestión social del riesgo desde el alcance de cada área de intervención, además profundizar en los criterios de seguimiento al plan de intervención y la adherencia de las familias a este buscando redimensionar el alcance de la estrategia más allá del impacto económico.

Con relación al cumplimiento de la meta de seguimientos, se puede decir que logra acorde al número de personas activas que aplican para seguimiento al plan de intervención, la visitas que no fueron efectivas están relacionadas principalmente a la no permanencia del cuidador en el domicilio, dichos casos han sido analizados en los respectivos comités y se espera mitigar este riesgo de incumplimiento.

Para el periodo en mención se consolidan las rutas de derivación internas y externas las cuales se adjuntan para verificación y VoBo por para de la supervisión.

Ver anexo: Rutas de derivación internas y externas

9. Generación de contenido audiovisual

Durante el periodo de ejecución se compartió a través del grupo de comunicación de WhatsApp de cuidadores, contenido audiovisual pedagógico, esta información de acuerdo con las necesidades identificadas. Así mismo, potencializar las habilidades y destrezas de cuidadores y de personas mayores.

Tabla # 12 Contenido Audiovisual

En el mes de julio se generó contenido audiovisual con el objetivo de sensibilizar e implantar capacidades frente al autocuidado.

Generación de contenido Audiovisual						
#	MES	TEMA	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
1	Julio	Autocuidado: cuidado de uno mismo para mantener la salud física, mental y emocional.	Nutrición	Gerontología	T. Social	Psicología

- **Ver anexo** Contenido Audiovisual

10. Egresos

Durante el mes de julio se presentaron 9 egresos relacionados a continuación:

Tabla # 13 Egresos

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

#	Fecha de egreso	Comuna	Nombre persona mayor	ID	Nombre cuidador(a)	ID	Motivo de egreso	Observaciones
1	1/7/2025	4	German De Jesus Betancur Marin	3536558	Gloria Ines Gomez Betancur	29447534	Fallecimiento	
2	2/7/2025	7	Carlos Enrique Velez Acevedo	6784367	Rosalba De Jesus Velez Molina	32485120	Fallecimiento	
3	3/7/2025	16	Maria Lucila Figueroa Marin	22036495	Maria Nelida Figueroa	42994055	Fallecimiento	
4	7/7/2025	3	Leon Enrique Betancur Moreno	15456693	Maria Janet Acevedo Estrada	43032322	Traslado	
5	21/7/2025	8	Luz Marina Valencia Salazar	43633741	Jose Gildardo Rojas Ortiz	3661742	Fallecimiento	
6	27/7/2025	5	Maria Nora Zapata Carrillo	21366361	Gloria Patricia Martinez Zapata	43070842	Fallecimiento	
7	27/7/2025	8	Ana Adelfa Sucerquia Valle	21910153	Maria De Los Santos Sucerquia	43531133	Fallecimiento	
8	31/7/2025	13	Margarita Gomez Luna	21346791	Maritza Gonzales Gomez	43549114	Fallecimiento	
9	31/7/2025	16	Maria Luisa Mejia Adarve	21352407	Yhon Darion Bernal Mejia	71669051	Abandono de la PM	

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

11. Talento humano

Las personas relacionadas en la Tabla # 14 corresponden al equipo de profesionales y auxiliares administrativos y en salud contratados para la estrategia de Familias Cuidadoras:

Tabla # 14 Resultados Talento Humano

N.	NOMBRE DEL EMPLEADO	ID	CARGO
1	Viviana María Grajales Pineda	43975928	Auxiliar de enfermería
2	Sandra Marcela Ospino Sánchez	1070812211	Enfermera
3	Erika Velásquez Gonzales	43589045	Auxiliar en gestión en salud
4	Amalia María Montoya Colorado	43535107	Psicóloga
5	Vanesa del Carmen Pérez	1126247960	Psicóloga
6	Bradley Ortiz	1036965739	Técnico de sistemas
7	Juliana Hernández Montoya	1060587217	Auxiliar Administrativa
8	Vanesa Ceballos	1010130458	Gerontóloga
9	Alejandra Munera Peña	1035830093	Gerontóloga
10	Elizabeth Rúa Rojas	1035431971	Nutricionista
11	Roxana Piedrahita Rendón	1020469933	Trabajadora Social
12	Julián Esteban Vásquez Restrepo	1128387050	Coordinación Técnica
13	Paula Liliana Salgado	43603954	Trabajo social
14	Lorena Lenis	42692282	Jefe Enfermería
15	Jennifer Pinzón	55246983	Nutricionista

13. Servicios y productos especializados planes de celular

PROSOSERH proporcionó líneas telefónicas para garantizar la comunicación con las Familias Cuidadoras. Las 15 Simcard contaron con recargas para llamadas e internet.

Tabla # 15 Resultados planes de celular

#	NOMBRE	CARGO	LÍNEA TELEFÓNICA
1	Viviana María Grajales Pineda	Aux enfermería	3151699729
2	Sandra Marcela Ospina Sánchez	Jefe enfermería	3151715601
3	Alejandra Munera Peña	Gerontóloga	3151876369
4	Vanesa Ceballos	Gerontóloga	3151883665
5	Elizabeth Rúa Rojas	Nutricionista	3151758737
6	Amalia María Montoya Colorado	Psicóloga	310 5364940
7	Vanesa del Carmen Pérez solano	Psicóloga	3151724817
8	Erika Velásquez Gonzales	Gestora en salud	3151843857
9	Roxana Piedrahita Rendón	Trabajo social	3151778321
10	Bradley Ortiz Echavarría	Aux administrativo	3151815313
11	Juliana Hernández Montoya	Aux administrativo	3151743505
12	Julián Esteban Vásquez Restrepo	Coord Técnico	3151917073
13	Paula Liliana Salgado	Trabajo social	3151412369
14	Lorena Lenis	Jefe Enfermería	3151722513
15	Jennifer Pinzón	Nutricionista	3151842833

12. Transporte

El servicio de transporte contratado para el desplazamiento del equipo psicosocial cumplió con los parámetros contractuales pactados. Así mismo; se realiza sensibilización a los conductores

sobre el objetivo del programa, y el propósito general de las visitas con el fin de que cada desplazamiento se preste bajo condiciones de humanización y calidad.

Para la ejecución del proyecto desde este compromiso, se fortalecieron estrategias de planeación y planificación que contribuyan a una logística eficaz y eficiente del transporte.

Se adjunta, anexos sobre la distribución y ejecución del transporte durante el mes de febrero.

Ver anexo Movilidad y transporte

Ver anexo Planillas Transporte

SUBCOMPONENTE 2: OTROS COSTOS Y GASTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS FAMILIAS CUIDADORAS

13. Producto: apoyo económico

Este tipo de apoyo tiene un impacto directo en mejorar la calidad de vida de las personas mayores y sus cuidadores favoreciendo su envejecimiento en condiciones dignas, desde un enfoque de derechos se destacan varios aspectos fundamentales: el derecho a la vida y a la dignidad en la vejez, derecho a la seguridad y a una vida sin ningún tipo de violencia, derechos de la persona mayor que recibe servicios de cuidado a largo plazo, y derecho a un medio ambiente sano, permitiendo de esta manera generar oportunidades y acciones que promuevan el desarrollo de capacidades en pro de la superación del riesgo por el cual ingresan a la estrategia Familias cuidadoras.

Para el periodo en ejecución del 1 al 31 de julio de 2025, se reportan los apoyos económicos con las siguientes novedades:

- 247 consignaciones efectivas que corresponde 238 a familias activas y 9 familias que egresan en algún periodo de tiempo durante el mes de ejecución.
- Se realizó el ingreso de 8 familias a la estrategia.

Ver anexo Apoyo económico

14. PRINCIPALES LOGROS DE LA ATENCIÓN

Línea de Gerontología:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

- A través de cada visita se puede resaltar la disponibilidad de muchas familias las cuales permitieron favorecer el desarrollo de aptitudes personales, para adoptar actitudes resilientes, estilos de vida y comportamientos saludables además se ofrecieron pautas que contribuyan al bienestar del cuidador y evitar o minimizar el cansancio físico y la carga emocional que conllevan las labores de cuidado.

- Las orientaciones brindadas fueron enfocadas en la prevención de la afectación cognitiva con el fin de evitar avances en los casos en los que fue identificado algún tipo de deterioro, considerando recomendaciones dirigidas a la aceptación de la presencia de la patología, resignificando a partir del fortalecimiento de las habilidades aún presentes.
- Se pudo identificar acciones negativas las cuales con los acompañamientos brindados fueron mejorando en algunos aspectos como: proceso de adaptación de las familias nuevas al programa, apoyo en gestiones para entrega de medicamentos, dificultades en las relaciones interpersonales, empoderamiento, se propiciaron espacios de reflexión y sensibilización sobre la importancia del autocuidado en especial, en lo relacionado con la higiene, presentación personal la salud, el aseo, orden y acumulación de objetos en la vivienda.

- Se lograron acompañamientos a los casos en los que los cuidadores presentaron sobrecarga por su rol, con el fin de generar estrategias que contribuyan al mejoramiento de la atención y el cuidado de las personas mayores y, al mismo tiempo, garantizar el propio bienestar y dedicar tiempo para cuidar de sí mismos.

- Se logró aumentar el sentido de pertenencia tanto del cuidador y persona mayor con todas las personas que hacen parte de la Estrategia y participan de las actividades grupales ya que allí en la interacción se logra metas conjuntamente.

- A través de cada visita realizada en los seguimientos se puedo evidenciar el compromiso y la participación activa de algunas familias lo cual generó óptimos resultados, ya que en algunos casos se observó participación de manera eficiente en las actividades dejadas con anterioridad pero también en algunos se reforzó el compromiso de ser más constantemente con los ejercicios de estimulación cognitiva explicando claramente que la intención de todo este procesos es de generar un espacio para la reactivación en la ejecución de estrategias para la conservación de las funciones mentales, evitando así posibles deterioros a largo plazo y aportando significativamente a su reserva cognitiva, además se establecieron pautas que motivaron a las Personas Mayores a realizar los ejercicios de forma efectiva.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Línea de Psicología

- Los espacios de escucha activa se continuaron generando con el fin de que las familias pudieran expresar sus preocupaciones y emociones, hecho que ha permitido mejorar el bienestar psicológico y emocional de la diada.

- La valoración y el apoyo al cuidador en los diferentes espacios, permitió que los participantes se sintieran reconocidos y seguros para exteriorizar sus sentimientos, lo que ayudó a reducir riesgos asociados a su salud mental.
- Se continúa sensibilizando a las familias sobre la importancia de la corresponsabilidad en la mejora de sus condiciones, logrando establecer compromisos concretos orientados a elevar la calidad de vida de todos sus integrantes.

- Se promovió una reflexión profunda en los cuidadores y una participación activa de los mismos, fortaleciendo diferentes áreas que conllevan a practicar el autocuidado y potenciar su bienestar integral.

Línea Social

- Identificación precisa de factores psicosociales que afectan el bienestar de las diadas (persona mayor y cuidador), permitiendo intervenciones focalizadas.
- Avances significativos en el manejo de conflictos familiares y en la adherencia a las recomendaciones, evidenciados en la mayoría de las diadas.
- Fortalecimiento de vínculos familiares y sociales, gracias a visitas de seguimiento y acompañamiento personalizado.
- Mejoras en la vinculación social e institucional del cuidador, facilitando su bienestar integral y desarrollo personal.
- Implementación de estrategias para promover el autocuidado y el manejo adecuado del hogar entre cuidadores, contribuyendo a la sostenibilidad de su rol.
- Detección y acompañamiento en situaciones críticas, con intervenciones profesionales para prevenir el deterioro físico, emocional y social.

- Consolidación de una nueva vinculación con red familiar primaria en al menos una diada, con expectativas positivas para el bienestar emocional.

- Aplicación y seguimiento con el cuestionario APGAR, que permitió adaptar estrategias según la evolución de las dinámicas familiares.

- Sensibilización efectiva sobre la distribución equitativa de roles en el hogar, promoviendo espacios de esparcimiento para cuidadores y fortalecimiento de redes para personas mayores.

- Documentación y registro sistemático de las intervenciones y recomendaciones en las plataformas autorizadas para garantizar continuidad y seguimiento.

Línea de Salud

- Desde el área de salud se evidenciaron avances de los cuidadores frente a las recomendaciones brindadas en las visitas, pues estos tienen apropiación ante las necesidades de las personas mayores, así mismo se logró reforzar y concientizar sobre la importancia de continuar asistiendo a los controles médicos y la adherencia a los tratamientos farmacológicos instalados, para no tener una descompensación o deterioro de la salud, tanto de la persona mayor como del cuidador; se reforzaron los buenos cuidados y hábitos de estilos de vida saludable, como la hidratación de la piel para evitar úlceras por presión, la movilización asistida en los adultos que lo requieren para evitar caídas y la importancia de los ejercicios de estimulación articular.

- Se evidenció el compromiso que tiene la familia frente al fortalecimiento físico y cognitivo de las personas mayores, principalmente en cuanto a realizar actividades que permitan la prevención y gestión de enfermedades no transmisibles, la depresión, la ansiedad y las habilidades de razonamiento aprendizaje y juicio.

- Se brindó nuevamente información a las familias acerca de la importancia del reconocimiento de las rutas de atención en salud y el uso de estas; enfocadas en mejorar la atención teniendo en cuenta las falencias y demoras actuales en la prestación del servicio del sistema de salud.

- Se sensibilizó a las familias por medio de espacios de conversación acerca de la campaña CUIDARTE: Orden y limpieza para un entorno saludable, la cual, explica la importancia de mejorar su orden habitacional e higiene personal, dando a entender que esto influye de manera importante en el estado mental, de ánimo y físico del grupo familiar, además de que la falta de éstas también influye en padecer diferentes enfermedades. A su vez, se se dio continuidad de la carpeta de salud que debe contener (Historia Clínica, órdenes

médicas, fórmula de medicamentos, carnet de vacunas), en la cual de manera ordenada y cronológica se podrá evidenciar la evolución médica de la persona mayor, sus patologías, tratamientos farmacológicos y ayudas diagnósticas, verificar esquema de vacunación, valoraciones con especialistas y citas odontológicas. Se incentivó a tener un botiquín de primeros auxilios en casa, mantener la sana convivencia y tener espacios de sano esparcimiento donde no aplique el rol de cuidador, también se socializo infografía sobre las úlceras por presión como ayuda didáctica para el conocimiento de los cuidadores y cómo abordar en cada caso.

Línea de Nutrición

Durante el periodo de ejecución desde el área de nutrición, fue posible evidenciar logros relacionados con:

- Mejoría en las escalas de seguridad alimentaria en los hogares, relacionado con el acceso y la disponibilidad de alimentos nutritivos y por ende la implementación de las recomendaciones nutricionales proporcionadas por el área. Esta mejora también se reflejó evidenciando variedad de alimentos, que mostró un incremento en la variedad de frutas, verduras y fuentes de proteína tanto animal como vegetal, cuya ingesta en algunos casos era insuficiente previo a su ingreso a la estrategia debido a déficit del recurso económico.

- Se continúa haciendo educación alimentaria y nutricional, y se brindan estrategias alimentarias para el manejo oportuno y eficaz de enfermedades crónicas y otras relacionadas con la alimentación. Se proporcionan herramientas para la adopción de prácticas que propicien una alimentación sana y consciente, así como hábitos y estilos de vida saludable; nivel de actividad física e hidratación según recomendación médica.

- En algunos casos, mejoría en las condiciones de orden, limpieza e implementación de prácticas higiénicas en el hogar, especialmente en las zonas de almacenamiento y preparación de los alimentos, como parte crucial para garantizar la seguridad alimentaria y prevenir enfermedades de origen alimentario.

- Generar planes de intervención individualizados, acordes a las necesidades de salud y el estado nutricional de las personas mayores. Teniendo en cuenta gustos, preferencias y rechazos, alergias, intolerancias y síntomas gastrointestinales asociados.

- Dar a conocer recomendaciones orientadas al enriquecimiento de preparaciones e implementación de batido artesanal hipercalórico como estrategias nutricionales para contribuir con la ganancia de peso y recuperación del estado nutricional.
- Dar recomendaciones nutricionales alusivas a moderar la ingesta de nutrientes críticos como grasas saturadas, carbohidratos concentrados y sodio, con el fin de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles y/o mitigar la aparición de complicaciones asociadas.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

COMPONENTE 2: Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

b. Admisión

Las admisiones fueron debidamente registradas en el sistema de información oficial de la Secretaría de Inclusión Social y Familia, garantizando la oportunidad, confiabilidad y consistencia de los datos. Este registro permitió asegurar la trazabilidad integral del proceso, así como el control administrativo y operativo sobre cada caso admitido, conforme a los lineamientos y procedimientos establecidos en el protocolo institucional. De esta manera, se fortaleció el seguimiento individualizado de cada persona mayor, asegurando la continuidad y calidad en la atención desde su ingreso al modelo de larga estancia.

c. Apertura Historia Biopsicosocial

Se elaboró y archivó la historia biopsicosocial de los 15 usuarios admitidos, en cumplimiento con los lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión (SIG) y la normatividad vigente en materia de atención a personas mayores. Este proceso incluyó la recolección, revisión y consolidación de la documentación requerida, tales como consentimientos informados, actas de ingreso, soportes de identificación, informes de referencia y demás anexos pertinentes.

La documentación fue organizada y custodiada bajo criterios de legalidad, confidencialidad y trazabilidad, garantizando la integridad de la información clínica, psicosocial y administrativa. Asimismo, se aseguró que cada historia biopsicosocial reflejara una caracterización completa del estado de salud física, funcional, emocional y social del usuario, permitiendo orientar de manera efectiva el plan de intervención integral desde un enfoque centrado en la persona.

d. Adaptación

El proceso de adaptación se desarrolló de manera progresiva y bajo condiciones de dignidad, seguridad y respeto por los derechos de las personas mayores. Este procedimiento incluyó una fase inicial de inducción institucional, en la cual se socializaron las normas de convivencia, los servicios ofrecidos, las rutinas diarias y los canales de comunicación internos, facilitando así la comprensión del entorno por parte de los nuevos beneficiarios.

Como parte del proceso, se realizó la entrega del kit de aseo personal conforme a los estándares establecidos, garantizando el bienestar y la higiene desde el ingreso. Igualmente, se asignaron

espacios habitacionales adecuados, teniendo en cuenta criterios de accesibilidad, nivel de dependencia, género y requerimientos particulares de cada usuario.

Adicionalmente, se promovieron estrategias de acogida e integración con los demás residentes y el equipo interdisciplinario, a través de acompañamiento psicosocial, orientadas a reducir el impacto emocional del ingreso institucional y a fomentar la construcción de vínculos significativos. Este enfoque permitió favorecer una adaptación progresiva y humanizada.

Estado del Documento

Durante el mes reportado se realizó la verificación del estado de cedulación de las personas mayores atendidas. Del total de 41 residentes, se identificó que 35 cuentan con su documento actualizado, lo que representa la mayoría de la población. Por otra parte, 4 personas presentan documentos desactualizados, mientras que 1 persona se encuentra en trámite con contraseña y 1 persona se reporta como indocumentada.

Este análisis evidencia que, si bien la mayoría de la población cuenta con su identificación vigente, persiste un porcentaje de residentes que requieren acompañamiento para la gestión de trámites de actualización o expedición de documento, con el fin de garantizar su plena identificación y acceso a derechos y servicios.

e. Acuerdo de Convivencia

En cumplimiento al seguimiento al Acuerdo de Convivencia en el Albergue Temporal, como al comportamiento de los adultos mayores que se encuentran actualmente adscritos a este, se relacionan más adelante las faltas cometidas correspondientes al mes de julio de 2025, en el cual se detallan los comportamientos observados, y las cuales fueron intervenidas de manera oportuna por el área social y de derecho.

Durante el periodo evaluado, se observó una convivencia inestable con varios eventos que alteraron la sana convivencia, incluyendo manifestaciones de violencia verbal, comportamientos agresivos, amenazas, intimidaciones y episodios de desobediencia a normas básicas. Si bien una parte del grupo mantuvo una actitud adecuada y respetuosa, se identificaron casos individuales reincidentes que comprometieron la tranquilidad del entorno y el bienestar de otros usuarios y del personal del Albergue.

Las faltas fueron clasificadas según su nivel de gravedad, de acuerdo con criterios técnicos e institucionales de convivencia, obteniendo un total de dieciseis (16) faltas en el mes de julio de 2025, las cuales consistieron en:

- Faltas leves:

En el mes de julio de 2025, se presentaron diez (10) faltas leves, discriminadas de la siguiente manera

- 3 faltas leves por guardar alimentos en la habitación.
- 2 faltas leves por intimidación corporal, uso de lenguaje inadecuado por insultos hacia adulto mayor
- 2 faltas leves por uso de lenguaje inapropiado por insultos hacia adulta mayor con amenazas de agresión física
- 1 falta leve por no seguir las indicaciones dadas por el equipo interdisciplinario, no tener buen aseo personal por no bañarse
- 1 falta leve por incumplimiento al horario de permiso de salida

- Faltas graves:

En el mes de julio de 2025, se presentaron cinco (5) faltas graves, discriminadas de la siguiente manera

- 1 falta grave por intimidación y amenazas al equipo interdisciplinario, y uso de lenguaje despectivo hacia el equipo interdisciplinario.
- 1 falta grave por intimidación y amenazas al equipo interdisciplinario, Uso de lenguaje despectivo hacia el equipo interdisciplinario, y acumulación de pertenencias en la habitación.
- 1 falta grave por Hostigamiento y agresión física por empujar a otro adulto mayor.

- 1 falta grave por Hostigamiento y agresiones al equipo interdisciplinario.

- 1 falta grave por Intimidación y amenazas al equipo interdisciplinario, Uso de lenguaje despectivo, minimizante hacia el equipo interdisciplinario, Comportamiento agresivo, hostigamiento al equipo interdisciplinario, invadir espacio vital e impedir el paso a miembro de dicho equipo

- 1 falta por Hostigamiento a adulta mayor, Agresión física y uso de lenguaje inapropiado por insultos a adulta mayor.

- Faltas Gravísimas:

En el mes de julio de 2025, se presento una (1) faltas gravísimas

- 1 falta gravísima por Amenazas de muerte e intención de hacer daño en integridad física de otro adulto mayor.

f. Cuidados Básicos y Gestión en Salud

Durante el mes de Julio en el albergue temporal se realizaron 54 cuidados básicos integrales, respetando la autonomía y funcionalidad de cada persona mayor, entre los cuidados brindados a las personas mayores se encuentran: asistencia en arreglo personal, asistencia en baño, requieren cambio de pañal, asistencia en control de esfínteres, traslados de silla a cama y de cama a silla, cambios de posición, asistencia de alimentación, oxígeno suplementario, insulinodependientes, cambios de sonda vesical, curaciones de úlceras venosas, pie diabetico, lesiones por presión en cualquier parte del cuerpo, cuidado postquirúrgicos y exodoncias.

La asistencia a cuidados básicos en salud en su mayoría se le brinda a los perfiles de funcionalidad de usuarios dependientes y semidependientes, ya que son los que requieren el mayor tiempo de acompañamiento en el momento de asistencias de actividades de la vida diaria, ya sea por sus múltiples comorbilidades. Sin demeritar la importancia de realizar la supervisión y acompañamiento a los adultos de funcionalidad independiente.

Gestión en Salud

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

La gestión en salud abarca la administración de recursos y procesos en el ámbito de la atención, con el objetivo de mejorar la calidad, eficiencia y equidad de los servicios. Se enfoca en la planificación, organización, dirección y control de los recursos, procesos y servicios relacionados con la atención de las personas mayores.

Las gestiones realizadas durante el periodo fueron en total: 33 de las cuales pertenecen a citas de Médico general presencial, consultas por especialistas , ayudas diagnósticas , atenciones por Urgencias y hospitalizaciones .

En el transcurso del periodo actual, se presentaron 7 atenciones por urgencias, debido a alteraciones en el estado de salud y cuadros clínicos; donde se evidenció signos y síntomas de alarma, que generaron solicitud inicialmente por el área protegida o se trasladó inmediatamente al punto de atención.

Se realizó seguimiento clínico a hospitalizados por medio de visitas hospitalaria por medio de las cuales se busca verificar estado de la persona mayor, diagnóstico, evolución, tratamiento médico, atención a las necesidades básicas que el adulto requiere, entrega de implementos de aseo y favorecer la tranquilidad y el descanso de la persona mayor durante su estancia en el centro asistencial.

Seguridad del Usuario

Durante este periodo en la Estrategia de EstanciaTemporal Rotatorio para la Prevención al Abandono., se generaron en total 7 eventos relacionados con la seguridad de los usuarios, de los cuales 4 incidente, 3 eventos adversos no prevenible.

Desde el comité se da cumplimiento al análisis y planes de mejora, se realizará un seguimiento, con el fin de verificar cumplimiento y evitar en lo posible generación de nuevos eventos adversos derivados de la atención.

Se continúa capacitando al personal asistencial con el fin de crear la cultura de reporte de los eventos, dar a conocer los diferentes factores de riesgo que los generan y los planes de mejora establecidos.

Área de medicamentos

La sede contó con un área independiente y adecuada para el almacenamiento y dispensación de medicamentos. Este espacio permaneció ventilado, limpio, iluminado y con control de temperatura, garantizando las condiciones de conservación exigidas. Se implementó un sistema de clasificación y organización de los medicamentos, con uso de neveras clínicas para insumos que requieren cadena de frío, y elementos de bioseguridad como canecas con pedal, bolsas codificadas por color y zona de lavado de manos.

g. Valoración Inicial

Se aplicaron las valoraciones psicosociales a 15 personas mayores conforme a los formatos técnicos establecidos, permitiendo identificar factores de riesgo y definir rutas de intervención o derivación para cada usuario, ajustadas a sus necesidades individuales.

INSTITUCIÓN	**Trabajo Social**	**Auxiliar de Enfermeria**	**Derecho**	**TOTAL VALORACIONES INICIALES**
Albergue Rotativo Prevención al abandono	13	15	13	41

El equipo interdisciplinario, del área psicosocial y jurídica ha realizado valoraciones individuales a cada adulto mayor, con la finalidad de identificar la situación, las necesidades y presunta vulneración de derechos de cada uno de los usuarios del Albergue Rotativo de Prevención al Abandono.

DERECHO

Durante el periodo correspondiente al mes de julio de 2025, ingresaron al Albergue Temporal quince (15) adultos mayores, de los cuales, se tuvo un reingreso.

La Valoración Inicial llevada a cabo, consistió en un espacio de escucha, en el cual se brindó la oportunidad a los usuarios del Albergue Temporal de expresarse y manifestar su sentir, frente a las situaciones que han acontecido en su vivir, en aras de tener mayor claridad al momento de abordar las diferentes situaciones identificadas como presuntos hechos de violencia hacia el adulto mayor y los presuntos responsables de dichos hechos.

En consecuencia, se identificó que algunos de los adultos mayores que ingresaron en el mes de julio al Albergue Temporal son presuntamente víctimas de violencia en el contexto de familia, por negligencia y por acción u omisión; lo cual conlleva entre otras, el abandono del adulto mayor.

En este mismo orden, se procedió a consultar en bases de datos, si los usuarios son beneficiarios de pensión, tienes antecedentes o pendientes con la Policía Nacional, o procesos judiciales activos.

TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de julio en el Albergue temporal, se tuvieron 15 ingresos, a los cuales desde el área de trabajo se realizaron 13 valoraciones de ingreso, debido a que los ultimas 2 ingresos no pudieron ser atendidas durante el presente mes ya que ingresan el último día del mes (31/7/2025), Durante la valoración inicial se realiza un análisis estructural desde el área donde se identifica acceso a beneficios y la identificación de redes de apoyo primarias y/o secundarias, a su vez se aplican instrumentos como el familiograma para conocer estructura familiar, identificando vínculos familiares y la posibilidad de estrategias encaminadas al fortalecimiento de los mismos. Por otro lado se verifican afiliación a EPS, estado de documento del usuario y situación actual de la persona mayor a nivel sociofamiliar para de acuerdo a lo identificado se generen las derivaciones respectivas que estén encaminadas a la calidad de vida de la persona mayor que se encuentra en estado de vulnerabilidad.

h. Plan de Intervención

TRABAJO SOCIAL

De acuerdo a las valoraciones iniciales realizadas desde el área se busca generar estrategias para minimizar el estado de vulnerabilidad de la persona mayor que se encuentra en el albergue temporal, por lo que, desde el equipo interdisciplinario, se busca generar la garantía de los derechos donde se analiza y jerarquizan, las situaciones actuales de cada usuario para determinar la continuidad de los procesos. Desde el área de trabajo social, en el mes de julio se realizaron 13 planes de intervención en articulación con el área de Derecho y enfermería, identificando necesidades individuales como diagnósticos médicos, aspectos socio familiares, económicos y habitacionales. De acuerdo a lo identificado se procede a generar derivaciones a cada enfoque bien sea, desde el restablecimiento de derechos e identificación de factores protectores y de riesgo, asesoría desde marco jurídico con los usuarios con los que se identifican redes de apoyo que son corresponsables en su proceso de envejecimiento o que requieran atención de este tipo y oferta institucional en donde de acuerdo a su diagnóstico, funcionalidad,

y condiciones socioeconómicas y familiares se derivan a centros de protección, dormitorio social o familias cuidadoras

DERECHO

Conforme lo identificado y los hallazgos de las Valoraciones Iniciales en conjunto con el equipo interdisciplinario del Albergue Temporal, se determina la pertinencia y necesidad de brindar asesoría jurídica, dar claridad, orientar debidamente y ejecutar acciones jurídicas encaminadas a garantizar los derechos de los adultos mayores, víctimas de violencia intrafamiliar y abandono. Por tal motivo, se procede a realizar ficha de los usuarios que requieren acompañamiento jurídico detallando hechos y lo requerido desde el área jurídica en beneficio al usuario en aras de buscar garantizar el ejercicio pleno de sus derechos fundamentales.

Igualmente, según el caso, se procede a las siguientes:

1. Valoración individual para apoyo jurídico.

2. Redacción y presentación de derechos de petición.

3. Elevar según el caso, peticiones respetuosas y prioritarias ante entidades para que los adultos mayores gocen de sus derechos a la salud, a contar con documento de identidad y el acceso a la información.

4. Poner en conocimiento de la autoridad competente, para que al avocar conocimiento, emita las medidas provisionales urgentes con las cuales se pretende proteger al adulto mayor y el pleno ejercicio de sus derechos.

5. Elevar según el caso, petición ante la Defensoría del Pueblo, para realizar valoración de apoyos.

i. Atención Individual

DERECHO

En razón a las Valoraciones Iniciales realizadas a cada adulto mayor, se realizó seguimiento y acompañamiento a casos individuales; toda vez que se evidencio que, algunos adultos mayores son víctimas de presunta vulneración de derechos o situaciones que requieran de un servicio jurídico específico.

Por consiguiente, a continuación se relacionan las atenciones individuales ejecutadas en el mes de julio.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

1. Petición ante Registro Nacional de Abogados.
2. Dos (2) peticiones ante Neurológico de Antioquia.
3. Petición ante la Registraduría Nacional.
4. Petición ante la Defensoría del Pueblo para valoración de apoyos de tres (3) adultos mayores.
5. Se puso en conocimiento a Comisaría de Familia de hechos de Violencia en contexto de familia y Abandono.
6. Se puso en conocimiento a la Fiscalía General de la Nación de hechos de vulneración de derechos que conllevan a tipificación penal.
7. Se puso en conocimiento a la Personería Distrital de Medellín de presunta vulneración de derechos.

Es igualmente pertinente destacar que, algunos adultos mayores inicialmente manifestaron su voluntad de adelantar procesos judiciales y administrativos contra familiares por presuntos hechos de violencia por acción u omisión; sin embargo, posteriormente o al momento de solicitar leer y firmar los documentos, desistieron del acompañamiento jurídico para la protección de sus derechos.

En conexidad, algunos adultos mayores, desde el momento de la valoración inicial, se negaron a aportar información de sus familiares, negándose incluso a la posibilidad de dar iniciar cualquier trámite u actuación o recibir acompañamiento jurídico alguno.

TRABAJO SOCIAL

Durante el presente mes desde el área se generaron 4 atenciones individuales de acuerdo a los requerimientos y necesidades individuales de las personas mayores que ese encuentran en el albergue buscando generar respuestas oportunas con relación a sus cada proceso, en donde se atendieron, solicitudes de sus redes de apoyo primarias y secundarias vinculaciones al proceso actual de la persona mayor, fortalecimiento de sus vínculos a través de llamadas, videollamadas, atenciones individuales a través escucha activa gestión en visitas dentro del albergue y requerimientos en torno a procesos de adaptación al espacio y teniendo en cuenta que cada usuario cuenta con herramientas diferentes y comprendiendo sus subjetividades.

j. Redes de Apoyo

Durante el mes de julio, desde el área de Trabajo social se identificaron 9 personas que ingresan con red de apoyo familiar, 3 usuarios con red de apoyo social y sin redes de apoyo 3 personas mayores; teniendo así una totalidad en el mes de julio de la identificación de 15 redes de apoyo. Sin embargo, se tiene precedente de que en cuanto a toda la población atendida se han atendido 41 personas mayores, donde 23 ingresaron con red de apoyo familiar identificada, 6 con red de apoyo social y 12 de ellas sin redes de apoyo identificadas de las cuales se han tenido varias derivaciones a centros de protección, Dormitorio social y 1 re integro familiar. Esto se logra realizar a través de valoraciones iniciales y procesos investigativos propios del área para generar articulación con el área jurídica, encaminados a sus planes de intervención en los que se requiera involucrar a estas redes de apoyo, determinando su vínculo y operatividad en el proceso de envejecimiento de las personas mayores.

Además, desde el área se continúa con la importancia de generar estrategias para aquellas redes de apoyo que ya se tienen identificadas a través de la comunicación constante y la corresponsabilidad en los procesos de las personas mayores, para generar acciones de acompañamiento en procesos de salud, su proceso institucional y el fortalecimiento de vínculos

k. Análisis de Permisos

Dentro del albergue temporal se realiza análisis de permisos de acuerdo a que según especificaciones técnicas las personas mayores, pueden hacer uso de 16 horas semanales para realizar diligencias, esparcimiento, visitas o caminatas para su calidad de vida y garantía de derechos, además de la posibilidad de frecuentar a su red de apoyo para amanecer por un máximo de dos noches tres días por 1 vez al mes, durante su estadía temporal.

En conjunto con el área de derecho y el área de enfermería, se evalúa estado de salud, factores de riesgo y procesos individuales de la persona mayor, además de que se lleva seguimiento de toma de signos vitales, estado de salud e incumplimientos a los acuerdos de convivencia para otorgar dichos permisos realizando registros en formato correspondiente.

Durante este mes se generaron 13 permisos por períodos cortos y se evidencia que no se presentan en este mes solicitudes de permisos por días por parte de las personas mayores de la estrategia temporal estancia temporal rotatoria para la prevención al abandon**o**

l. Egreso

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Desde el Albergue Temporal se pueden generar egresos del componente según las siguientes causas; por superación del riesgo, reintegro familiar, retiro voluntario, derivación a otros modelos o causas administrativas justificadas. En el mes de julio se relacionan 17 egresos, teniendo en cuenta que 1 de estos se presentó de manera voluntaria, 1 de estos por fallecimiento de la persona mayor en unidad hospitalaria después de proceso de hospitalización, 1 de ellos se da por evasión, 1 más por re integro familiar, 10 de estos por derivaciones a centros de protección y 3 de estos por derivación a dormitorio social.

Servicios Socio-Sanitarios

Durante el mes de Julio 2025 en albergue rotativo de prevención al abandono, se garantizo la atención con un enfoque socio-sanitario integral a un total de 36 personas mayores usuarias del modelo. La sede dispuso de una infraestructura física adecuada a la normativa: habitaciones con camas individuales dotadas de colchón, almohada, menaje completo de cama, y mobiliario en buen estado.

Los servicios higiénicos estuvieron disponibles y funcionales, con duchas de agua caliente, barras de apoyo y accesibilidad para personas con movilidad reducida.

Se dispuso de espacios comunes funcionales, zona de comedor, área de enfermería y almacenamiento de medicamentos, asegurando su conservación adecuada.

El servicio de lavandería operó de manera continua y bajo protocolos de bioseguridad, con procesos de recolección, lavado y entrega controlados.

Se realizó control de plagas con fumigación certificada. Adicionalmente, se aplicaron los cuatro componentes del plan de Saneamiento Básico: limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos, control de plagas y manejo adecuado del recurso hídrico.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Se brindó alimentación completa mediante el esquema de tres comidas diarias, cumpliendo con los requisitos nutricionales y sanitarios, mediante un proveedor verificado y autorizado por la supervisión. La minuta patrón fue adaptada a las condiciones nutricionales y de salud de los beneficiarios. La entrega de kits de aseo personal se realizó en el momento de ingreso, con reabastecimiento conforme a las necesidades individuales, registros en planillas de control y registros fotográficos.

En materia de transporte, se prestó el servicio de traslado a citas médicas, gestiones institucionales, derivaciones y retornos familiares en vehículos habilitados, con documentación al día, personal capacitado y protocolos de seguridad. Cada actividad fue registrada en las planillas oficiales y reportada a la supervisión. Todas estas acciones permitieron garantizar la dignidad, seguridad y bienestar de las personas mayores atendidas, promoviendo su calidad de vida durante su permanencia en el modelo.

Infraestructura

Durante el mes de Julio, la sede de atención dispuesta por el contratista cumplió con los estándares establecidos en la normativa vigente en materia de habitabilidad e infraestructura dando respuesta a los requerimientos. Se dispusieron espacios en condiciones aptas para la atención digna de las personas mayores. Las habitaciones compartidas cumplieron con los estándares de ventilación, iluminación, accesibilidad y distanciamiento entre camas. Se mantuvieron las zonas comunes operativas como comedor, sala de estar y espacios de circulación libre de barreras que impidieran el desplazamiento de las personas mayores, favoreciendo la movilidad y autonomía. Se realizó la debida señalización en áreas de posible riesgo debido a reparaciones y construcciones, garantizando la seguridad de los usuarios.

Servicios hidrosanitario

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Los servicios sanitarios funcionaron adecuadamente, al interior y exterior de las habitaciones, dando respuesta a los requerimientos. Se garantizaron baños higiénicos, seguros y accesibles, incluyendo duchas funcionales, con agua caliente, jaboneras, lavamanos, inodoros, barras de apoyo perimetral y realizando mantenimientos preventivos periódicos para garantizar uso continuo, sin embargo se evidencio que no todos los baños cuentan con pisos antideslizantes, Frente a esta situación, se realizó la gestión correspondiente desde el área administrativa y de mantenimiento para la adquisición e instalación de superficies o elementos antideslizantes, priorizando aquellos baños con mayor uso y riesgo, con el fin de garantizar la seguridad y prevenir caídas, esta adecuación se llevará a cabo el mes siguiente, conforme al lineamiento del plan de mejora y recursos disponibles.

Condiciones de seguridad e higiene de la sede

La sede se mantuvo en condiciones generalmente adecuadas de limpieza, seguridad estructural y funcionalidad. Durante el mes de julio se presentaron humedades en algunas paredes de las habitaciones y zonas comunes, situación que fue identificada oportunamente, se realizó la gestión inmediata para su atención, aplicando las respectivas acciones correctivas, incluyendo sellado, aplicación de impermeabilizante y pintura en las áreas afectadas. Estas intervenciones permitieron restablecer las condiciones óptimas de habitabilidad, sin comprometer la integridad estructural ni la calidad del servicio. Asimismo, se continuó con la aplicación de los protocolos de limpieza y desinfección diarios en todas las áreas, conforme al Plan de Saneamiento Básico del prestador y utilizando productos certificados. Estas acciones contribuyeron a mantener un entorno higiénico, seguro, reduciendo riesgos sanitarios, epidemiológicos y adecuados para los usuarios del servicio.

Suministro de agua caliente

El suministro de agua caliente se mantuvo de forma continua durante el mes de julio, mediante un sistema de calefacción a gas, lo cual permitió a los usuarios realizar baños seguros, cómodos y acordes a sus niveles de funcionalidad y necesidades individuales.

Zonas comunes y comedor

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Las zonas comunes y de comedor funcionaron en condiciones adecuadas de higiene, organización y aptas para el uso durante toda la jornada, con capacidad suficiente para la población atendida, prestando los servicios de alimentación de forma digna, cómoda y segura a los usuarios. Se mantuvieron ventiladas y limpias, propiciando espacios de socialización, descanso y participación activa.

Servicio de lavandería

En la operación del servicio de lavandería el mes de Julio se garantizó la recolección, lavado, secado, entrega de vestuario y menaje de cama, cumpliendo con protocolos de higiene y bioseguridad. El área estuvo separada según la clasificación de ropa limpia, sucia y contaminada, operando de forma segura y controlada. Se hizo entrega de al menos 1 kilo diario por usuario.

Suministro de enseres – Cama

Cada usuario recibió una cama individual rotulada con el nombre, número de cédula y en óptimas condiciones de higiene, con barandas, base firme y equipada con colchón en buen estado. Durante el periodo reportado, se recibió una observación por parte del equipo de supervisión relacionada con la necesidad de instalar tapones plásticos de protección en las esquinas de algunas camas, así como asegurar de forma más firme las barandas a las estructuras. Esta situación fue revisada por el equipo administrativo y de mantenimiento el cual adelantó la gestión correspondiente para adquirir e instalar los elementos faltantes, priorizando la seguridad y el bienestar de los usuarios. Se prevé que dichas adecuaciones se realicen en el menor tiempo posible.

Suministro de enseres – Colchón

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Se suministraron colchones con antifluidos para cada usuario del modelo, cumpliendo con los criterios de comodidad, higiene y soporte, Todos los colchones coincidieron con las dimensiones de las camas, garantizando su ajuste y funcionalidad.

Suministro de enseres – Almohada

Cada usuario recibió una almohada de algodón siliconado, en color blanco y con antifluidos conforme a las especificaciones técnicas establecidas. Estas se mantuvieron en condiciones óptimas de limpieza y confort, promoviendo el bienestar durante el descanso.

Suministro de enseres – Guardarropa

Cada persona mayor tuvo acceso a un guardarropa individual rotulado, limpio y funcional, con espacio suficiente para organizar sus pertenencias y ropa, esto favoreció el orden, autonomía y seguridad de los objetos personales de cada persona mayor.

Suministro de enseres – Menaje de cama

Se entregó a cada usuario el menaje completo de cama conforme a lo estipulado: sábana ajustable, sobre sábana, funda de almohada, cobija antialérgica, sobre cama, protector de almohada y protector de colchón antifluidos, junto con una toalla de baño. Todos los elementos fueron revisados y entregados en buen estado, sin manchas, garantizando calidad, dignidad y confort.

Servicios generales

Se realizaron mantenimientos permanentes, preventivos y correctivos en tiempo oportuno, garantizando la funcionalidad de las instalaciones. Se aplicaron protocolos de limpieza y desinfección con productos certificados, y se mantuvieron condiciones estructurales óptimas. Se aseguró el cumplimiento del Plan de Saneamiento Básico con sus cuatro componentes: limpieza, control de plagas, manejo de residuos y manejo del agua.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Atención de daños menores en instalaciones

Durante el mes de julio se presentaron algunos daños menores en la sede, los cuales fueron atendidos y solucionados de manera oportuna por el equipo administrativo y de mantenimiento, demostrando total disposición y compromiso con la operatividad del servicio.

Entre las intervenciones realizadas se destacan:

- Reposición de luces quemadas en zonas comunes y habitaciones.
- Instalación de cerraduras y candados faltantes, reforzando la seguridad en cuartos de almacenamiento y espacios de uso restringido.
- Organización y ajuste de conexiones eléctricas en el área de cocina, con el fin de garantizar el uso seguro de los equipos y prevenir riesgos eléctricos.
- Reparación de humedades en habitaciones y zonas comunes.
- Instalación de polisombra y cinta de peligro en zonas no adecuadas para el estar de los adultos mayores.
- Mantenimiento, reparación a redes hidrosanitarias y baños del albergue.

Estas acciones formaron parte del mantenimiento correctivo habitual y fueron ejecutadas con eficiencia, asegurando la continuidad en la prestación de un servicio de calidad sin afectar la atención de los usuarios.

Alimentación

Durante el mes de julio, se garantizaron las tres comidas diarias establecidas en el contrato, asegurando raciones alimentarias completas y balanceadas, ajustadas a la minuta patrón, a las condiciones específicas de salud y a las necesidades individuales de cada usuario.

El operador encargado cumplió con la experiencia certificada y con las normativas vigentes de salubridad e inocuidad alimentaria, asegurando el cumplimiento de los estándares exigidos por la entidad contratante.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

En cuanto a los controles de calidad e higiene, se realizaron las siguientes acciones:

- Rastreo microbiológico mensual de alimentos y superficies, cuyos resultados se adjuntan al presente informe.

- Frotis de manos practicado a las manipuladoras de alimentos, con resultados dentro de los parámetros de inocuidad establecidos.

- Fumigación y control de plagas en las áreas de cocina y comedor, con certificación anexa que detalla los procedimientos ejecutados.

- Mantenimientos preventivos realizados a los equipos de cocina, con cronograma actualizado y fechas de ejecución claramente registradas.

Asimismo, se mantuvo el registro de entregas mediante planillas con firma o huella de los usuarios, las cuales se encuentran anexas al informe. Las condiciones físicas del comedor y la cocina se conservaron en estado óptimo durante todo el periodo, garantizando un entorno adecuado para la manipulación y consumo de los alimentos.

Dotación de aseo para beneficiario

Al ingreso, cada persona mayor recibió un kit de aseo personal conforme a los estándares establecidos, previa validación por parte de la supervisión. Durante su permanencia, el contratista garantizó el reabastecimiento de los productos según necesidad, promoviendo hábitos de higiene y autocuidado. Se sensibilizó a los usuarios sobre la importancia de la higiene personal, y se registró la entrega en planillas con firma o huella del beneficiario, anexas en los informes mensuales de gestión.

Transporte

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

En el albergue temporal en el mes de julio se garantizo el transporte de algunos usuarios para citas médicas que requirieron dicha atención, el traslado a visitas hospitalarias y acompañamiento a derivaciones de los usuarios a centros de protección o dormitorio social, mediante vehículos habilitados y adecuados para la población mayor. Se incluyó servicio de ambulancia cuando fue requerido. Todos los vehículos contaron con la documentación exigida por la normatividad vigente (SOAT, revisión técnico-mecánica, seguros, certificado de gases). Se llevó control mediante planillas firmadas, con información detallada de las rutas, fechas, destinos y usuarios transportados. Los conductores cumplieron con los requisitos de idoneidad, presentación y comportamiento, y contaron con el conocimiento necesario del territorio.

En este orden de ideas, en el período del día 1 al 31 de julio de 2025, se contó con 37 servicios de transporte previamente autorizados.

Otros – Cedulación

Durante el mes de julio no se han realizado procesos de cedulación teniendo en cuenta que todos los usuarios que ingresaron durante este mes ingresan con documento de identidad actualizado sin embargo si se realiza solicitud de cita ante registraduria OPADI de acuerdo a que un usuario que ingresa en el mes de junio requiere su duplicado de cédula; sin embargo se efectúa cita y el usuario se encontraba en hospitalización, se procede a solicitar nuevamente cita el 25/7/25 ya que el usuario regresa de hospitalización el 23/725 se queda a la espera pronta respuesta, además el 30/7/2025 desde el área de derecho se realiza solicitud prioritaria formal ante registraduria para esta solicitud de duplicado de cédula con número de radicado RNEC E-2025131569

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Modelo Institucionalizado De Larga Estancia -Colonia De Belencito.

OBJETIVO GENERAL: Brindar atención integral diurna y nocturna, 24 horas, 7 días a la semana a todas las personas Mayores, con funcionalidad: Independiente, semi independiente, dependiente, autónomas y heterónomas, con el fin de garantizar una atención integral, que garantice mejorar su calidad de vida, bienestar y autonomía, así como el restablecimiento efectivo de sus derechos a través del Modelo Larga Estancia buscando reparar y mitigar su salud social, emocional y psíquica.
Meta: Se atenderán mensualmente 290 personas mayores, de acuerdo a la habilitación de los cupos en Colonia Belencito.

SUBCOMPONENTE 1: ATENCIÓN INTEGRAL, SEGURA Y HUMANIZADA A PERSONAS MAYORES

PRODUCTO: APOYO TÉCNICO
UNIDAD DE MEDIDA: INFORMES
CANTIDAD: 9

REALIZAR EL INGRESO AL MODELO LARGA ESTANCIA, DE LAS PERSONAS MAYORES REMITIDAS POR EL COMITÉ DE ANÁLISIS BIOPSICOSOCIAL DEL EQUIPO DE PERSONAS MAYORES DE LA SECRETARÍA DE INCLUSION SOCIAL Y FAMILIA.

Nota: La periodicidad de la realización de las actividades, instrumentos, seguimientos y valoraciones se detallan conforme a lo establecido para su aplicación, la cual se tendrá como base para calcular frente a la última que se le haya aplicado, por tanto, se dará una continuidad conforme a las ya realizadas, exceptuando aquellas requieran de una inicial, como es el caso del ingreso.

INGRESO: GERONTOLOGÍA

La cobertura de la institución se encuentra estipulada por la especificación técnica con 290 cupos para atender personas mayores en riesgo social. Durante el mes de junio se generaron 05 ingresos; Las personas mayores que ingresaron fueron remitidas por el Comité de Análisis Biopsicosocial del Equipo de Personas Mayores - Amautta, los cuales contaron con el previo análisis. A continuación, se relaciona de forma detallada con nombres y hábitat.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	HÁBITAT	Nombres y apellidos	Nº Cedula	Fecha de ingreso	Procedencia
1	Santo Domingo	Bernardo Alonso Molina Atehortúa	3.489.432	07/07/2025	Albergue de recuperacion
2	El Carmen	Abelardo Antonio Toro García	8.216.102	18/7/2025	Centro de protección
3	El Carmen	Ramón Gonzalo Sierra Arango	3.376.431	21/7/2025	Albergue 123 social
4	Santo Domingo	Mario Sarmiento Vergara	71.582.501	25/7/2025	Comunidad
5	Santo Domingo	Rodrigo Diaz Garcia	696.324	31/7/2025	Metrosalud Santa Cruz
6					

Tabla # 1 Ingresos.
(Ver tabla 1)

1.1 ADMISIÓN. GERONTOLOGÍA

Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de julio se admitió cinco (05) personas Mayores en el Modelo de Larga Estancia Colonia Belencito, los ingresos generados durante la vigencia fueron remitidos por el Comité de Análisis Biopsicosocial del Equipo de Personas Mayores de la secretaria de Inclusión Social y Familia.

Desde el equipo biopsicosocial se reciben las personas mayores, que ingresaron procedentes de comunidad y albergue de recuperación.

HÁBITAT	INDEPENDIENTES		SEMIDEPENDIENTES		DEPENDIENTES		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	
El carmen	1		1				2
Inmaculada							
Santa Teresa							

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

HÁBITAT	INDEPENDIENTES		SEMIDEPENDIENTES		DEPENDIENTES		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	
Santa Ana							
Sagrado Corazón							
Marie Poussepin							
Santo Domingo			1		2		3
TOTAL	1		2		2		5

1.2 APERTURA HISTORIA BIOPSICOSOCIAL.

Durante el período de ejecución se dio apertura a 5 historias biopsicosociales, las cuales respondieron al ingreso reportado en la *tabla de ingresos.*

Teniendo en cuenta que dentro de las acciones que competen la apertura de la historia biopsicosocial, la afiliación a sistema de salud, el listado censal y la cedulación, como garantía del pleno goce de los derechos de las personas mayores atendidas, fue necesario verificar dicha información, no solo con los ingresos nuevos, sino en el seguimiento a aquellos casos de personas con proceso vigente. A continuación, se exponen las acciones y situaciones evidenciadas.

Los ingresos nombrados anteriormente fueron autorizados por el Equipo De Personas Mayores Amautta durante el periodo de ejecución contractual y cumple con todos los requerimientos de la institución, los mismos que se encuentran direccionados a cumplir con:

Apertura de las historias biopsicosociales, las cuales contienen los formatos de calidad establecidos por el sistema de gestión (SIG) de la Alcaldía de Medellín así mismo se creó carpeta indicando el nombre y número de cédula del usuario con la siguiente documentación y orden:
Autorización de ingresos
Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%
En la carpeta se anexo en el momento del ingreso la copia de la visita domiciliaria.
Acta de compromiso firmada por las usuarias, siguiendo los lineamientos del sistema integral de gestión.

Inventario de pertenencias, el cual se encontró ajustado a las especificaciones técnicas, pero así mismo se dejó documentado los bienes con los cuales llegaron las Personas Mayores antes mencionadas.
Se dejó carpeta en custodia en el archivo del hábitat.
Se realizó valoración por los profesionales tanto de salud como del equipo psicosocial.
La atención realizada por los diferentes profesionales quedó consignada en el expediente de atención psicosocial e historia de seguimiento en salud, ambos custodiados en el mismo archivo, en orden cronológico y en el pabellón correspondiente.

ACUERDO DE CONVIVENCIA.

Faltas Leves: 0

Faltas Graves: 5

Faltas Gravísimas: 4

(Ver tabla 2)

Tabla # 2 Acuerdo de convivencia.

HÁBITAT	FALTAS			TOTAL
	LEVES	GRAVES	GRAVÍSIMAS	
El Carmen	0	2	1	3
Sagrado Corazón	0	0	0	0
Santa Teresa	0	0	0	0
Santa Ana	0	0	0	0
Inmaculada	0	2	3	5
Santo Domingo	0	1	0	1
Marie Poussepin	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**5**	**4**	**9**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS FALTAS

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	RELACIÓN DE LOS USUARIOS INTERVENIDOS POR NO ACATAR EL ACUERDO DE CONVIVENCIA				
	HÁBITAT	**N° DOCUMENTO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**TIPIFICACIÓN DE LA FALTA (Leve, grave, gravísima)**	**MOTIVO DE LA FALTA**
1	INMACULADA	70553179	FRANCISCO JAVIER MEJIA LOPEZ	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, AGRESION FISICA A UN COMPAÑERO
2	INMACULADA	2433471	JOSE GUILLERMO GOMEZ MONTOYA	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, AGRESION FISICA A UN COMPAÑERO
3	INMACULADA	3342650	ALBERTO BUSTAMANTE VILLA	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA
4	INMACULADA	10114973	JOSE IGNACIO ARBOLEDA GRANDA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, DIFICULTAD EN LA COMUNICACION ASERTIVA A UNA AUXILIAR
5	INMACULADA	4320141	LUIS BONEL VALENCIA CASTAÑO	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, DIFICULTAD EN LA COMUNICACION ASERTIVA CON LA

					COORDINADORA TECNICA
6	EL CARMEN	70045490	HECTOR GREGORIO ANDRADE	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, DIFICULTAD EN LA COMUNICACION ASERTIVA A UNA AUXILIAR
7	EL CARMEN	8296587	LUIS ALBERTO ARCILA SALAZAR	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA, DIFICULTAD EN LA COMUNICACION ASERTIVA A UNA AUXILIAR
8	EL CARMEN	8216102	ABELARDO ANTONIO TORO GARCIA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA
9	SANTO DOMINGO	70575651	SAUL ANTONIO LOPEZ TORREZ	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA

VALORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINARIA.

Durante el periodo comprendido entre, el 01 y 31 de julio se realizaron un total de **27** valoraciones iniciales, por parte del equipo interdisciplinario (7 áreas), a las cinco (05) personas que ingresaron en el periodo, es importante tener en cuenta que se tiene por especificaciones técnicas 15 días hábiles para su valoración desde su ingreso. Estas valoraciones permiten conocer el estado biopsicosocial en el que se encontraban las personas mayores al momento de su ingreso al centro de protección, siendo el punto de partida para la elaboración de los planes de intervención enfocados en las necesidades y características específicas, proyectando una atención centrada en la persona.

(Ver tabla 3).

Tabla # 3. Valoración Inicial interdisciplinaria.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

HÁBITAT	Nutrición (MNA-Formato nutricional)	Fisioterapia (Barthel)	Enfermería (Downton-Braden - salud oral)	Psicología (MMSE-Yesavage)	Trabajo Social (Familiograma - Redes de apoyo)	Artes	Gerontología	TOTAL VALORACIONES INICIALES
El Carmen	2	2	2	2	0	2	2	12
Sagrado Corazón	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Teresa	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0
Inmaculada	0		0	0	0	0	0	0
Santo Domingo	2	3	2	2	2	2	2	15
Marie Poussepin	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**4**	**5**	**4**	**4**	**2**	**4**	**4**	**27**

3.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS VALORADOS

RESULTADOS DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS NUEVOS								
Estado nutricional	**El Carmen**	**Santa Teresa**	**Sagrado corazón**	**Marie Poussepine**	**Santo domingo**	**Santa Ana**	**Inmaculada**	**Total**
Desnutrición Severa	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Desnutrición Moderada	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Desnutrición Leve	0	0	0	0	1	0	0	**1**
Peso Insuficiente	1	0	0	0	0	0	0	**1**
Normopeso	1	0	0	0	1	0	0	**2**
Sobrepeso	0	0	0	0	0	0	0	**0**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RESULTADOS DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS NUEVOS								
Estado nutricional	**El Carmen**	**Santa Teresa**	**Sagrado corazón**	**Marie Poussepine**	**Santo domingo**	**Santa Ana**	**Inmaculada**	**Total**
Obesidad I	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Obesidad II	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Obesidad III	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Total	**2**	**0**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**4**

NUTRICIÓN:

Desde el área de Nutrición, durante este mes se realizaron cuatro valoraciones nutricionales iniciales, de las 5 Personas Mayores que ingresaron al modelo de larga estancia, con el objetivo de conocer su estado nutricional al momento del ingreso, está pendiente una valoración de ingreso, generada el día 31 de julio.. Estas evaluaciones incluyeron mediciones antropométricas, las cuales proporcionaron información sobre la composición corporal y permitieron estimar las reservas de masa muscular y grasa. Asimismo, se aplicó el cuestionario MNA (Mini Nutritional Assessment) para identificar posibles riesgos o casos de malnutrición.

De las cuatro personas valoradas, dos presentaron un estado nutricional adecuado, mientras que las otras dos evidenciaron malnutrición por déficit: una con peso insuficiente y la otra con Desnutrición Leve. En estos últimos casos, fue necesario ajustar el plan alimentario según su situación particular, considerando factores previos a la institucionalización, como el aporte calórico habitual, la frecuencia de consumo de alimentos y sus condiciones de salud.

Cabe señalar que queda pendiente la valoración de la Persona Mayor que ingresó el 31 de julio; dicha evaluación se realizará conforme a los plazos establecidos en las especificaciones técnicas.

GERONTOLOGÍA (valoración inicial)
Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de julio, se generaron cuatro (04) valoraciones iniciales por parte de gerontología, quedando pendiente una (1), que ingresó el último día del mes, teniendo en cuenta que se tiene por especificaciones técnicas 15 días hábiles para su valoración desde su ingreso

FISIOTERAPIA:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

El profesional en fisioterapia realizó 5 valoraciones iniciales, correspondientes a los ingresos del mes de julio; estas comprendieron la valoración osteomuscular y/o neurológica y la evaluación del desempeño funcional mediante la aplicación de la escala de Barthel, facilitando la caracterización de los usuarios nuevos y la identificación de las necesidades de atención, además la asignación del hábitat de residencia y el diseño de las estrategias de intervención. Estas acciones tributan a una atención oportuna y humanizada centrada en los requerimientos de la persona mayor.

RESULTADO DEL BARTHEL EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN INICIAL								
FUNCIONALIDAD	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Independientes	1	0	0	0	0	0		1
Semidependientes	1	0	0	0	0	0	2	3
Dependientes	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	2	0	0	0	0	0	3	5

PSICOLOGÍA

Durante el mes de julio, se realizaron procesos de evaluación inicial a cuatro usuarios recientemente vinculados a la institución. Estas valoraciones permitieron identificar indicadores clave sobre su funcionamiento cognitivo y estado emocional, utilizando como instrumentos principales el MMSE y la escala de Yesavage para adultos mayores.

Con base en los resultados, se establecieron líneas de intervención psicológica individualizadas, enfocadas en facilitar el proceso de adaptación institucional, promover el fortalecimiento de capacidades cognitivas conservadas y brindar contención emocional de acuerdo con las necesidades detectadas en cada caso.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RESULTADOS DEL MMSE DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN INICIAL.								
MINI MENTAL	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Sin deterioro cognitivo	1	0	0	0	0	0	0	1
Deterioro cognitivo leve	0	0	0	0	0	0	0	0
Deterioro cognitivo moderado	1	0	0	0	0	0	0	1
Deterioro cognitivo severo	0	0	0	0	0	0	2	2
TOTAL USUARIOS	2	0	0	0	0	0	2	4

RESULTADOS DEL YESAVAGE EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN INICIAL								
YESAVAGE	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Sin signos clínicos de ansiedad y depresión	2	0	0	0	0	0	2	4
Moderado	0	0	0	0	0	0	0	0

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RESULTADOS DEL YESAVAGE EN RELACIÓN A LA VALORACIÓN INICIAL								
YESAVAGE	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Severo	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL USUARIOS	2	0	0	0	0	0	2	4

TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de Julio se realizaron 2 valoraciones lo que permite identificar situaciones socio familiares y lazos vinculantes con los que persona mayor cuenta , queda pendiente valorar las siguientes personas:

Abelardo Antonio Toro García - ingreso 18/07/2025
Ramón Gonzalo Sierra Arango - ingreso 21/07/2025
Mario Sarmiento Vergara - ingreso 25/07/2025
Rodrigo Diaz Garcia - Ingreso 31/07/2025

se realizará según los tiempos establecidos por especificaciones técnicas.

Tabla #9,1	**Resultado del familiograma de los usuarios con relación a la población valorada en el periodo reportado**								
	Tipología Familiar								
INSTITUCIÓN	**Nuclear**	**Extensa**	**Ampliada**	**Simultanea**	**Monoparental**	**Adoptiva**	**Unipersonal**	**No Se Identificó**	**TOTAL**
El Carmen	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sagrado Corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Teresa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla #9,1	Resultado del familiograma de los usuarios con relación a la población valorada en el periodo reportado								
	Tipología Familiar								
INSTITUCIÓN	Nuclear	Extensa	Ampliada	Simultanea	Monoparental	Adoptiva	Unipersonal	No Se Identificó	TOTAL
Inmaculada	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santo Domingo	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Marie Poussepin	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENFERMERÍA

Se realiza valoración inicial de enfermería a 4 adultos que ingresaron en el mes de julio. Las valoraciones iniciales desde el área de enfermería incluyen: valoración cefalocaudal, plan de intervenciones de enfermería y aplicación de escalas de riesgo (Braden y downton). En dicha valoración se identifican las condiciones de salud con la cual ingresa el adulto mayor, revisión de historias clínicas donde se evalúan antecedentes y aspectos generales de salud del usuario, estado físico, mental, antecedentes quirúrgicos, tóxicos, entre otros. Dichas valoraciones fueron realizadas dentro del periodo estipulado según las especificaciones técnicas (15 días).

Adicionalmente se diligenciaron los formatos de registro de signos vitales, registro de medicamentos, kardex, apertura de carpeta Bio-psicosocial, historia clínica, solicitud de citas médicas, odontológicas y especialidades según el caso, garantizando así la continuidad en los procesos de salud.

LINEA DE ARTES VALORACIÓN

En el mes de julio se realizaron 4 valoraciones iniciales desarrollando el formato aplicado para identificar las habilidades, intereses y necesidades específicas de cada adulto mayor, ayudando a detectar posibles limitaciones físicas o cognitivas, permitiendo crear y ofrecer actividades que los motive, fomentando la participación, para promover la autoestima y el bienestar emocional. Al conocer las preferencias de los adultos mayores, se pueden crear espacios donde puedan interactuar con otros, compartir experiencias, estimular la creatividad y la diversión y construir nuevas amistades, todo esto con el fin de contribuir a su salud y mejor calidad de vida.

En conclusión, se evidenció en los adultos mayores valorados el interés por los juegos didácticos, las salidas pedagógicas, caminatas, pintura, las manualidades, realización de sopas de letras, ver películas, la danza, el canto y escuchar música.

B. RINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, SEGURA, HUMANIZADA Y DIFERENCIAL DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD FUNCIONAL, FÍSICA Y MENTAL DE LA PERSONA MAYOR

4. SEGUIMIENTOS AL PLAN DE INTERVENCIÓN

Los seguimientos a los planes de intervención en las personas mayores del modelo de larga estancia obedecieron a un proceso dinámico en sintonía constante que se configuraron como un sistema de intervención multidimensional, enfocados mayormente en la adaptabilidad y la resolutiva de estados de riesgo, donde interactuaron los diversos componentes, que facilitaron la intervención psicosocial y la atención socio sanitaria, logrando además el mantenimiento y prevención en las condiciones físicas y neuropsicológicas de las persona mayores. *(Ver Tabla 5)*

Hábitat	SEGUIMIENTOS DEL PERIODO							
	Nutrición	**Fisioterapia**	**Enfermería**	**Gerontología**	**Psicología**	**Tecnologo en gerontología**	**Trabajo Social**	**Total**
El Carmen	3	14	8	2	3	4	12	46
Sagrado Corazón	10	2	3	7	7	6	6	41
Santa Teresa	19	5	7	25	22	8	12	98
Santa Ana	1	3	1	4	0	4	5	18
Inmaculada	3	7	3	1	1	3	4	22
Marie Pousspine	7	9	12	4	10	20	4	66
Santo Domingo	9	10	6	1	1	2	5	34
TOTAL	**52**	**50**	**40**	**44**	**44**	**47**	**48**	**325**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

NUTRICIÓN

Durante el mes de julio, el área de Nutrición realizó 52 seguimientos divididos de la siguiente manera; 44 seguimientos relacionados con el plan de intervención nutricional (asignados semestralmente). Y adicionalmente, se efectuaron 8 seguimientos mensuales correspondiente a 6 usuarios con diagnóstico de desnutrición severa y a 2 con obesidad grado III.

En estos últimos casos, si bien no se observaron cambios en la clasificación nutricional, se evidenciaron avances en el proceso de recuperación, reflejados en la modificación de hábitos alimentarios que favorecieron, respectivamente, la ganancia o reducción de peso.

Es importante destacar que de los seguimientos asignados semestralmente para el mes de julio (44) una usuaria cambió de clasificación nutricional, pasando a Desnutrición Grave por lo cual a partir del siguiente mes se le realizará el respectivo seguimiento mensual y por esta razón se incluye en la lista de “Relación de usuarios con Desnutrición Grave - Obesidad grado III” del informe cuantitativo -pestaña/ítem: Estado Nutricional del periodo.

GERONTOLOGÍA:

Desde gerontología se realizaron un total de 44 seguimientos a los planes de intervención correspondientes al periodo 01 al 31 de julio, debido a que tres (3) de los usuarios son nuevos en el modelo y se les realiza su respectivos planes de intervención, quedando pendientes cuando se cumpla el tiempo para su seguimiento.

PSICOLOGÍA

En el transcurso del mes de julio, el área de Psicología llevó a cabo 44 seguimientos a personas mayores residentes en la colonia Belencito. Estas intervenciones estuvieron orientadas a observar la evolución de las funciones cognitivas y el estado emocional de los usuarios, utilizando como instrumentos principales el MMSE y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Los resultados obtenidos permitieron establecer ajustes en los planes de acompañamiento psicológico, priorizando acciones enfocadas en la estimulación cognitiva adaptada, la contención emocional y el fortalecimiento de la adaptación al entorno institucional.

TRABAJO SOCIAL

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el mes de Julio se realizaron 48 seguimientos a las personas mayores , estos seguimientos permiten analizar e identificar problemáticas en las personas mayores y darles alternativas de solución a sus dificultades en el medio institucionalizado.

ENFERMERA

Durante el periodo reportado, se realizaron 40 seguimientos a los planes de intervención, las cuales se deben realizar cada 6 meses, como se contempla en las especificaciones técnicas.

Para la realización de los seguimientos, fue necesario la verificación de toda la trazabilidad en salud de cada uno de los adultos, historias de atención en salud médicas y con especialistas, novedades como hospitalización y urgencias, eventos adversos, realización de ayudas diagnósticas o laboratorios entre otros. Por otro lado, se indago sobre las órdenes pendientes por autorización por parte de EPS, citas y procedimientos pendientes, que en algunos casos se necesitó de realización de llamadas a IPS y/o colocación de PQRS ante Supersalud.

Se realizaron y se describieron las escalas Braden, la cual evaluó el riesgo que tiene el adulto mayor de presentar lesiones por presión y la escala de Downton el riesgo presentar caídas, con los respectivos planes de manejo y actualización de puntuación y riesgo en los kardex.

TECNÓLOGOS EN GERONTOLOGÍA:

Durante el mes de mayo del 01 al 31 de julio se realizaron 47 seguimientos, con estos nos referimos al proceso de evaluar, monitorear e implementar herramientas dentro del área que favorecen la salud, bienestar, autonomía y participación activa de las personas mayores en las diferentes acciones y actividades de la institución.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTUALIZACIÓN DE BARTHEL

FISIOTERAPIA

Durante el periodo de reporte se aplicaron 50 instrumentos de Barthel, con el objetivo de identificar el nivel de participación de las personas mayores en las actividades básicas de la vida diaria e identificar alguna variación en el perfil funcional, de esta manera, el profesional en fisioterapia se permitió revisar los planes de intervención previamente trazados en la valoración inicial y nuevamente rediseñar estrategias de intervención dinámicas y estructuradas, según las necesidad individuales de los evaluados, buscando fortalecer las capacidades físicas presentes y en consecuencia lograr una mayor independencia funcional y/o la participación parcial en tareas relacionadas con el autocuidado, higiene personal y la locomoción. En la siguiente tabla se relacionan las valoraciones de seguimiento desarrolladas en cada uno de los hábitats durante el mes de julio.

Tabla # 5.

RESULTADO DEL BARTHEL CON RELACIÓN A LOS SEGUIMIENTOS REALIZADOS EN EL PERIODO DEL REPORTE.								
FUNCIONALIDAD	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Independientes	1	2	0	1	7	0	0	11
Semidependientes	10	0	1	1	0	4	6	22
Dependientes	3	0	4	1	0	5	4	17
Total	14	2	5	3	7	9	10	50

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

DESCRIPCIÓN:

A través del índice de Barthel el profesional en fisioterapia valoró la interacción de las personas mayores con el entorno, donde se tuvo en cuenta una asociación dinámica entre la condición de salud orgánica, física y mental, factores determinantes para una mayor o menor participación en las tareas relacionadas con la ingesta de alimentos, higiene personal, control de esfínteres y la locomoción. Durante los instrumentos aplicados en el mes de julio se detectó una variación en el desempeño funcional de 6 personas mayores residentes en diferentes hábitats y relacionados en la siguiente tabla.

Tabla # 5.1.

NÚMERO DE USUARIOS QUE CAMBIARON DE FUNCIONALIDAD DURANTE EL PERIODO REPORTADO								
CAMBIOS	EL CARMEN	SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Independiente a semidependiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Independiente a dependiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Semidependiente a independiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Semidependiente a dependiente	0	0	0	1	0	2	2	5
Dependiente a semidependiente	1	0	0	0	0	0	0	1
Dependiente a independiente	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	0	0	1	0	2	2	6

6. ACTUALIZACIÓN DE LAS ESCALAS DE DOWNTON Y BRADEN.

Para el mes de julio se realizó la actualización de escalas de riesgo; Downton y Braden a 44 personas mayores, de acuerdo a los resultados obtenidos, se plantearon cuidados específicos buscando la mitigación del riesgo. se aplicaron escalas en las 4 valoraciones de ingreso y 40 en los seguimientos.

A través de la aplicación de las escalas podemos evidenciar el grado de riesgo (alto, medio, bajo) de sufrir caídas o aparición de lesiones por presión, este resultado se obtiene relacionando aspectos como antecedentes de caídas, uso de fármacos psiquiátricos, hipotensores, anti parkinsonianos, diuréticos, estado mental, deambulación, edad y estado nutricional.

Tabla # 3.5. Resultado Escala Downton.

Las clasificaciones obtenidas para escala de Downton son: 5 usuarios con bajo riesgo, 13 usuarios con riesgo moderado y 22 usuarios con alto riesgo. Desde el área de enfermería se identifican los factores predisponentes, se brinda asistencia y supervisión en la movilidad, verificación del uso correcto de calzados y ayudas técnicas y según el caso, con apoyo del profesional en fisioterapia se plantea plan de inmovilización preventiva.

Tabla # 6.1 Resultado Escala Downton.

HÁBITAT	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
El Carmen	1	5	2	8
Sagrado Corazón	1	0	2	3
Santa Teresa	0	1	6	7
Santa Ana	1	0	0	1
Inmaculada	2	0	1	3
Santo Domingo	0	3	3	6
Marie Poussepin	0	4	8	12
TOTAL	**5**	**13**	**22**	**40**

DESCRIPCIÓN BRADEN: En relación a la escala de Braden, se evidencian los siguientes resultados 23 usuarios con bajo riesgo de presentar lesiones por presión, 5 usuarios con riesgo medio y 12 con alto riesgo. Siendo las personas mayores con perfil de funcionalidad dependiente

los más propensos de sufrir lesiones en la piel, ya sea por su condición física o mental, los principales cuidados planteados fueron, cambio de posiciones según la necesidad del usuario, humectación de la piel, ejercicios de movilidad, rotar las áreas de inmovilización con el fin de mejorar la circulación sanguínea, disminución de las zonas de presión a través del uso de colchones anti escaras o cojines.

Tabla # 6.2 Resultado Escala Braden.

HÁBITAT	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
El Carmen	6	**0**	**2**	8
Sagrado Corazón	2	0	1	3
Santa Teresa	3	3	1	7
Santa Ana	1	0	0	1
Inmaculada	2	1	0	3
Santo Domingo	2	1	3	6
Marie Poussepin	7	0	5	12
TOTAL	**23**	**5**	**12**	**40**

PSICOLOGÍA
7. ESTADO COGNITIVO DE LAS PERSONAS MAYORES

7.1 Mini Mental

Descripción:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el seguimiento psicológico realizado, se aplicó el instrumento Mini-Mental State Examination (MMSE) a cuatro usuarios con el propósito de evaluar su funcionamiento cognitivo actual. Los resultados permitieron establecer un perfil individualizado por usuario, categorizándolos según su nivel de deterioro: sin alteraciones, leve, moderado o severo. El análisis de los puntajes reflejó diferencias en áreas clave como orientación, memoria, atención y lenguaje, así como la influencia de variables contextuales como la escolaridad limitada y la dependencia en la toma de decisiones, factores que pueden impactar negativamente el desempeño en tareas cognitivas estructuradas.

En este periodo se evidenció un predominio de casos con deterioro cognitivo severo, lo cual se relaciona con las características de la población evaluada: personas de mayor edad, en su mayoría residentes de hábitats que acogen usuarios con discapacidades mentales. Estos factores, junto con la heteronomía en la toma de decisiones y el bajo nivel educativo, influyeron significativamente en el desempeño cognitivo observado.

(Ver Tabla 7.1)

Tabla # 7.1 Resultado Mini mental

HÁBITAT	Estado cognitivo normal	Deterioro cognoscitivo leve	Deterioro moderado	Deterioro cognoscitivo severo	TOTAL
El Carmen	0	0	1	2	3
Sagrado Corazón	2	0	1	4	7
Santa Teresa	1	1	6	14	22
Santa Ana	0	0	0	0	0
Inmaculada	0	0	0	1	1
Santo Domingo	0	0	0	1	1
Marie Poussepin	0	0	1	9	10
TOTAL, USUARIOS	**3**	**1**	**9**	**31**	**44**

ESTADO EMOCIONAL DE LAS PERSONAS MAYORES

7.2 Yesavage

Descripción:

Durante el proceso de evaluación emocional, se aplicó la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage con el propósito de identificar posibles manifestaciones depresivas en personas mayores. En la mayoría de los casos, no se evidenciaron signos de depresión, lo que sugiere una buena adaptación al entorno institucional y estabilidad emocional en los usuarios evaluados. En los pocos casos en los que se identificaron signos de depresión moderada, estos estuvieron mayormente asociados al temor relacionado con el estado de salud física o a la ausencia de redes de apoyo familiares. Estos hallazgos permiten orientar las intervenciones psicológicas hacia el fortalecimiento del bienestar subjetivo y la promoción de vínculos afectivos dentro del entorno institucional.

(*Ver Tabla 7.2)*

Tabla # 7.2 Resultado Yesavage

HÁBITAT	Sin signos clínicos de ansiedad y depresión	Signos leves de ansiedad y depresión	Moderado	Severo	TOTAL
El Carmen	3	0	0	0	3
Sagrado Corazón	6	0	1	0	7
Santa Teresa	18	0	4	0	22
Santa Ana	0	0	0	0	0
Inmaculada	1	0	0	0	1
Santo Domingo	1	0	0	0	1
Marie Poussepin	9	0	1	0	10
TOTAL, USUARIOS	**38**	**0**	**6**	**0**	**44**

8. ESTADO DE AUTONOMÍA DE LAS PERSONAS MAYORES

Descripción:

Durante el mes de julio, se llevó a cabo una valoración del nivel de autonomía funcional de los usuarios, considerando su capacidad para desenvolverse de manera independiente en el entorno institucional. Se evaluaron aspectos como la toma de decisiones, la expresión clara de ideas, la comprensión del contexto y la gestión de sus actividades diarias. Además, se tuvo en cuenta su vinculación con el entorno social y la forma en que comunican sus necesidades. Esta evaluación permitió identificar distintos niveles de dependencia y orientar las estrategias de apoyo necesarias para preservar su funcionalidad y dignidad en el día a día.

(*Ver Tabla 8)*

Tabla # 8 Estado de autonomía

HÁBITAT	Autonomía	Heteronomía	TOTAL
El Carmen	1	2	3
Sagrado Corazón	4	3	7
Santa Teresa	5	17	22
Santa Ana	0	0	0
Inmaculada	0	1	1
Santo Domingo	0	1	1
Marie Poussepin	0	10	10
TOTAL, USUARIOS	10	34	44

TRABAJO SOCIAL

9. FAMILIOGRAMA

DESCRIPCIÓN

En la siguiente tabla se pudo identificar la población valorada y su tipología familiar, en el mes de Julio se puede deducir lo siguiente:

En las valoraciones iniciales predomina la tipología familiar no se identifica (2); en lo seguimientos realizado durante el mes de Julio se puede deducir de la siguiente manera: Tipología Nuclear (41) seguido de Monoparental (3), Unipersonal (4) ; los familiogramas permiten analizar las situaciones familiares su tipología y evidenciar dificultades en el medio familiar.

.(*Ver Tabla 9.1-9.2)*
Tabla # 9.1 Resultado Familiograma.

Tabla #9,1	Resultado del familiograma de los usuarios con relación a la población valorada en el periodo reportado									
	Tipología Familiar									
INSTITUCIÓN	**Nuclear**	**Extensa**	**Ampliada**	**Simultánea**	**Monoparental**	**Adoptiva**	**Unipersonal**	**No Se Identificó**	**TOTAL**	
El Carmen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sagrado Corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Santa Teresa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Inmaculada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Santo Domingo	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
Marie Poussepin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL, USUARIOS	0	0	0	0	0	0	0	2	2	

Tabla # 9.2 Resultado Familiograma.

Resultado del familiograma con relación a los seguimientos del periodo reportado									
Tipología Familiar									
	NUCLEAR	**EXTENSA**	**AMPLIADA**	**SIMULTÁNEA**	**MONOPARENTAL**	**ADOPTIVA**	**UNIPERSONAL**	**NO SE IDENTIFICÓ**	**TOTAL**
El Carmen	10	0	0	0	1	0	1	0	12
Sagrado Corazón	5	0	0	0	0	0	1	0	6
Santa Teresa	10	0	0	0	1	0	1	0	12
Santa Ana	3	0	0	0	1	0	1	0	5

Resultado del familiograma con relación a los seguimientos del periodo reportado									
Tipología Familiar									
	NUCLEAR	EXTENSA	AMPLIADA	SIMULTÁNEA	MONOPARENTAL	ADOPTIVA	UNIPERSONAL	NO SE IDENTIFICÓ	TOTAL
Inmaculada	4	0	0	0	0	0	0	0	4
Santo Domingo	5	0	0	0	0	0	0	0	5
Marie Poussepin	4	0	0	0	0	0	0	0	4
TOTAL, USUARIOS	41	0	0	0	3	0	4	0	48

10. ESTADO DEL DOCUMENTO

DESCRIPCIÓN:

Los siguientes usuarios cuenta con contraseña:

- Álvaro Hernando García Acevedo CC 71593129
- John Jairo Jaramillo Vera CC 70040207
- Gustavo Acevedo Ramírez CC 71334955
- Prospero Daniel Peláez López CC 8290492
- Jesús María Cuervo Vélez CC 70115653
- Saul Antonio López Torres CC 70575651

Se encuentran pendientes por reclamar su cédula.

(*Ver Tabla 10.1-10.2)*

Tabla # 10.1 Estado documentación

Estado documentación.					
	ESTADO DEL DOCUMENTO DEL TOTAL DE LA POBLACION				
HABITAT	**Actualizado**	**Desactualizado**	**Contraseña**	**Indocumentado**	**TOTAL**
El Carmen	45	0	3	0	48
Sagrado Corazón	36	0	0	0	36

Santa Teresa	55	0	0	0	55
Santa Ana	20	0	0	0	20
Inmaculada	29	0	1	0	30
Santo Domingo	48	0	2	0	50
Marie Poussepin	51	0	0	0	51
TOTAL	**284**	**0**	**6**	**0**	290

Tabla # 10.2 Relación de usuarios indocumentados
Tabla #10,2

RELACIÓN DE USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN INDOCUMENTADOS Y GESTIONES REALIZADA DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN					
FECHA	**N° DOCUMENTO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**SEDE DE ATENCIÓN**	**GESTIÓN REALIZADA PARA DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
26/3/2025	71593129	ALVARO HERNANDO GARCÍA ACEVEDO	Santo Domingo	USUARIO CON CONTRASEÑA	
26/3/2025	70040207	JHON JAIRO JARAMILLO VERA	Inmaculada	USUARIO CON CONTRASEÑA	
9/5/2025	71334955	GUSTAVO ACEVEDO RAMIREZ	El Carmen	USUARIO CON CONTRASEÑA	
13/6/2025	8290492	PROSPERO DANIEL PELAEZ LOPEZ	El Carmen	USUARIO CON CONTRASEÑA	
13/6/2025	70115653	JESUS MARIA CUERVO VELEZ	EL Carmen	USUARIO CON CONTRASEÑA	
20/6/2025	70575651	SAUL ANTONIO LOPEZ TORRES	El Carmen	USUARIO CON CONTRASEÑA (RECLAMA CÉDULA EN COPACABANA)	

11. REDES DE APOYO

Identificación Redes de Apoyo

Red Familiar

Son aquellas conformadas por miembros familias de acuerdo a los niveles de consanguinidad; redes mediante las cuales las personas crean lazos entre sí para brindarse apoyo.

Redes Social:

Las redes sociales son grupos de individuos unidos por relaciones emocionales que no se basan en lazos de sangre, sino en conexiones externas a la familia. Estas pueden incluir grupos recreativos, asociaciones de adultos mayores, organizaciones comunitarias y religiosas, así como vínculos laborales o educativos.

Sin Identificar

Son aquellas personas mayores, pertenecientes al modelo larga estancia que no cuentan con red familiar y social con los cuales se puedan fortalecer los vínculos afectivos.

DESCRIPCIÓN:

(*Ver Tabla #11)*

Durante el mes de Julio se pudo identificar lo siguiente, en cuanto a los seguimientos se puede decir : cuenta con de red de apoyo familiar (25) con red de apoyo social (9) , sin red de apoyo (14) ; en cuanto a las valoraciones realizadas se puede decir lo siguiente : red familiar (1) , sin red de apoyo (1) : las redes de apoyo son el soporte de las personas mayores y permite que el usuario se sienta valorado y escuchado por su redes ya sea familiar o social en el medio institucionalizado.

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DE LAS REDES DE APOYO DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN VALORADA EN EL PERIODO REPORTADO								
DESCRIPCIÓN	SAGRADO CORAZÓN	EL CARMEN	SANTA TERESA	SANTA ANA	INMACULADA	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	TOTAL
Con red de apoyo familiar	2	7	7	3	3	2	1	25
Con red de apoyo social	1	4	2	1	0	1	0	9
Sin red de apoyo	3	1	3	1	1	1	4	14
Total	6	12	12	5	4	4	5	48

Tabla # 11 Redes de apoyo

Resultado de la Valoración Inicial de las Redes de Apoyo								
Descripción	El Carmen	Sagrado Corazón	Santa Teresa	Santa Ana	Inmaculada	Marie Poussepin	Santo Domingo	Total
Con red de apoyo familiar	0	0	0	0	0	0	1	1
Con red de apoyo social	0	0	0	0	0	0	0	0
Sin red de apoyo	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	0	0	0	0	0	0	2	2

12. RELACION DE USUARIOS QUE NO CUMPLEN CRITERIO PARA ESTAR EN EL MODELO

DESCRIPCIÓN:

Durante este periodo se relacionan 32 adultos mayores que no cumplen criterio para permanecer en el modelo de larga estancia.

(*Ver Tabla #12 en informe cuantitativo)*

13. ESTADO DE AFILIACIÓN

La siguiente tabla nos muestra el estado de afiliación al sistema de seguridad social en salud en relación a la población atendida en cada hábitat de colonia belencito:

Durante el mes de Julio del presente año, desde de Trabajo Social se ofrece una visión detallada sobre las respectivas acciones realizadas en el Hogar Colonia Belencito, con especial énfasis en la afiliación a la seguridad social de las personas mayores y la atención integral en salud, en cumplimiento con la Ley 1751 de 2015. Este enfoque es fundamental para garantizar el acceso efectivo a los procesos de salud de las personas mayores de salud, un grupo particularmente vulnerable.:

● Cobertura en el sistema de salud: La gran mayoría de las personas mayores en la Colonia Belencito están afiliadas al sistema de salud, al régimen subsidiado.

reporte de listado censal, se envía mensualmente al correo sergio.garciagomez@medellin.gov.co, para este mes de Julio el reporte de listado censal fue enviado el día 08/07/2025 y el 02/05/2025.

(ver tabla #13)

Tabla # 13 Estado de afiliación

HÁBITAT	afiliados régimen subsidiado	no afiliados régimen subsidiado	movilidad entre regímenes	portabilidad	total	afiliados a listado censal	no afiliados a listado censal	Total
El Carmen	46	0	0	0	0	0	2	48
Sagrado Corazón	36	0	0	0	0	0	0	36
Santa Teresa	55	0	0	0	0	0	0	55
Santa Ana	20	0	0	0	0	0	0	20
Inmaculada	30	0	0	0	0	0	0	30
Santo Domingo	48	0	0	0	0	0	2	50

Marie Poussepin	51	0	0	0	0	0	0	51
TOTAL	**286**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**	**290**

RELACIÓN DE LOS USUARIOS REPORTADOS DURANTE EL PERIODO INFORMADO PARA INGRESO AL LISTADO CENSAL Y SIN LISTADO CENSAL								
FECHA DE REPORTES	**N° DOCUMENTO**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**HABITAT**	**SEXO**	**OBSERVACIÓN**
08/07/2025	3489432	Molina	Atehortua	Bernardo	Alonso	Santo Domingo	Masculino	
02/08/2025	70575651	Lopez	Torres	Saul	Antonio	santo Domingo	Masculino	
02/08/2025	8216102	Toro	Garcia	Abelardo	Antonio	El carmen	Masculino	
02/08/2025	71582501	Sarmiento	Vergara	Mario		El carmen	Masculino	

14. PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO

-USUARIOS QUE RECIBEN APOYO DE OTROS PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO

DESCRIPCIÓN: Dentro del hogar colonia Belencito 65 personas mayores reciben el beneficio del subsidio de adulto mayor, el dinero que recibe les sirve esparcimiento y su propio bienestar en el medio institucionalizado.

(Ver tabla #14) Usuarios que reciben apoyo de otros programas sociales

PROGRAMAS SOCIALES	EL CARMEN	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	MARIE POUSSEPIN	SANTO DOMINGO	SANTA ANA	INMACULADA	TOTAL
Subsidio colombia mayor	14	13	17	0	1	6	14	65
Ayuda humanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0
Subsidio personas mayores programa de presupuesto participativo	0	0	0	0	0	0	0	0
Víctimas	0	0	0	0	0	0	0	0
Atención humanitaria de emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0
Ingreso solidario	0	0	0	0	0	0	0	0
Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	14	13	17	0	1	6	14	65

15. RELACION DE PERMISOS DE USUARIOS

DESCRIPCIÓN: En el mes de Julio hubo un total de 218 permisos al mes, estas salidas permiten a los usuarios un lugar de esparcimientos y de interacción en otro tipo de espacios al medio institucionalizado, por ende permite que el usuario realice otro tipo de actividades de su interés.

16. SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

INDICADORES	**EJECUTADOS**	**META**	**Julio 1-31**
Capacitaciones personal del servicio	**1**	**1**	**1**
Numero de exámenes microbiológicos realizados	**6**	**6**	**6**
Numero de fumigaciones realizadas	**2**	**-**	**2**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Número de mantenimientos preventivos	**0**	**-**	**0**
Número de mantenimientos correctivos	**6**	**-**	**6**
Número de planes alimentarios especiales entregados	**35954**	**-**	**35954**
Número de raciones entregadas a la fecha.	**52636**	**53940**	**52636**

DESCRIPCIÓN DE LOS INDICADORES.

Entre el **1 y el 31 de julio,** se alcanzó un **97.5 % de ejecución** en la producción y entrega de los servicios de alimentación. Aunque se atendió la población objeto, no todos consumieron la totalidad de los alimentos dentro de la institución debido a hospitalizaciones, permisos de salida, cupos pendientes por cubrir tras fallecimientos y traslados.

Número de Actividades Educativas Realizadas:

Durante el periodo reportado, se llevó a cabo una capacitación para el personal manipulador de alimentos sobre Manejo de temperaturas seguras. Para garantizar la participación del **100 % del equipo,** la capacitación se realizó en **dos sesiones** el día **28 de julio.**

Mantenimiento Preventivos y Correctivos: Durante el mes de julio en el servicio de alimentación se realizó un mantenimiento correctivo por parte de la empresa externa - LYSI ELECTROMECANICA a la cava de refrigeración. (Se anexa soporte).

Adicionalmente, se realizaron cinco mantenimientos correctivos por parte del equipo de la institución; arreglo de puerto de carga en báscula, cambio de llave en poceta, cambio de pomo en puerta, instalación tela/angeo en ventana, revisión de equipos debido a olor a gas.

ASPECTOS RELEVANTES*:*

Número de exámenes microbiológicos realizados:

Para el mes de julio se obtiene un porcentaje de cumplimiento del 100 % en lo referente a los rastreos microbiológicos de los alimentos y superficies ya que se tomaron las muestras programadas en cuanto a preparaciones de jugo, ensalada, manipuladores, ambiente, y superficie/utensilio.

Según informes enviados por el laboratorio de análisis de alimentos y aguas, Test Lab, fueron negativos para contaminación ya que no presentaron crecimiento de microorganismos indicadores y las cifras arrojadas, se encontraban dentro de los parámetros permitidos según la normatividad vigente.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

A continuación, se detallan los rastreos microbiológicos realizados en julio de 2025:

Manipulador de alimentos **1**: Arelis de Jesús Marín– CC:33208056- SM. Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30 am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Ausencia.

Manipulador de alimentos 2: Kelly Johana Echeverría-CC:1128483633-- SM. Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30 am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Ausencia.

Utensilio - superficie: Pinza de ensalada - Colonia Belencito -Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Ausencia.

Ambiente: Área de preparación de Jugos-Colonia Belencito - Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30am. Cantidad de muestra: 2 cajas Petri. Parámetro microbiológico evaluado: Recuento de microorganismos mesófilos, de mohos y levaduras. Resultado UFC dentro del valor de referencia.

Alimento 1: Jugo de Tomate de Árbol- Lote:20250708- FV:2025-07-08- FP:2025-07-08- Colonia Belencito -Área de jugos -Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30 am. Cantidad de muestra: 200ml Características organolépticas: Aspecto: Característico, Color: Característico, Olor: Característico. Según los resultados obtenidos en la muestra analizada, en esta no se presenta crecimiento de los microorganismos analizados.

Alimento 2 Ensalada de lechuga y zanahoria- Lote:20250708- FV:2025-07-08- FP:2025-07-08 - Colonia Belencito -Fecha y hora de muestreo: 2025-07-08 10:30 am. Cantidad de muestra: 100g. Características organolépticas: Aspecto: Característico, Color: Característico, Olor: Característico. Según los resultados obtenidos en la muestra analizada, en esta no se presenta crecimiento de los microorganismos analizados.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Número de fumigaciones realizadas:

En el marco del programa integral de control de plagas implementado por **La Cocina de Luis**, se llevó a cabo un control químico en todas las áreas del servicio de alimentación el **7 de Julio de 2025**, con un refuerzo adicional el 25 **de julio**, en colaboración con la empresa **SANAM.**

Número de planes alimentarios especiales En Promedio entregados por día por cada servicio:

Los planes alimentarios especiales (es decir, el total de todas las dietas, excluyendo las dietas normales) se distribuyó aproximadamente de la siguiente manera en cada servicio del día:

Hipercalórica	Hipercalórica / Hiperprotéica	Hipoprotéica	Hipoglúcida	Hipocalórica	Hipercalórica / Hipoprotéica	Hipercalórica / Hipoglúcida	TOTAL DIETAS ESPECIALES	TOTAL DIETAS ENTREGADAS EN EL MES
37	27	15	33	72	1	9	193	283

Número de planes alimentarios y especiales entregados en el mes:

Normal	Hipercalórica	Hipercalórica / Hiperprotéica	Hipoprotéica	Hipoglúcida	Hipocalórica	Hipercalórica / Hipoprotéica	Hipercalórica / Hipoglúcida	TOTAL DIETAS ESPECIALES	TOTAL DIETAS ENTREGADAS EN EL MES
16682	6872	5057	2798	6078	13313	249	1587	35954	52636

Número de raciones entregadas a la fecha:

Durante la ejecución del servicio, del 1 al 31 de julio, se entregaron raciones de alimentos en seis momentos del día por cada usuario. En promedio, se suministraron 283 raciones diarias por servicio, alcanzando un total de 52.636 servicios en los 31 días del periodo. **(Ver tabla #18)**

Tabla #18. Cantidad de Alimentación Brindada durante el período informado

CANTIDAD DE ALIMENTACIÓN BRINDADA DURANTE EL PERÍODO INFORMADO						
DÍA	**DESAYUNO**	**MEDIA MAÑANA**	**ALMUERZO**	**ALGO**	**COMIDA**	**MERIENDA**
1	284	283	283	284	285	285

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

CANTIDAD DE ALIMENTACIÓN BRINDADA DURANTE EL PERÍODO INFORMADO						
DÍA	**DESAYUNO**	**MEDIA MAÑANA**	**ALMUERZO**	**ALGO**	**COMIDA**	**MERIENDA**
2	285	271	271	269	281	281
3	281	278	278	278	282	281
4	283	277	277	277	283	283
5	284	278	277	277	281	280
6	280	276	276	276	281	281
7	281	281	281	281	286	286
8	286	279	279	279	287	287
9	287	284	284	284	288	288
10	288	286	286	286	288	288
11	286	278	278	278	287	287
12	283	277	277	278	285	285
13	283	282	282	282	288	288
14	288	288	288	288	288	288
15	288	279	279	279	287	286
16	286	287	287	287	287	287
17	287	281	281	281	285	285
18	285	278	279	279	286	286
19	285	283	283	283	287	287
20	287	284	284	285	288	288
21	288	288	288	289	289	289
22	289	281	280	280	287	287
23	286	283	283	283	286	286
24	286	282	282	282	285	284
25	284	277	278	278	285	285
26	285	282	282	282	284	284
27	283	278	278	278	285	285
28	284	284	284	284	285	285
29	285	279	279	279	284	284
30	284	281	280	280	283	283
31	283	279	280	280	284	282
TOTAL	8834	8704	8704	8706	8847	8841

18. TECNÓLOGOS EN GERONTOLOGÍA

Desde el área de Tecnología en Gerontología, se lleva a cabo un análisis continuo y detallado de las dinámicas de convivencia y autocuidado en la población mayor. Este enfoque resulta fundamental para promover su bienestar integral, fortaleciendo la autonomía personal y facilitando una integración social positiva y significativa.

Identificar y promover formas de convivencia pacífica y armoniosa es esencial para garantizar una vejez digna y plena. Este análisis constante no solo ofrece una base sólida para el diseño de intervenciones efectivas, sino que también contribuye a la creación de entornos más inclusivos, accesibles y favorables para las personas mayores.

El rol del Tecnólogo en Gerontología trasciende la mera implementación de soluciones prácticas. Su labor implica también la promoción activa de valores fundamentales como el respeto, la empatía y la colaboración, elementos clave para fortalecer la cohesión social y contribuir de manera significativa a la mejora de la calidad de vida de las personas mayores.

Las acciones desarrolladas desde esta área han sido fundamentales para el diseño de estrategias que involucran activamente a las personas mayores, reconociendo su autonomía, sus saberes y su potencial. Comprender en profundidad la forma en que interactúan dentro de sus entornos de convivencia constituye la piedra angular para la creación de propuestas verdaderamente efectivas y transformadoras. Sin esta comprensión, cualquier intento de intervención corre el riesgo de resultar superficial e incluso contraproducente.

Incorporar actividades que estimulen las habilidades cognitivas, motoras y emocionales de las personas mayores es esencial para preservar su funcionalidad y promover su bienestar integral. En este sentido, las intervenciones diseñadas desde el enfoque de la Tecnología en Gerontología deben ser sensibles, inclusivas y profundamente conectadas con la realidad cotidiana de esta población, respondiendo a sus necesidades, contextos y formas de vida.

En conclusión, el papel del Tecnólogo en Gerontología trasciende el ámbito técnico, adoptando una mirada holística y comprometida con el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores. Su labor contribuye activamente a la construcción de una sociedad más equitativa, inclusiva y respetuosa con todas las etapas de la vida.

19. ATENCIÓN INDIVIDUAL

Desde los diferentes niveles de intervención derivados de la permanencia de las personas mayores en los Centros de Protección, se ofrecen espacios con profesionales que forman parte del equipo interdisciplinario, donde los usuarios se reúnen con diversas emociones y necesidades, cada uno con sus propios intereses. Durante el período del 1 al 31 de julio, se realizaron 124 sesiones de atención individual en las diferentes áreas de vivienda, donde los usuarios desempeñaron un papel importante en el servicio integral, en particular en el componente de atención centrada en la persona.

Durante este periodo se realizaron 124 intervenciones en total, por parte del equipo interdisciplinario de la Colonia Belencito, ver tabla N°19.

Desde la magnitud en que interfiere cada situación en el día a día de la persona mayor, así es su necesidad sentida, donde se exponen las razones por las cuales se lleva a cabo el proceso de atención; dentro de la cual está también demostrado que niveles importantes de pérdida de capacidad funcional y la asociación con enfermedades múltiples en las personas mayores, implican un mayor impacto en la percepción de salud y bienestar, lo cual genera en su mayoría angustia y ansiedad reflejadas principalmente en el estado de ánimo y la interacción en los espacios, factor que también está asociado a la convivencia y la capacidad de tolerar al otro, esta complejidad de necesidades conlleva a intervenciones individuales oportunas y adecuadas que sean relevantes para la persona mayor, donde se brinde calidad de escucha atenta y activa manifestando motivación y empatía como una contribución al apoyo y expresión emocional que también es otro aspecto favorable a destacar durante la intervención. Aquí también es fundamental la creación de contextos integradores, posibilitando que las personas se integren, se adapten y se reconozcan en el contexto real con el resto de usuarios.

Tabla # 19 Atenciones individuales.

HÁBITAT	Nutrición	Fisioterapia	Enfermería	Gerontología	Psicología	Trabajo Social	Artes	Tec. Gerontología	TOTAL
El Carmen	3	4	6	3	1	0	4	2	**23**
Sagrado Corazón	1	0	7	2	4	0	5	5	**24**
Santa Teresa	4	4	6	0	3	0	2	3	**22**
Santa Ana	2	1	3	0	2	0	3	2	**13**
Inmaculada	0	0	2	2	2	0	5	3	**14**
Santo	6	2	6	0	0	0	1	1	**16**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

HÁBITAT	Nutrición	Fisioterapia	Enfermería	Gerontología	Psicología	Trabajo Social	Artes	Tec. Gerontología	TOTAL
Domingo									
Marie Poussepin	5	0	4	0	2	0	0	1	**12**
TOTAL	**21**	**11**	**34**	**7**	**14**	**0**	**20**	**17**	**124**

PSICOLOGÍA

Desde el área de Psicología, durante el mes de julio se realizaron 14 atenciones individuales a personas mayores institucionalizadas en la Colonia Belencito. Estas intervenciones respondieron a desafíos emocionales propios del proceso de institucionalización, como la ruptura de vínculos afectivos, los cambios en la rutina diaria y la adaptación al nuevo entorno.

Las sesiones se enfocaron en el reconocimiento emocional, la aceptación de la realidad actual y la reorganización de la vida cotidiana. Se implementaron estrategias psicoeducativas y técnicas de la terapia de aceptación y compromiso, diferenciando entre malestar físico y emocional, promoviendo el manejo de ansiedad, el cumplimiento de normas y el fortalecimiento de habilidades adaptativas.

Este acompañamiento psicológico ha contribuido al bienestar afectivo, la regulación emocional y la mejora en la convivencia institucional, respetando los ritmos y necesidades particulares de cada usuario.

NUTRICIÓN

Durante el mes de julio, se llevaron a cabo 21 atenciones individuales que incluyeron ajustes a los planes alimentarios para responder a necesidades específicas de los adultos mayores. Estas modificaciones- como cambios en la consistencia de alimentos, respondieron al deterioro fisiológico asociado al envejecimiento y a la evolución de patologías preexistentes, así como a episodios recientes de hospitalización que alteraron sus capacidades de ingestión o citas médicas que determinaron la necesidad de restringir algún nutriente. Paralelamente, se brindó educación y sensibilización centrado en comportamientos y actitudes en el comedor, promoviendo conductas respetuosas y colaborativas. Esta intervención buscó fortalecer la convivencia sana entre usuarios, mejorando tanto la experiencia alimentaria como el ambiente social en la institución.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

FISIOTERAPIA- Atención individual

Para el mes de reporte se realizaron 11 atenciones individuales en los diferentes hábitats las cuales respondieron a alteraciones musculoesqueléticas de origen tanto agudo como crónico, reportadas por las personas mayores que utilizaron el servicio de fisioterapia. Además, se brindó acompañamiento personalizado a las personas mayores que atravesaron una intervención quirúrgica y requirieron rehabilitación física durante el postoperatorio inmediato, con el fin de prevenir complicaciones generadas por la inmovilidad. También se implementaron procesos terapéuticos enfocados a restablecer el patrón de marcha, mediante el uso de diferentes ayudas técnicas que facilitaron y afianzaron los desplazamientos.

Las intervenciones no solo se centraron en el ámbito terapéutico, sino que también incluyeron un enfoque preventivo, proporcionando orientación para la práctica de actividad física a aquellas personas mayores que no participan en actividades grupales dentro de la institución, además se reforzaron pautas de autocuidado para prevenir eventos adversos; dentro de estas pautas se reforzó el uso de calzado adecuado y educación para el uso correcto de las ayudas técnicas.

TRABAJO SOCIAL

En el mes de Julio no se realizó ninguna atención individual ya que el ingreso de la Trabajadora Social al hogar de colonia belencito fue el 21 de Julio y por ende desde esa fecha hasta el fin de mes no hubo atenciones individuales.

ENFERMERÍA

Durante el periodo informado, se realizaron 34 atenciones individuales desde el área de enfermería, en algunos casos se contó con el apoyo y la articulación de las otras áreas profesionales para generar un plan de manejo personalizado al adulto mayor que lo requiera. Las atenciones individuales varían dependiendo la necesidad del adulto, por ende, desde enfermería esta puede ser ejecutada desde diferentes campos como la atención individual relacionada con negación a proceso de salud, medicamentos, alimentación y convivencia que afecten su estado. Las otras atenciones pueden estar relacionadas con altas hospitalarias, eventos adversos, cambios en su estado de salud, descompensación psiquiátrica, lesiones entre otras que competen al área.

GERONTOLOGÍA

Durante el período, se realizaron cinco (5) sesiones de atención individual, centradas en la resolución de conflictos entre usuarios, el cumplimiento de las normas institucionales, el apoyo necesario para su aseo personal, la sensibilización sobre el autocuidado y la imagen personal.

Además, cada área realizó sesiones individuales según el tema abordado durante el mes. Estos espacios de atención, de escucha y respeto, buscaban fomentar la empatía, poniéndose en el lugar del otro, permitiendo a los residentes mantener su autonomía personal y tener control sobre las decisiones que les afectan, promoviendo así dinámicas institucionales centradas en el bienestar de las personas mayores.

TECNOLOGÍA EN GERONTOLOGÍA

Desde el área de tecnología en gerontología se realizaron 17 intervenciones individuales, La implementación de intervenciones individuales desde el área de Tecnología en Gerontología es de vital importancia para atender de manera específica las necesidades, intereses y condiciones particulares de cada persona mayor. Este enfoque personalizado permite identificar con mayor precisión las barreras que afectan su bienestar, promover su autonomía funcional y cognitiva, y potenciar su participación activa en la vida social y comunitaria.

Además, al centrarse en la historia de vida, capacidades, contexto socioafectivo y entorno físico de cada individuo, se favorece la elaboración de estrategias tecnológicas y sociales más pertinentes y sostenibles. Este tipo de intervención contribuye no solo a mejorar la calidad de vida, sino también a fortalecer la autoestima, el sentido de utilidad y la dignidad en la vejez.

La implementación de intervenciones individuales desde el área de Tecnología en Gerontología es de vital importancia para atender de manera específica las necesidades, intereses y condiciones particulares de cada persona mayor. Este enfoque personalizado permite identificar con mayor precisión las barreras que afectan su bienestar, promover su autonomía funcional y cognitiva, y potenciar su participación activa en la vida social y comunitaria.

Dentro de otras actividades del área, en el mes de julio se realizó entrega de menaje de ropa a las 290 personas mayores de la Colonia Belencito, se hizo entrega de lo siguiente:

PRODUCTO	UNIDADES
CAMISETA	303 U
PIJAMA	303 U
VESTIDO DAMA	147 U

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

PRODUCTO	UNIDADES
MEDIAS	606 P
ZAPATOS	303 U
ROPA INTERIOR PANTALONCILLOS	314 U
ROPA INTERIOR PANTI DAMA	295 U
SOSTÉN	295 U
VESTIDO HOMBRE CAMISA Y PANTALÓN	157 U
SUDADERA	303 U
BUSO	303 U
SANDALIAS DE BAÑO	303 U

Los insumos son entregados con las condiciones de calidad y seguridad garantizando el Bienestar y confort de cada persona mayor dentro de la institución.

OTRAS ACTIVIDADES DEL ÁREA

- Articulación con el área de trabajo social en el apoyo a visitas en la verificación de ingreso y/o retiro de pertenencias permitidas para las personas mayores.
- Traslados internos y externos aprobados por coordinación técnica para mejorar condiciones físicas y psicológicas de usuarios.
- Participación en reuniones, comité de permisos y staff
- Recibimiento a usuarios nuevos y ubicación de hábitats según funcionalidad y condición psicológica, entrega de kits de aseo.
- Acompañamiento individualizado a Personas Mayores que lo requerían por diferentes situaciones.
- Apoyo a las diferentes actividades como; caminatas, celebraciones, entre otras.
- Entrega de nocheros a usuarios a los hábitats Sagrado Corazón, el Carmen, Inmaculada.

ARTES

Las atenciones individuales con un enfoque y estímulo artístico enriquecen la vida de los adultos mayores, contribuyendo a su salud emocional, cognitiva y social, permitiendo comunicar y expresar sus emociones, teniendo un acercamiento desde la experiencia artística para motivarlos a fortalecer sus habilidades físicas y mentales.

En el mes de julio se realizaron 20 intervenciones individuales en donde los profesionales brindaron un apoyo creativo con los adultos mayores, específicamente en encuentros que les permitieron vincularse y desarrollar sus destrezas en la motricidad fina y gruesa, la expresión corporal, apuntando hacia la recreación para los encuentros culturales, estimulación cognitiva, acompañamiento en el tema literario, creación de espacios de esparcimiento con juegos de mesa, entrega de materiales como sopas de letras, mandalas, y libros, también se brindaron otros entornos como el diálogo y escucha activa.

20. ATENCIÓN BIOPSICOSOCIAL.

Durante el período se promovió un proceso de envejecimiento activo, mediante actividades grupales que fortalecieron de manera integral a las personas mayores que pertenecen al modelo de larga estancia, desde cada línea de intervención interpretando la integralidad desde los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales.

actividades de acuerdo a las guías metodológicas. *(Ver Tabla 20)*

Tabla # 20. Atención biopsicosocial – aprendizaje significativo.

ACTIVIDADES GRUPALES																	
HÁBITAT	**Linea Social**					**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Linea de Artes**			**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicionamiento fisico**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Salud Mental**	**Estimulación Física**	**Actividades grupales taller abierto/ caminata**	**Estimulación Cognitiva**					**taller abierto**	**grupos de proyeccion**	**actividades educativas en habitat**					
	Sociales	**Psicología**	**Fisioterapia**		**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**				**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
El Carmen	0	1	1	14	0	0	1	1	0	3	5	2	2	2	1	0	33
Sagrado Corazón	0	1	1		0	0	0	0	0			2	2	2	1	0	9
Santa Teresa	0	0	1		0	0	1	1	0			2	2	2	1	0	10
Santa Ana	1	1	1		0	0	0	0	0			1	2	2	1	0	9
Inmaculada	0	1	1		0	0	0	0	1			1	2	2	1	0	9

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
HÁBITAT	Linea Social					Tertulia	Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables			Linea de Artes			Linea ludico Recreativa	Linea acondicionamiento fisico	Linea Ambiental	Actividades de articulación	TOTAL
	Intervención grupal	Salud Mental	Estimulación Física	Actividades grupales taller abierto/ caminata	Estimulación Cognitiva					taller abierto	grupos de proyeccion	actividades educativas en habitat					
	Sociales	Psicología	Fisioterapia		Gerontología		Gerontología Convivencia	Nutrición	Enfermeria				Tec. Gerontología			Gerontología	
Santo Domingo	1	1	0		1	0	0	0	1			2	2	2	1	0	11
Marie Poussepin	0	1	1		0	1	0	0	0			2	2	2	1	0	10
TOTAL	**2**	**6**	**6**		**1**	**1**	**2**	**2**	**2**			**12**	**14**	**14**	**7**	**0**	**91**

DESCRIPCIONES POR ÁREAS

TRABAJO SOCIAL

ACTIVIDAD GRUPALES- TRABAJO SOCIAL

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Desde el área de Trabajo Social para el mes de Julio se realizó dos actividades en las siguientes hábitats en Santa Ana y en Santo Domingo el tema principal fue los derechos y deberes, a las personas mayores se les puso varias canciones y con ello se realizó un debate y se les habló sobre las raíces familiares con esto se resalta el respeto hacia las demás personas que se encuentran en cada hábitat y los deberes y responsabilidades hacia los demás.

Se realizaron dos actividades ya que el ingreso de la Trabajadora Social se hizo el 21 de Julio del presente año .

ENCUENTROS FAMILIARES

FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO TS

El próximo encuentro de familias se realizará en el mes de Septiembre del presente año .

LÍNEA AMBIENTAL

La línea ambiental busca el fortalecimiento de cada uno de los adultos mayores, desde la educación ambiental, se busca identificar todos los parámetros ambientales que han sucedido durante cada una de las etapas que ha vivido el adulto mayor en su entorno y su comportamientos que ayude y colabore con el cuidado del medio ambiente. promoviendo la disminución de los impactos ambientales dentro del entorno de los recursos

Identificando todos los aspectos del medio ambiente que se encontraba en cada una de las etapas del adulto mayor Es por eso que se realizaron 7 actividades grupales en cada uno del hábitat con el fin de identificar el conocimiento del estado de los ecosistemas en cada una de las etapas de vivencia del adulto mayor y comparación en el ecosistema actual que lo rodea

Para el adulto mayor de Colonia Belencito la educación ambiental busca conocer esos cambios significativos que se ha evidenciado en cada una de las etapa de vidas con los diferentes ecosistemas , teniendo en cuenta cada experiencia vivida en su entorno se pudo evidenciar los diferentes cambios que se han generado durante el tiempo y el nivel de importancia que se le prestó al tema teniendo como resultado el mal manejo de los residuos sólidos y su transformación en los diferentes ecosistemas que nos rodea

LÍNEA LÚDICO – REFLEXIVA

Durante el mes julio se realizan 2 actividades por hábitats en la línea lúdica reflexivas, un total de 14 actividades. El tema trabajado: fomentando la creatividad; Fomentar la creatividad en las

personas mayores no solo estimula sus capacidades cognitivas, sino que también fortalece su sentido de identidad, autoestima y conexión con el entorno. A través de actividades creativas —como la escritura, la pintura, la música, el diseño, la tecnología o el juego simbólico— se abre un espacio de expresión personal que permite resignificar experiencias, canalizar emociones y mantenerse activamente comprometidos con su propio proceso de envejecimiento.

Desde Tecnología en Gerontología, promover entornos donde la creatividad sea valorada y estimulada permite diseñar propuestas más humanas, dinámicas e inclusivas. Además, la creatividad actúa como un puente intergeneracional y una herramienta para la integración social, fomentando la participación y el protagonismo de las personas mayores en sus comunidades.

Reconocer el potencial creativo en la vejez es clave para desmontar estereotipos negativos asociados a esta etapa de la vida y avanzar hacia una visión más positiva, activa y plena del envejecimiento.

LÍNEA ACTIVIDAD FÍSICA

Durante el mes de julio se realizan 2 actividades por hábitat en la línea de actividad física, un total de 14 actividades al mes, se trabajó el tema: fuerza y orientación el mantenimiento de la fuerza física y la orientación en las personas mayores es fundamental para preservar su autonomía funcional, prevenir riesgos y promover un envejecimiento activo y saludable. La fuerza muscular, en particular, está directamente relacionada con la capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria, como caminar, levantarse, trasladarse o mantenerse en equilibrio. Su deterioro aumenta significativamente el riesgo de caídas, lesiones y dependencia.

Por otro lado, la orientación entendida como la capacidad de ubicarse en el tiempo, el espacio y la propia identidad es esencial para la seguridad personal y la interacción con el entorno. Las alteraciones en este ámbito pueden generar desorientación, ansiedad, aislamiento y pérdida progresiva de la autonomía.

Desde el área de Tecnología en Gerontología, resulta prioritario diseñar intervenciones que fortalezcan estas capacidades mediante ejercicios físicos adaptados, estimulación cognitiva, herramientas tecnológicas de apoyo y adecuaciones en el entorno físico. Promover la fuerza y la orientación no solo mejora la funcionalidad, sino que también influye positivamente en el estado emocional, la autoestima y la calidad de vida de las personas mayores.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

LÍNEA DE ARTES

ACTIVIDAD GRUPAL

Durante el mes de julio se realizaron diferentes actividades enfocadas en las líneas de bienestar y esparcimiento y creación manual como grupos de proyección.
En los talleres de bienestar y esparcimiento se convocó a los usuarios de los diferentes hábitats para participar en varias actividades donde realizaron: juegos de mesa como herramienta fundamental para el aprovechamiento del tiempo libre y así fomentar la memoria, la concentración y el pensamiento estratégico, también se dió articulación con la línea de creación manual para realizar la decoración del mes de agosto como la pre-feria de flores y el mes de adulto mayor, donde se realizaron flores con material reciclable.
Y en el àrea de creación manual se dirigió el concepto para la puesta en escena en los espacios como plazoleta durante el mes de agosto, esta decoración para la pre feria de flores, se realiza con canastas de huevos cortandolas como flores para pintarlas de diferentes colores, luego se decoran discos de acetato para ambientar los espacios para dicha festividad.
Con estas actividades se incentivó el aprendizaje en el trabajo en equipo, la motricidad fina y la colorimetría.

Para los talleres abiertos durante el mes de julio se realizó en el auditorio el cine club, espacio donde los usuarios pudieron disfrutar de las diferentes películas proyectadas, entre ellas: Colombia magia salvaje, la estrategia del caracol y corazones salvajes, como entretenimiento y aprovechamiento del tiempo libre para un bienestar saludable.

También se realizó la sembratón como articulación con el área ambiental, realizando una corta caminata, con expresión corporal y finalizando con el sembrado de los árboles.

En las actividades en hábitat se realizaron diferentes actividades lúdicas y pedagógicas invitando a los usuarios a participar de cada una, entre ellas juegos de memoria con fichas de “encuentre la pareja”, juegos de mesa como el Jenga, cartas y dominó, pinturas y manualidades con papel globo , ayudando así a múltiples Beneficios cognitivos, emocionales y sociales en los adultos mayores.

También se realizaron ejercicios se rasgados y relleno de imágenes, pintura con vinilos, juegos de memoria por medio de pistas de canciones de diferentes géneros buscando ejercitar la motricidad fina y la memoria.

Como actividad extracurricular se dió continuidad a la **Campaña Eco Abuelos** en articulación con el área de mantenimiento enfocada en la conciencia ambiental, donde se convocaron varios participantes para la realización de un video dinámico y explicativo sobre las prácticas sostenibles

como el manejo de residuos, el reciclaje, y el cuidado del entorno, creando una conciencia más clara y reafirmando su rol como agentes de cambio ambiental.

SALIDAS EXTRAMURALES, PEDAGÓGICAS Y CAMINATAS

Durante el mes de julio, se llevaron a cabo diversas actividades que contribuyeron al bienestar, la educación y la integración de los adultos mayores.

Se realizó una corta caminata junto con la sembraton del área ambiental, con el acompañamiento de los profesionales de todas las áreas en esta jornada participaron usuarios con enfoque diferencial que se dio como una oportunidad para promover el cuidado del medio ambiente, fomentando además la actividad física y el contacto con la naturaleza.

Como salida pedagógica se dio la articulación con el Museo de Antioquia los participantes en esta ocasión visitaron la casa del museo donde disfrutaron de una actividad literaria y un karaoke, continuando con la visita guiada a una de las salas del museo en exposición temporal con el artista Francisco Antonio Cano donde muestra su proceso en el arte como creación del gesto, promoviendo la cultura, el entretenimiento y la participación activa. Esta experiencia fue muy valorada por los asistentes, quienes expresaron su entusiasmo y satisfacción por la oportunidad de disfrutar del arte de un reconocido artista nacional.

GESTIÓN CULTURAL

Este informe tiene como objetivo socializar las actividades artísticas y culturales desarrolladas en el Centro de Protección al Adulto Mayor colonia Belencito durante el mes de julio. Estas actividades buscan promover el bienestar emocional, cognitivo y social de las personas mayores, fortaleciendo sus vínculos con la comunidad, la cultura y su entorno inmediato.

Actividades Realizadas:

Bazar Flores y Recuerdos

Durante la jornada de pre Feria de Flores, se llevaron a cabo diversas actividades que lograron crear un ambiente festivo, participativo y lleno de alegría para toda la comunidad, profesionales y usuarios. Uno de los momentos destacados fue la realización de un bazar, donde los asistentes pudieron disfrutar de la venta de productos como alimentos, y emprendimientos de usuarios, Asimismo, se organizó un bingo que permitió la interacción entre los asistentes, fomentando la convivencia y el espíritu de comunidad en un ambiente divertido y familiar, complementando la festividad, se gestionó la invitación a la Orquesta del Ejército Nacional, la cual acompañó la tarde con música en vivo, aportando un toque especial y festivo al evento. La participación de la orquesta fue fundamental para crear un ambiente alegre y motivador, haciendo que la tarde fuera

memorable para todos los asistentes, también se contó con el acompañamiento de dos personajes de teatro, quienes representaron a monjas de pueblo. Estas figuras aportaron un toque de humor y tradición, enriqueciendo la experiencia cultural y generando momentos de interacción y diversión para los asistentes. En resumen, el evento de apertura de la Feria de Flores fue un éxito, logrando cumplir con los objetivos de promover la cultura, fortalecer los lazos comunitarios y ofrecer una tarde llena de entretenimiento y alegría.

Visita Guiada Museo De Antioquia

Se realizó articulación con el museo de antioquia donde fueron invitados a participar de una visita guiada por el museo, participando de actividades como lecturas, karaokes, y un recorrido por una de las exposiciones del artista reconocido Francisco Antonio Cano, Los participantes disfrutaron y aprendieron de una jornada artística y cultural.

Visita de la Biblioteca San Javier – Segunda Actividad de Patrimonio

Con el apoyo y la articulación generada de la Biblioteca Pública de San Javier, se dió continuidad en el auditorio a la segunda actividad dedicada a la memoria y el patrimonio cultural, en la cual los adultos mayores, recortaron imágenes y palabras para realizar un collage donde expresaron sus historias de vida a partir de una imagen, luego se llevó a cabo una socialización donde compartieron sus experiencias con los moderadores, terminando la actividad con grandes expectativas y aprendizajes culturales.

LÍNEA DE SALUD MENTAL

PSICOLOGÍA

Durante el mes de julio se realizaron siete (6) actividades grupales, una en cada hábitat, excepto el habitat de Santa Teresa, en el marco de la estrategia “Caja de Recursos para un Envejecimiento Activo y Saludable”, bajo el subtema *“Cuerpo en Movimiento: Estimulación física y conciencia corporal”*. Las sesiones buscaron promover la conexión mente-cuerpo, el reconocimiento de las capacidades físicas conservadas y la importancia del movimiento como medio para fortalecer la autonomía, la autoexpresión y el bienestar emocional. El enfoque empleado favoreció la participación activa, respetando los ritmos individuales y fomentando una percepción positiva del propio cuerpo como herramienta de salud, expresión y vitalidad.

La actividad se llamó “Nos movemos con alegría” con personas mayores institucionalizadas, promoviendo el bienestar emocional a través del cuerpo y el movimiento. La sesión se desarrolló en tres momentos: vinculación afectiva inicial, expresión corporal simbólica y cierre emocional.

Desde la psicología, se priorizó la creación de un entorno seguro, la conexión grupal y la resignificación del cuerpo como fuente de disfrute, identidad y expresión emocional. El uso de música, objetos simbólicos y movimientos guiados facilitó la participación, el recuerdo positivo y la interacción.

Esta experiencia permitió reforzar la autoestima, la regulación emocional y el sentido de pertenencia, aportando a un envejecimiento más activo, saludable y con sentido.

Reflexión y Cierre.

El cuerpo, aún en la vejez, conserva su capacidad de comunicar, vincular y generar bienestar. A través del movimiento, las personas mayores no solo activan funciones físicas, sino que también recuperan memorias, expresan emociones y reafirman su identidad.

La experiencia vivida en la actividad “Nos movemos con alegría” nos recuerda que el envejecimiento no debe ser visto únicamente como pérdida, sino también como oportunidad para resignificar la relación con el cuerpo y los otros. Cuando se ofrecen espacios donde el afecto, el juego y la validación están presentes, incluso los gestos más simples —como mover un pañuelo o compartir una sonrisa— se transforman en actos terapéuticos.

Esta intervención confirma que un enfoque psicológico centrado en la dignidad, el reconocimiento y el goce cotidiano fortalece la salud mental y emocional de las personas mayores, y contribuye activamente a una vejez más plena y significativa.

LÍNEA DE ESTIMULACIÓN FÍSICA Y COGNITIVA

Estimulación física y cognitiva- Fisioterapia

Para el área de fisioterapia es pilar fundamental el desarrollo de estrategias grupales que promuevan el fortalecimiento de las capacidades físicas presentes y residuales de las personas mayores institucionalizadas en la Colonia Belencito, impactando de manera positiva en la calidad de vida bienestar físico y de manera indirecta en la salud mental. Partiendo de esta premisa en el mes de julio se promovió el desarrollo de actividad física en diferentes entornos como el taller abierto, las caminatas y temáticas educativas pensadas desde la guía gerogógica.

Encuentros educativos

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Desde la mesa de trabajo del área de fisioterapia se propuso una estrategia de intervención grupal que promovió el movimiento corporal consciente a través de estrategias educativas que facilitaron de manera clara y sencilla el conocimiento del cuerpo humano. De esta manera en el mes de Julio se proyectó un video educativo en el cual se enseñó a los participantes como esta compuesto el sistema osteoarticular y se orientaron pautas de higiene postural para la prevención de lesiones.

En las intervenciones que se dinamizaron durante el mes de julio, se tuvo como premisa el desarrollo de ejercicios que favorecieron la movilidad articular y la ejecución de patrones motores básicos, los cuales están directamente involucrados en el desarrollo de actividades básicas de la vida diaria, favoreciendo la independencia funcional o promoviendo la participación parcial según las capacidades físicas y cognitivas de los usuarios intervenidos; de igual manera se explicó que este tipo de actividad motriz, corrige y minimiza las contracturas musculares, cuando se incorporan de manera rutinaria.

Con las Personas mayores que presenta características físicas y cognitivas diferenciales se realizó un trabajo lúdico orientado a flexibilizar los músculos en los segmentos corporales sanos, pero también se aplicaron técnicas fisioterapéuticas activo-asistidas y pasivas para alcanzar la movilidad y flexibilidad de estructuras anatómicas comprometidas por lesiones músculo esqueléticas o neurológicas preexistentes.

Encuentros de estimulación física - Fisioterapia

Taller abierto

Para el periodo de reporte se realizaron 14 sesiones del taller abierto, con una vinculación aproximada de 12 de usuarios por sesión, los cuales realizaron actividad física de intensidad moderada y de diferentes modalidades como: el ejercicio aeróbico en máquinas, trabajo de la fuerza muscular con resistencias externas (banda elástica. Pesas y balones suizos), desarrollo de ejercicios activos dirigidos para mejorar la flexibilidad muscular y el rango articular. En este espacio se brindó la aplicación de medios físicos como el frío, calor y la mecanoterapia, como tratamiento coadyuvante para modular cuadros de dolor; adicionalmente, se brindó atención personalizada a grupos focales con patología musculoesquelética y neurológica de curso crónico**.**

Otras actividades - Bingo

En el mes de julio el área de fisioterapia dinamizó una estrategia para trabajar la línea de estimulación cognitiva, a través del bingo, actividad lúdica que permitió el fortalecimiento de la concentración, la memoria y agilidad mental. Esta misma actividad y de manera indirecta tuvo como objetivo fortalecimiento de la motricidad fina y la coordinación ojo- mano, además se favoreció el trabajo en equipo, ya que algunas personas mayores con perfiles de funcionalidad

independiente y con mayor grado de autonomía ayudaron a los usuarios con capacidades físicas y cognitivas diferenciales, a desarrollar la tabla del bingo, posibilitando así su vinculación y permitiendo que la actividad fuera incluyente.

Encuentros educativos - Estímulo cognitivo

Durante el periodo 01 al 31 de julio se realizó 1 intervención grupal, en el hábitat Santo Domingo, con la línea modos condiciones y estilos de vida, con el Tema: Estímulo Cognitivo, Subtema: “Mi día a día” – Orientación temporal y personal,

“Mi día a día” es una propuesta para aprender a reconocer y organizar las actividades que realizamos los seres humanos, en especial las personas mayores que desde, que se despiertan hasta que se van a dormir. Esto incluye identificar los momentos de la mañana, la tarde y la noche, así como los espacios dedicados a socializar, jugar, comer y descansar. Al trabajar sobre nuestra rutina diaria, no solo fortalecemos nuestra capacidad para gestionar el tiempo, sino que también desarrollamos un mayor conocimiento de nosotros mismos: qué hacemos, cómo lo hacemos y en qué momento del día.

Contar con una buena orientación temporal y personal nos permite planificar mejor nuestras tareas, cumplir con nuestras responsabilidades y movernos con mayor seguridad en nuestro entorno. Además, nos ayuda a comunicarnos de forma más clara con los demás, ya que podemos explicar cuándo realizamos ciertas actividades y qué esperamos a lo largo del día. Por eso, conocer y organizar nuestra rutina es un paso fundamental para desarrollar mayor independencia y responsabilidad. A través de actividades sencillas y creativas —como elaborar un horario o dibujar nuestra jornada— podemos fortalecer nuestra orientación y disfrutar con mayor conciencia cada momento del día.

Actividad física tecnóloga en gerontología

Desde el área de Tecnología en Gerontología se implementaron estrategias orientadas a la promoción de la actividad física en personas mayores, lo que contribuyó de manera significativa a la mejora de su calidad de vida. Estas acciones favorecieron el fortalecimiento de la autonomía, la salud integral y desempeñaron un papel clave en la prevención de enfermedades asociadas al proceso de envejecimiento.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

En el mes de julio, se continúa con el apoyo en el área de actividad física del programa canas al aire direccionado por el INDER, con el objetivo de impactar toda la población de la Colonia Belencito, Ofreciendo espacios y actividades deportivas y recreativas adaptadas a las capacidades de las personas mayores para combatir el sedentarismo, mejorar su salud física y prevenir enfermedades.

Esta actividad está impactando a 70 personas mayores, independientes, semi independientes, con movilidad reducida de los diferentes hábitats de la institución, y se está implementando 3 días a la semana (lunes, martes y miércoles) durante 1 hora.

LÍNEA DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA

NUTRICIÓN

Durante el mes de julio se llevaron a cabo dos actividades grupales en los hábitats El Carmen y Santa Teresa, abordando los subtemas “Macronutrientes: Carbohidratos” y “Macronutrientes: Grasas”, conforme a lo establecido en la guía gerontológica. Las dinámicas se desarrollaron de forma lúdica y recreativa, utilizando herramientas como sopas de letras para facilitar la comprensión de los contenidos.

En la actividad sobre carbohidratos, los participantes reconocieron su papel en la producción de energía y en la salud intestinal, especialmente a través del consumo de alimentos ricos en fibra. Además, se enfatizó la importancia de seleccionar adecuadamente estos nutrientes, diferenciando entre carbohidratos complejos y azúcares añadidos o procesados.

Respecto a las grasas, mediante el uso de imágenes y alimentos fuente, las personas mayores comprendieron las funciones esenciales de este macronutriente en el organismo, tales como la producción de energía, la absorción de vitaminas liposolubles y la regulación hormonal. El objetivo fue promover una alimentación equilibrada que favorezca la salud integral.

Los asistentes participaron activamente en ambas actividades, lo que permitió reforzar el entendimiento sobre la importancia de mantener una alimentación saludable, evitando tanto deficiencias como excesos nutricionales.

ENFERMERÍA

Durante este periodo por el área de enfermería se realizaron 2 actividades en las habitas Santo Domingo e Inmaculada, donde se contó con la participación de los adultos mayores de diferentes

funcionalidades, autónomos y heterónomos. El tema principal del mes hizo relación a la salud visual. La mayor participación por parte de las personas mayores, se generó en el hábitat de Inmaculada, lo que permitió que compartieran sus experiencias y conocimientos relacionados con la salud visual. En el hábitat Santo Domingo, se realizaron actividades lúdicas que ayudaron a que las adultas comprendieran la dinámica del tema.

GERONTOLOGÍA

Se realizaron dos (2) intervenciones grupales en convivencia, en los hábitats Santa Teresa y el Carmen, con el tema: Línea convivencia y el subtema: Normas de sana convivencia,

En las personas mayores las normas de convivencia son fundamentales para promover en valores como la tolerancia, el respeto mutuo, el cumplimiento de deberes y derechos, y la consideración hacia los demás, las cuales buscan prevenir conflictos y promover el bienestar común. Cuando no se respetan, pueden surgir tensiones y enfrentamientos que amenazan la armonía del entorno, dificultan el logro de metas colectivas e incluso pueden derivar en consecuencias negativas e irreversibles. El cumplimiento de estas normas fomenta un ambiente pacífico y ordenado, facilita la buena comunicación entre las personas mayores y refuerza valores esenciales como el respeto, la solidaridad, la tolerancia y el compañerismo.

En definitiva, las normas de convivencia son clave para vivir en sociedad de forma armónica, justa y responsable contribuyendo a la adquisición de hábitos saludables, al fortalecimiento del trabajo colaborativo y a la construcción de un sentido de pertenencia dentro del grupo o comunidad.

TERTULIA

Durante el periodo se realizó una (1) tertulia en el hábitat Marie Poussepin , con el tema Tertulia y el subtema: "Viajes y culturas" o “Mapa Viajero”.

El intercambio de experiencias a través de los viajes y el contacto con diversas culturas ofrece a las personas mayores una valiosa oportunidad para compartir anécdotas sobre los lugares que han visitado y las lecciones aprendidas en cada uno de ellos. Este ejercicio no solo permite revivir momentos significativos, sino también explorar y transmitir tradiciones, costumbres y formas de vida de diferentes países o regiones.
Al compartir estas vivencias, se promueve la empatía, el respeto por la diversidad y una mayor comprensión del mundo que nos rodea. Además, estas conversaciones se convierten en una fuente de inspiración, fomentando nuevas aventuras o despertando la curiosidad por descubrir culturas aún desconocidas. Este tipo de intercambio no solo enriquece a quienes cuentan sus historias, sino también a quienes las escuchan, creando un puente entre generaciones y culturas a través del relato y la experiencia vivida.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

20.1 ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES INSTITUCIONALES		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**
14/07/2025	Realización de Video Eco Abuelos como parte de la campaña de manejo de residuos .	8
18/07/2025	Sembratón	30
21/07/2025	Actividad Biblioteca San Javier segunda parte	8
22/07/2025	Visita Museo De Antioquia	9
31/07/2025	Bazar Flores y Recuerdos	110

20.2 ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL

En el periodo de julio, desde el área de Psicología se acompañó la dimensión espiritual de las personas mayores mediante la participación en cinco espacios de carácter religioso, que incluyeron celebraciones católicas y un encuentro cristiano. Estas actividades, más allá del componente ritual, se valoraron como momentos terapéuticos que brindan consuelo emocional, fortalecen la esperanza y refuerzan el sentido de vida en quienes atraviesan procesos de institucionalización.

Se observó que estas experiencias promovieron una conexión profunda con aspectos personales e identitarios, favoreciendo la expresión de gratitud, el perdón y la serenidad. Asimismo, contribuyeron al fortalecimiento del ambiente comunitario, facilitando el respeto por la diversidad espiritual y consolidando vínculos significativos entre los participantes.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Eucaristía: Durante el mes de julio, el área de Psicología facilitó la realización de cuatro (4) celebraciones eucarísticas como parte del abordaje integral del bienestar en la vejez. Estas experiencias, concebidas como espacios de encuentro con lo trascendente, permitieron a los residentes fortalecer su equilibrio emocional, resignificar su historia de vida y sentirse acompañados en sus procesos existenciales dentro del entorno institucional. La participación activa y respetuosa de los usuarios evidenció la relevancia que tiene lo espiritual como recurso protector frente a la soledad, el duelo y los cambios propios del envejecimiento. Además, se observaron mejoras en el estado de ánimo, una mayor disposición al diálogo y un fortalecimiento del sentido de comunidad, lo que confirma la pertinencia de integrar prácticas espirituales como complemento al acompañamiento psicológico, desde un enfoque de respeto a las creencias individuales.

Culto Cristiano: Durante el mes de julio, se llevó a cabo un encuentro de culto cristiano en la institución, liderado por un pastor e integrado como parte de las acciones de apoyo espiritual desde el área de Psicología. Esta actividad brindó a los residentes un espacio para la vivencia de su fe, el consuelo emocional y la conexión con sus creencias, favoreciendo el fortalecimiento del sentido de pertenencia y la cohesión grupal. La jornada permitió crear un ambiente de cercanía y contención, en el que los usuarios expresaron gratitud, esperanza y tranquilidad, aportando al bienestar emocional dentro del proceso de institucionalización.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO										
FECHA	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**EL CARMEN**	**SAGRADO CORAZÓN**	**SANTA TERESA**	**SANTA ANA**	**INMACULADA**	**MARIE POUSSEPINE**	**SANTO DOMINGO**	**NÚMERO TOTAL DE ASISTENCIAS**	**TOTAL ACTIVIDADES**
01/07/2025	Eucaristia	15	10	18	6	7	2	3	61	1
11/07/2025	Culto Cristiano	0	6	4	2	1	0	1	14	1
15/07/2025	Eucaristia	13	11	16	5	6	2	4	57	1
22/07/2025	Eucaristia	16	12	18	7	5	2	4	64	1
30/07/2025	Eucaristia	15	14	17	6	5	2	5	64	1

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO										
FECHA	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**EL CARMEN**	**SAGRADO CORAZÓN**	**SANTA TERESA**	**SANTA ANA**	**INMACULADA**	**MARIE POUSSEPINE**	**SANTO DOMINGO**	**NÚMERO TOTAL DE ASISTENCIAS**	**TOTAL ACTIVIDADES**
TOTAL		49	50	64	21	21	0	0	209	1

21. ADAPTACIÓN

Durante el periodo se tuvo cinco (05) procesos de adaptación, con los usuarios que ingresaron en el periodo.

DESCRIPCIÓN: Para la adaptación de la persona mayor se busca generar un espacio acogedor con compañeros y funcionarios, se busca una atención integral y un entorno seguro para esta etapa de sus vidas. Sin embargo, adaptarse a un nuevo espacio, a nuevos compañeros, a normas cuesta tiempo y creación de estrategias que ayuden a facilitar la adaptación en las personas mayores nuevas en la colonia Belencito. (Ver tabla #21)

Tabla #21 Usuarios intervenidos por proceso de adaptación

HÁBITAT	TOTAL
El Carmen	2
Sagrado Corazón	0
Santa Teresa	2
Santa Ana	1
Inmaculada	0
Santo Domingo	0
Marie Poussepin	0
TOTAL	**5**

22. ANÁLISIS DE CASOS STAFF

DESCRIPCIÓN

Desde coordinación técnica se realiza análisis de casos especiales de usuarios con la articulación y reunión de todo el equipo interdisciplinario, con el objetivo de comentar los casos cada semana, generar los planes o acciones de mejora y realizar seguimientos a cada uno de ellos.

Durante este periodo se describieron 15 casos, los cuales quedan en acta de staff con sus respectivos planes de intervención o acciones correctivas.

Se socializan las listas de chequeo aplicadas en cada una de los hábitats, donde se han generado planes de intervención de manera correctivas y preventivas ante la presencia de posibles plagas.

A la fecha se annalisa que no se cuenta con presencia de plagas en la Colonia Belencito.

(ver tabla #22)

Tabla #22 Número de casos socializados e intervenidos en staff

Staff Profesionales.			
HÁBITAT			
	MASCULINO	**FEMENINO**	**TOTAL**
El Carmen	2	0	2
Sagrado Corazón	0	3	3
Santa Teresa	0	1	1
Santa Ana	2	0	2
Inmaculada	2	0	2
Santo Domingo	4	0	4
Marie Poussepin	0	1	1
TOTAL	**10**	**5**	**15**

23. REMISIONES A OTRAS ÁREAS

DESCRIPCIÓN:

Para este periodo no se realizaron remisiones internas, los casos se socializan en staff, se analizaron y se intervienen por el profesional correspondiente.

Desde el área de salud (enfermera jefes de hábitats), se generaron remisiones externas que surgieron en su momento por novedades o descompensación del estado de salud de los adultos.

24. TRASLADOS DE HÁBITAT

Durante el periodo de 01 al 31 de julio se realizaron 71 casos para traslado interno de Personas Mayores con el equipo interdisciplinario durante los Staff; con la intención de buscar un manejo adecuado y oportuno para las diferentes situaciones de las Personas Mayores de la Colonia, Mitigando factores de riesgo que buscan el bienestar integral de los usuarios.

El 4 de julio, se realizo traslados por cambios de habitats para usuarias de manejo; lo anterior, tubo como objetivo centrar la poblacion de manejo en el habitat de Santa Teresa, esto debido a que se ha generado un aumento en la poblacion con funcionalidad dependiente de sexo femenino, las cuales estaban distribuidas entre el sagrado en mayor porcentaje y santa teresa con menor porcentaje.

Con los traslados se logró centrar la población total en un solo hábitat, y por ende generar mayor recurso asistencial en el hábitat Santa Tersa, donde se ubican 55 adultas mayores.

A continuación, se relaciona los casos que se presentaron para el mes de julio de 2025:

(Ver tabla #24)

Tabla #24 Traslados internos (cambios de hábitat)

TRASLADOS INTERNOS (CAMBIO DE HÁBITAT)	
El Carmen	2
Sagrado Corazón	34
Santa Teresa	34
Santa Ana	0
Inmaculada	0

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TRASLADOS INTERNOS (CAMBIO DE HÁBITAT)	
Santo Domingo	0
Marie Poussepin	1
TOTAL	**71**

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO

N° DOCUMENTO	GENERO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	HABITAT DONDE SALE	HABITAT DONDE LLEGA	FECHA DE TRASLADO	MOTIVO DE TRASLADO
60287886	FEMENINO	ALBA		PALACIOS	SANCHEZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
32431617	FEMENINO	AURA	INES	CARDENAS	MUÑOZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
43055193	FEMENINO	BERNARDA	DE JESUS	BERRIO	PORRAS	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21323365	FEMENINO	CARMELINA		HERNANDEZ	CHAVEZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
32497967	FEMENINO	CONSUELO	DEL SOCORRO	QUINTERO	ROJAS	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
1128464438	FEMENINO	EMMA	UNICE	LESC	CIFUENTE	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
				ARRO	S				funcionalidad en el habitat
1110446747	FEMENINO	GILMA	PASCUAS	PALOMA		SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
22006682	FEMENINO	LIBIA	ESTHER	MORALES	DE DIAZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
1015193516	FEMENINO	LUCILA	RODRIGUEZ	BELTRAN		SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21340889	FEMENINO	LUZ	MARINA	OSPINA	VANEGAS	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
25052696	FEMENINO	LUZ	ENOE	GIL	GIL	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21454857	FEMENINO	MARGARITA	ELVIA	VELASQUEZ	VELASQUEZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21346439	FEMENINO	MARIA	ALCIRA	URIBE	JARABA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
32428209	FEMENINO	MARIA	DELASMERCEDES	GOMEZ	BEDOYA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21538360	FEMENINO	MARIA	DELROSARIO	PULIDO	VIUDA DE GUZMAN	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
43868997	FEMENINO	MARIA	GABRIELA	OSPINA	MARIN	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21417360	FEMENINO	MARIA	HIDALBA	ALVAREZ	RESTREPO	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
25010528	FEMENINO	MARIA	LUISA	ESCOBAR	DE GOMEZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
43478033	FEMENINO	MARIA	NELLY	ARANGO	COREA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
28528552	FEMENINO	MARIA	NIBER	PEÑUELA	LOPEZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21355994	FEMENINO	MARIA	OLIVA	POSADA		SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
42994820	FEMENINO	MARIA	ORFELINA	JIMENEZ	RIVERA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21391584	FEMENINO	MARIA	RUBY	SALAS	DAVID	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
1140878265	FEMENINO	MARITZA	DEJESUS	DELAROSA	MUÑOZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
42983657	FEMENINO	MARTA	CECILIA	CORREA	PULIDO	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
22084704	FEMENINO	MARTA	LIGIA	GOMEZ	ECHAVARRIA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
42756672	FEMENINO	MARTA	MARGARITA	GOMEZ	ALZATE	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
28321769	FEMENINO	MARTHA	OLGA	MOLINA	LONDOÑO	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
32465956	FEMENINO	MAXIMILIANA	DEJESUS	DUQUE	TABARES	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21547362	FEMENINO	OFELIA	INES	VELASQUEZ	GARCIA	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
32432031	FEMENINO	ROCIO	CORDOBA	DE	ALARCÓN	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
32484350	FEMENINO	SELVA	MARÍA	ANDRADE	ÁLVAREZ	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21815033	FEMENINO	ANA	ADELFA	VILLA	VIUDA DE MEDINA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
43034110	FEMENINO	ANA	ELVIRA	PARDO	CUADRADO	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
32497964	FEMENINO	ANA	LUCIA	HOYOS	ALVAREZ	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
42757870	FEMENINO	BEATRIZ	CECILIA	FORONDA	AGUDELO	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
21445767	FEMENINO	BERTA	TULIA	POSADA	AVENDAÑO	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
21362504	FEMENINO	BLANCA	LUZ	HENAO	DEGOMEZ	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	04/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el habitat
42992655	FEMENINO	BLANCA	CECILIA	PUERTA	BOLIVAR	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
43610768	FEMENINO	BLANCA	ELVIA	CANO	CELIS	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
21312510	FEMENINO	BLANCA	ELVIA	HERNANDEZ	CHAVERRA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
1015197233	FEMENINO	CARMEN	ARAQUE	VANEGAS		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
42997470	FEMENINO	DIANA	CLEMENCIA	RIVERA	MUTIS	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
22675001	FEMENINO	ELIZABETH	FERNANDEZ	HERNANDEZ		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
1015193556	FEMENINO	GLORIA	INES	GONZALEZ	GIRON	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
24822475	FEMENINO	LUZ	ELENA	MARIN	GOMEZ	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
32417422	FEMENINO	LUZ	HELENA	RICO	POSADA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
34956876	FEMENINO	LUZ	MARIA	ALVAREZ	DE ARENAS	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
32513825	FEMENINO	LUZ	MIRIAN	LONDOÑO	LAVERDE	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
43096079	FEMENINO	MARCELENY	HERNANDEZ	GUZMAN		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
32426364	FEMENINO	MARIA	JOSEFINA	BORJA	DECOREA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
32426105	FEMENINO	MARIA	LUZ	MILA	ESPINOSA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
26327643	FEMENINO	MARÍA	MAGDALENA	LONDOÑO		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
24498348	FEMENINO	MARIA	NEIRA	RINCON		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
43012463	FEMENINO	MARIA	NELLY	DIAZ	GARCIA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
22128145	FEMENINO	MARÍA	NIRIA	IDARRAGA	IDARRAGA	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
22127079	FEMENINO	MARTHA	LILIA	OSPINA	ESCALANTE	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
1128464502	FEMENINO	MONICA	MUÑOZ	DÍAZ		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
32437878	FEMENINO	NORALBA	DEL SOCORRO	MONTOYA	DE PÉREZ	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
51609592	FEMENINO	OLGA	DE JESUS	VARGAS		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
43439860	FEMENINO	OMAIRA	AGUDELO	GIL		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
42753724	FEMENINO	SILVIA	HELENA	RESTREPO	SALINAS	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
21929920	FEMENINO	TERESA	VILLEGAS	DEFRANCO		SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
21651109	FEMENINO	YAMILE	DELSOCORRO	SALAZAR	CALDERON	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	04/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
43021438	FEMENINO	ODILA		ALARCON		SAGRADO CORAZÓN	SANTA TERESA	11/07/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
1043692175	FEMENINO	MARITZA	DEJESUS	DELAROSA	MUÑOZ	SANTA TERESA	MARIE POUSSPINE	11/07/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HÁBITAT DURANTE EL PERIODO INFORMADO									
N° DOCUMENTO	**GENERO**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**HABITAT DONDE SALE**	**HABITAT DONDE LLEGA**	**FECHA DE TRASLADO**	**MOTIVO DE TRASLADO**
1025905547	FEMENINO	GLADYS		VELASQUEZ	VELASQUEZ	MARIE POUSSPINE	SAGRADO CORAZÓN	11/07/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
22127079	FEMENINO	MARTHA	LILIA	OSPINA	ESCALANTE	SAGRADO CORAZON	SANTA TERESA	16/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
43150537	FEMENINO	VISITACION		RIASCOS	PERDOMO	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZÓN	16/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
70575651	MASCULINO	SAUL	ANTONIO	LOPEZ	TORREZ	EL CARMEN	SANTO DOMINGO	18/07/2025	Reubicación acorde a su funcionalidad en el hábitat
1035700965	MASCULINO	JUAN	DEDIOS	JIMENEZ	DAVID	EL CARMEN	SANTO DOMINGO	21/07/2025	Reubicacion acorde a su funcionalidad en el hábitat

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

AREA SALUD

ENFERMERÍA

25. CUIDADOS EN SALUD

DESCRIPCIÓN
En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron **696** cuidados básicos en salud a las personas mayores relacionados en la tabla anterior, encontrándose que el hábitat donde se asistieron un mayor número de usuarios fue Santo Domingo 154 y Santa Teresa 139; actividades respectivamente repartidas entre las **20** actividades de cuidado en salud.

Número de usuarios que requirieron de cuidados en salud durante el periodo informado.								
Cuidado En Salud	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Usuarios postrados en cama	0	7	0	0	0	0	12	19
Usuarios con uso permanente de silla de ruedas	1	13	16	1	16	0	21	68
Curaciones	0	2	1	0	2	0	5	10
Cambios de sonda vesical - cistotomía	0	0	0	0	1	0	2	3
Toma de signos vitales	36	51	55	20	48	30	50	290

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Número de usuarios que requirieron de cuidados en salud durante el periodo informado.								
Cuidado En Salud	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Oxigeno suplementario	3	4	12	2	5	1	7	34
Insulino dependientes	2	2	3	0	2	0	1	10
Hemodiálisis	0	0	1	1	0	0	0	2
Úlceras venosas	0	0	0	0	0	0	0	0
Colostomía	0	0	0	0	0	0	1	1
Pie diabético	0	0	0	0	0	0	0	0
Úlceras por presión en sacro	0	0	1	0	1	0	0	2
Úlceras por presión en talones	0	1	0	0	0	0	2	3
Úlceras por presión en trocantes	0	1	0	0	0	0	1	2
Úlceras por presión	0	0	0	0	0	0	2	2

Número de usuarios que requirieron de cuidados en salud durante el periodo informado.								
Cuidado En Salud	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
en codos								
Úlceras por presión en cóndilos	0	0	0	0	0	0	0	0
Úlceras por presión en omóplato	0	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios postquirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0
Limpieza del pabellón auricular	22	50	50	0	48	30	50	250
Cuidados posquirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	64	131	139	24	123	61	154	696

26. CUIDADOS PALIATIVOS

DESCRIPCIÓN

En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se brindaron los cuidados paliativos necesarios para 1 usuarias del hábitat Sagrado Corazón Gladys Velasquez, Santa Teresa

Rosario Pulido, 2 usuarias del hábitat de Marie Poussepin Teresa Lozano y Doris Piedrahita;; buscando ofrecer el mayor bienestar y confort posible.

Número de usuarios que requirieron de cuidados paliativos durante el periodo informado.								
Género	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Femenino	1	2	1	0	0	0	0	4
Masculino	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	2	1	0	0	0	0	4

27. CUIDADOS BÁSICOS

DESCRIPCIÓN

En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron los acompañamientos y/o asistencia a las personas beneficiarias de este proyecto, se tuvieron en cuenta actividades como alimentación, baño, arreglo personal, vestuario, control vesical, traslado y la movilidad por diferentes zonas.

Como se puede observar en la tabla siguiente, los hábitats en los cuales se requirió una mayor asistencia y/o acompañamiento al usuario, fueron aquellos en los cuales las personas mayores fueron heterónomas (Marie Poussepin y Santo Domingo).

El hábitat en el cual hubo un mayor número de usuarios atendidos fue en Santo Domingo 248, las actividades en las cuales se atendió al mayor número de usuarios fueron alimentación, vestuario, baño y arreglo Personal, ya que por su condición mental tienden a haber mayores carencias para la ejecución de estos autocuidados.

El menor número de usuarios asistidos fue en Santa Ana con **39** actividades de asistencia realizadas, hábitat donde los usuarios son autónomos e independientes para la realización de las actividades de la vida diaria conservando la capacidad de ejecutar las actividades encaminadas a estos cuidados.

Número de usuarios que requirieron acompañamiento o asistencia, en lo relacionado con cuidados básicos durante el periodo informado.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Tipo De Cuidado	Sagrado Corazón	Marie Poussepin	Santa Teresa	Santa Ana	El Carmen	Inmaculada	Santo Domingo	Total
Alimentación	36	14	55	20	5	30	49	209
Baño	34	47	13	1	33	3	49	180
Arreglo personal	34	47	13	8	33	3	49	187
Vestuario	34	47	13	8	33	3	49	187
Control vesical	0	28	0	0	4	0	2	34
Traslado silla - cama	13	18	3	1	15	0	25	75
Movilidad superficies planas	13	18	3	1	13	0	25	73
Movilidad para uso de escaleras	0	18	0	0	0	0	0	18
Total	164	237	100	39	136	39	248	963

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

28. ACICALAMIENTO

DESCRIPCIÓN: En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron actividades enfocadas al acicalamiento, estas con el fin de brindar confort y bienestar a la persona mayor. Las actividades desarrolladas fueron: corte y tintura de cabello, maquillaje, peinado, manicure, pedicure, afeitado. Por hábitat, Santo Domingo 161 Marie Poussepin 156, Sagrado Corazón 45, Inmaculada 98, Santa Teresa 131 y Santa Ana 60, según el total que fueron 801 actividades de acicalamiento en el periodo reportado.

Número de usuarios a los que se les brindaron actividades de acicalamiento durante el periodo informado.								
Descripción	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Corte de cabello	0	0	0	0	22	8	15	45
Tintura de cabello	0	0	0	0	0	0	0	0
Maquillaje	0	1	0	0	0	0	0	1
Peinado	5	49	36	0	0	0	0	90
Manicure	20	50	38	20	45	30	50	253
Pedicure	20	50	38	20	45	30	50	253
Afeitada	0	6	19	20	38	30	46	159
Total	45	156	131	60	150	98	161	801

29. GESTIÓN EN SALUD

DESCRIPCIÓN: En la Colonia de Belencito, en el periodo mencionado, se llevaron a cabo un total de **1006** gestiones en salud para la población de personas mayores atendidas en el programa de larga estancia. Por hábitat el número de gestiones fue en Santo Domingo con 162, Santa Teresa 187, Marie Poussepin 162, Inmaculada 117, Sagrado Corazón 108 y Santa Ana 59. La actividad que más sobresalió entre los siete hábitats fue: Entrega de medicamentos completos con 390, le siguió el ítem de renovación de órdenes de medicamento 107. Sin embargo, durante el periodo reportado se presentaron dificultades en los procesos de gestión como: Entrega oportuna de medicamentos por arte de metrosalud, el operador Medic y la dificultad con la ruta de dispensación de mipres de pañales por el prestador Medic ya que se han presentado dificultades y pendientes con las entregas por falta del insumo. La tabla siguiente mostró en detalle los números de las gestiones realizadas y su respectivo hábitat.

Número De Usuarios A Los Que Se Les Realizaron Gestiones En Salud Durante El Periodo Informado								
Tipo De Gestiones	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepine**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Citas Médico general - presencial metro salud	10	19	9	0	6	5	11	60
Citas Médico general - presencial IPS	1	1	0	4	12	1	0	19
Citas Médico general - teleconsulta	3	2	8	2	2	2	4	23
Citas odontológicas	1	0	0	6	2	4	0	13
Consultas por especialistas	8	10	19	9	21	21	3	91
Atención de Urgencias en sede	0	0	0	0	0	0	2	2
Atención de Urgencias en unidad hospitalaria	3	3	8	4	11	6	15	50
Hospitalizaciones	0	1	2	2	5	2	10	22
Exámenes médicos de laboratorio	3	11	21	3	16	4	7	65
Ayudas diagnosticas	0	2	5	4	19	10	2	42

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Número De Usuarios A Los Que Se Les Realizaron Gestiones En Salud Durante El Periodo Informado								
Tipo De Gestiones	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepine**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Inmunización - vacunación influenza	0	0	0	0	0	0	0	0
Audífonos	0	0	0	0	0	0	0	0
Lentes	0	0	0	0	0	0	0	0
Prótesis dentales	0	0	1	0	0	0	0	1
Renovación de ordenes de ayudas diagnosticas	6	3	12	1	15	6	2	45
Renovación de ordenes de medicamentos	24	20	12	0	21	13	17	107
Visitas hospitalarias	0	1	1	2	1	2	8	15
Entrega de medicamentos de manera completa	41	80	77	18	68	35	71	390
Entrega de medicamentos de manera parcial	7	9	9	4	11	6	10	56
Tamizaje de optometría	1	0	2	0	0	0	0	3
Procedimientos quirúrgicos	0	0	1	0	1	0	0	2
Total	108	162	187	59	211	117	162	1006

30. GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN: En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron 553 Gestiones y Suministro de Medicamentos, habiendo sobresalido el hábitat de Marie Poussepin. Se realizaron 390 entregas de medicamentos de manera completa, promediando una gestión por cada usuario del programa; Sin embargo durante el periodo reportado se presentaron dificultades en los procesos de gestión como: entrega de medicamentos por parte de las entidades de Metrosalud quien con 1 semana de vencimiento de fecha de entrega realiza la entrega total de medicamentos pendientes; aquellos que estaban direccionados al prestador Medic a la fecha tiene pendiente entrega de medicamentos; el Prestador Cohan seguirá haciendo entrega de medicamentos de la ruta visual de Savia Salud.

Número de usuarios a los que se les realizaron gestiones y suministro de medicamentos durante el periodo informado.								
Tipo De Gestiones	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Renovación de órdenes de medicamentos	24	20	12	0	21	13	17	107
Entrega de medicamentos de manera completa	41	80	77	18	68	35	71	390
Entrega de medicamentos de manera parcial	7	9	9	4	11	6	10	56
Total	72	109	98	22	100	54	98	553

31. URGENCIAS

DESCRIPCIÓN

En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron **53** atenciones en salud relacionadas con urgencias; por el área protegida se realizaron 3 atenciones en sede y 50 traslados a unidades hospitalarias. Los hábitats en donde se realizaron mayor número de solicitudes en atención en salud fueron en los hábitats de Santo Domingo 18, El Carmen 11, Santa Teresa 8, Inmaculada 6, el resto se relacionan en la tabla.

(ver tabla #31.1-31.2)

Tabla #31.1

RELACIÓN DE URGENCIAS	
El Carmen	11
Sagrado Corazón	3
Santa Teresa	8
Santa Ana	4
Inmaculada	6
Santo Domingo	18
Marie Poussepin	3
TOTAL	**53**

Tabla #31.2

Número De Servicios Prestados Durante El Periodo Informado								
Servicios	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Atención en sede	0	0	0	0	0	0	3	3
Traslados unidad hospitalaria	3	3	8	4	11	6	15	50
Teleasistencia	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	3	8	4	11	6	18	53

32. HOSPITALIZACIONES

DESCRIPCIÓN: Durante el periodo reportado se presentaron 22 hospitalizaciones, donde los hábitats donde más hubo fueron en Santo Domingo con 10 hospitalizaciones, seguido del habitat El Carmen 5. La relación se muestra en la tabla siguiente.

TOTAL HOSPITALIZACIONES	
El Carmen	5
Sagrado Corazón	0
Santa Teresa	2
Marie Poussepin	1
Santo Domingo	10
Inmaculada	2
Santa Ana	2
TOTAL HOSPITALIZACIONES	22

33. SEGURIDAD AL USUARIO

DESCRIPCIÓN: En la Colonia Belencito, en el periodo relacionado, se presentaron **51** reportes en seguridad del usuario, de los cuales se determinó que: **10** fueron Eventos Adversos Prevenibles, Eventos Adversos no Prevenibles **17,** incidente 23**,** complicación 1, centinela 0; por hábitat, Santo domingo 11, santa Ana 1, santa teresa 6, Marie Poussepin 6, sagrado corazón 7, inmaculada 5, El Carmen 15. Del total de los eventos reportados, se tuvo una afectación en **19** mujeres y **32** hombres. ***(Ver anexo)***

HÁBITAT	Complicación	Evento Adverso No Prevenible	Evento Adverso Prevenible	Incidente	Centinela	Total
El Carmen	1	4	8	2	0	15
Sagrado Corazón	0	1	0	6	0	7
Santa Teresa	0	3	2	1	0	6
Santa Ana	0	0	0	1	0	1
Inmaculada	0	2	0	3	0	5

HÁBITAT	Complicación	Evento Adverso No Prevenible	Evento Adverso Prevenible	Incidente	Centinela	Total
Santo Domingo	0	5	0	6	0	11
Marie Poussepin	0	2	0	4	0	6
Total	**1**	**17**	**10**	**23**	**0**	**51**

Seguridad del Usuario- subtipo de evento adverso.								
Subtipo de evento	**Caídas**	**Comportamiento**	**Administrativos**	**Medicamentos**	**Nutrición**	**Piel**	**No aplica**	**Total**
Complicación	1	0	0	0	0	0	0	1
Evento Adverso No Prevenible	12	2	0	0	0	0	3	17
Evento Adverso Prevenible	0	0	0	0	0	0	10	10
Incidente	16	3	0	1	0	0	3	23
Centinela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	29	5	0	1	0	0	16	51

34. CONVENIOS

DESCRIPCIÓN

Para este periodo solo se continuó con el convenio con ECOSESA para prácticas productivas de una estudiante del Programa Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería, del 9 de junio al 8 de agosto de 2025, Con estudiante de práctica productiva.

CONVENIOS				
Entidad	**Tipo de convenio**	**Perfil**	**Observación.**	**Frecuencia**
ECOSESA	Prácticas en centro de protección	Auxiliares de enfermería	El objetivo a lograr en la práctica productiva de una estudiante del Programa Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería, del 9 de junio al 8 de	De lunes a viernes

CONVENIOS				
Entidad	**Tipo de convenio**	**Perfil**	**Observación.**	**Frecuencia**
			agosto de 2025, Con estudiante de práctica productiva.	

C. REGISTRAR EL EGRESO SEGÚN EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA RUTA INTERNA EN EL MODELO LARGA ESTANCIA.

35- EGRESOS

Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de julio se generaron 5 egresos en la colonia, de los cuales, todos fueron por fallecimiento del hábitat Santo Domingo.

NÚMERO DE EGRESOS REPORTADOS DURANTE EL PERIODO INFORMADO								
CAUSALES DE EGRESO	**HÁBITAT**							**TOTAL**
	EL CARMEN	**SAGRADO CORAZÓN**	**SANTA TERESA**	**SANTA ANA**	**INMACULADA**	**MARIE POUSSEPIN**	**SANTO DOMINGO**	
Retiro voluntario	0	0	0	0	0	0	0	0
Retorno familiar	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecimiento	0	0	0	0	0	0	5	5
Falsedad en la información	0	0	0	0	0	0	0	0
Superación del riesgo	0	0	0	0	0	0	0	0
Deserción	0	0	0	0	0	0	0	0
Traslado institucional	0	0	0	0	0	0	0	0

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

NÚMERO DE EGRESOS REPORTADOS DURANTE EL PERIODO INFORMADO								
CAUSALES DE EGRESO	**HÁBITAT**							**TOTAL**
	EL CARMEN	**SAGRADO CORAZÓN**	**SANTA TERESA**	**SANTA ANA**	**INMACULADA**	**MARIE POUSSEPIN**	**SANTO DOMINGO**	
Incumplimiento al acuerdo de convivencia	0	0	0	0	0	0	0	0
Derivación dormitorio social	0	0	0	0	0	0	0	0
Derivación a familias cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	5	5

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE EGRESARON DEL MODELO							
N° DOCUMENTO	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**MOTIVO DE EGRESO**	**FECHA DE EGRESO**	**CUANDO EL EGRESO ES POR FALLECIMIENTO, RELACIONAR QUIEN LO REALIZO (ALCADÍA-RED FAMILIAR-CONTRATISTA-BENEFACTOR)**
3506444	POSAD	CONCHA	LUIS	ALFON	fallecimient	7/7/2025	Alcaldía

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE EGRESARON DEL MODELO							
N° DOCUMENTO	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**NOMBRE 1**	**NOMBRE 2**	**MOTIVO DE EGRESO**	**FECHA DE EGRESO**	**CUANDO EL EGRESO ES POR FALLECIMIENTO, RELACIONAR QUIEN LO REALIZO (ALCADÍA-RED FAMILIAR-CONTRATISTA-BENEFACTOR)**
	A			SO	o		
8247360	ROJAS	BEDOYA	RAMON	ANTONIO	fallecimiento	17/7/2025	Alcaldía
3457609	FLOREZ	OSSA	ANSELMO		fallecimiento	19/7/2025	Alcaldía
8309494	GONZALEZ	PATIÑO	TIBERIO	IGNACIO	fallecimiento	24/7/2025	Red familiar
15250084	ARROYAVE	ESCUDERO	JAIRO	DE JESUS	fallecimiento	30/7/2025	Alcaldía

36. SERVICIOS Y PRODUCTOS ESPECIALIZADOS

36.1 Insumos y Dotación.

Con el objetivo de permitir una atención integral de las Personas Mayores atendidas por el modelo de larga estancia Colonia Belencito, se proveyó a los diferentes hábitats, personal y personas mayores de insumos, dotación que les permitiera gestar acciones en pro del bienestar y auto conservación de los usuarios, así mismo garantizar el funcionamiento de la institución. Para lo

cual durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2025 se entregaron los insumos relacionados a continuación.

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Alcohol	70% Antiseptico Unidad De 700 Ml	Unidad De 700 Ml	256	222	16	202	79%
Algodon	Torundas Unidad	Unidad De 500 Gr	46	38	5	38	83%
Aplicadores	De Madera Con Algodon	Paquete X 100	208	208	20	189	91%
Bajalenguas	Madera Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	10	10	3	10	100%
Frasco	Citoquimico Unidad De 33 Cc	Unidad De 33 Cc	769	768	68	618	80%
Gasa	No Tejida 10X10 Esterilizada	Paquete X 5	2.712	2636	320	2410	89%
Guardian	Rojo Unidad De 1 Lt	Unidad De 1 Lt	100	78	20	76	76%
Jabon	Antibacterial Liquido Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	271	271	28	236	87%
Jeringa	Desechable Uso Medico Unidad De 10 ml	Caja x 100	1	5	2	4	400%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Jeringa	Desechable Uso Medico Unidad De 5 ml	Caja x 100	1	4	0	3	300%
Micropore	2 Pulgadas 10 Yardas Unidad	Unidad	326	300	40	272	83%
Pañitos	Humedos Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	363	496	65	460	127%
Solucion	Salina Unidad De 500 Cc	Unidad De 500 Cc	905	679	138	644	71%
Vaselina	Blanca Unidad De 400 Gr	Unidad De 400 Gr	65	60	6	60	92%
Venda	Elastica 4'' X 5 Yardas Unidad	Unidad	110	139	18	122	111%
Bolsa	Bolsa plastica cierre hermético de 20x24	Paquete x 100	18	18	5	18	100%
Cánula	Cánulas nasales de 2,1 ml	Unidad	46	70	0	70	152%
Crema antipañalitis	Crema antipañalitis o antiescaras.	Unidad de 500 Gr	363	315	40	294	81%
Desinfectante	Gluitaraldehido al 2% x 500 ml	Unidad de 500 ml	3	7	1	6	200%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Extensión	Extensión de cánulas de 7 metros	Unidad de 7 Mt	142	241	33	241	170%
Guante	Latex Tallas L-M-S Guante estéril para curaciones	Paquete x 100	10	10	1	8	80%
Guantes	Guantes transparente vinilo	Paquete X 100	1.085	900	77	855	79%
Humidificador	De burbuja	Unidad	181	184	7	148	82%
inhalocamaras	Inhalocamaras	Unidad	271	243	12	218	80%
Jabón	Jabón desinfectante yodado 120 ml	Botella de 120 Ml	65	56	10	56	86%
Jeringa	Desechable Uso Medico Unidad De 3 ml	Caja x 100	2	2	0	2	100%
Jeringa	Jeringa tipo insulina de 1 ml: 1 caja de 100	Caja x 100	2	3	1	3	150%
Jeringa	Punta Catéter de 60 ml.	Caja x 25	4	4	1	3	75%
Mascarill	Mascarilla nebulizar	Unidad	271	223	30	223	82%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Pañales	Pañales (Adulto) por unidad	Unidad	41.590	45636	5178	43086	104%
Pastillero	Porcionador y triturador de pastillas	Unidad	10	7	0	7	70%
Pisingo	Pisingo plástico	Unidad	18	18	2	15	83%
Recolector orina	Recolector para orina 24 horas	Unidad	18	18	0	13	72%
Sales	Sales de rehidratación oral	Unidad	128	91	0	91	71%
Sillas de ruedas	Silla de ruedas estándar	Unidad	60	60	0	60	100%
Sujetador	Sujetador tipo chaleco de paciente adulto (Abdomen)	Unidad	84	84	24	84	100%
Sujetador	Sujetador tipo chaleco de paciente adulto (extremidades)	Unidad	84	84	24	84	100%
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal)							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total del	Total compra	Total entregado	total entrega	% de Entrega

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
			contrato	do a la fecha	del 01 al 31 de julio	do en el contrato	contractual
Cepillo	De Dientes Adulto Sencillo Unidad	Unidad	916	613	0	613	67%
Cortauñas	Metalico Personal Con Lija Unidad	Unidad	42	30	0	30	71%
Crema	Dental Con Fluor Sin Bicarbonato Unidad De 60 Ml	Unidad De 60 Ml	1.832	1226	0	1226	67%
Desodorante	En Crema Unidad De 50 Gr	Unidad De 50 Gr	916	613	0	613	67%
Jabon	Antibacterial Liquido Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	916	613	0	613	67%
Maquina De Afeitar	Desechable Economica	Paquete X 5	1.664	1184	0	1184	71%
Papel	Higienico Triple Hoja Paca X 24 Rollo De 30 Mt	Paca X 24	344	250	0	250	73%
Seda	Dental Con Cera Unidad De 50 Mt	Unidad De 50 Mt	128	91	0	91	71%
Shampoo	Uso Personal Botella De 550 Ml	Botella De 550 Ml	626	323	0	323	52%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Talco	Medicado Unidad De 85 Gr	Unidad De 85 Gr	626	323	0	323	52%
Alicate	Alicate para uñas	Unidad	33	30	0	30	91%
Baberos	Baberos para personas mayores impermeable	Unidad	91	91	26	91	100%
Bloqueador	Bloqueador de SPF 50	Unidad de 250 Ml	104	78	0	78	75%
Camiseta	Camiseta de textura suave	Unidad	626	626	303	626	100%
Pijama	Pijama en tela suave	Unidad	303	303	303	303	100%
Vestido Mujer	Vestido de dama tela text suave	Unidad	147	147	147	147	100%
Medias Mujer	Medias tejido sintético o algodón	Unidad	606	606	606	606	100%
Zapatos Mujer	Zapatos ajustados a la talla	Unidad	303	303	303	303	100%
Ropa interior	Ropa Interior pantaloncillo Hombre	Unidad	314	314	314	314	100%
Ropa interior	Ropa Interior Sostén Dama	Unidad	295	295	295	295	100%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Vestido Hombre	Vestido hombre - Camisa y pantalón	Unidad	157	157	157	157	100%
Crema afeitar	Crema o espuma de afeitar	Unidad de 150 Ml	104	78	0	78	75%
Crema hidratante	Crema hidratante	Unidad de 400 Ml	916	613	0	613	67%
Enjuague Bucal	Enjuague Bucal	Unidad de 1 Lt	104	78	0	78	75%
Protector	Protector Cepillo de dientes	Unidad	454	323	0	323	71%
Saco	Saco o Buso de lana	Unidad	626	626	303	626	100%
Sandalias	Sandalia para baño resistente al agua y antideslizante.	Par	626	626	303	626	100%
Sudadera	Bombacho o Sudadera	Unidad	626	626	303	626	100%
Tijera poda	Tijera de poda	Unidad	84	60	0	60	71%
Articulos de Oficina y Papeleria							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total del contrat	Total comprado a la	Total entregado del 01 al	total entregado en el	% de Entrega contractual

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
			o	fecha	31 de julio	contrato	
Carpeta	Yute Oficio Unidad	Unidad	703	790	290	790	112%
Archivador	Oficio Acordeon Carton 30 Bolsillos	Unidad	7	12	7	12	171%
Bolsillo	Carta Catalogo Paquete X 100	Paquete X 100	10	14	7	14	140%
Boligrafo	Retractil Punta 1Mm Tinta Mojada	Unidad	318	334	108	334	105%
Caja	Archivadora #12 Carton	Unidad	18	18	5	18	100%
Carpeta	Colgante Oficio Varilla Metalica	Unidad	91	95	30	95	104%
Chinche	Metalico Paquete X 50 Unidad	Paquete X 50	10	10	3	10	100%
Cinta	Empaque 48Mm 40Mt Unidad	Unidad	91	95	30	95	104%
Cinta	Enmascarar 18Mm 25Mt Unidad	Unidad	136	145	48	145	107%
Cinta	Transparente 12Mm 40Mt Unidad	Unidad	37	38	12	38	103%
Clip	Mariposa Caja X 50	Caja X 50	10	10	3	10	100%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
	Unidad						
Clip	Pequeño Caja X 100 Unidad	Caja X 100	10	10	3	10	100%
Cosedora	De Oficina 20 Hojas Unidad	Unidad	8	8	2	8	100%
Gancho	Grapa Cosedora Caja X 5000 Unidad	Caja X 5000	6	6	2	6	100%
Gancho	Legajador Plastico Caja X 20 Unidad	Caja X 20	4	4	1	4	100%
Huellero	Dactilar Estandar Unidedo Unidad	Unidad	28	28	8	28	100%
Lapiz	N2 Unidad	Unidad	191	196	60	196	103%
Papel	Bond 75G Carta Resma	Resma	118	126	7	99	84%
Papel	Bond 75G Oficio Resma	Resma	18	18	2	15	83%
Papel	Contact Rollo De 20 Mt	Rollo De 20 Mt	18	18	5	18	100%
Papel	Kraft Rollo De 20 Kg	Rollo	4	4	1	4	100%
Resaltador	5Mm Unidad	Unidad	91	95	30	95	104%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Sacapunta	Metalico Unidad	Unidad	65	65	19	65	100%
Sobre	Manila Oficio Unidad	Unidad	10	10	3	10	100%
Tijera	Oficina 6.5' Unidad	Unidad	18	18	5	18	100%
Fotocopia	Fotocopia a dos caras tamaño carta	Unidad	17468	22700	3000	22700	130%
Recarga toner	Recarga toner LASER JET HP	Unidad	37	36	3	36	97%
Educación (Dotación escolar y material pedagógico)							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total del contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Block Iris	35 Hojas Carta Unidad De 80 Gr	Unidad De 80 Gr	37	38	12	38	103%
Borrador	Nata Pequeño Pz20	Unidad	65	70	24	70	108%
Cartulina	Bristol Oficio Paquete X 100	Paquete X 100	10	10	3	10	100%
Color	Lapiz Punta 4Mm Caja X 12	Caja X 12	91	95	30	95	104%
Cuaderno	100 Hojas Cosido	Unidad	100	101	30	101	101%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
	(18X24Cm)						
Marcador	Borrable Grueso	Unidad	118	120	36	120	102%
Marcador	Permanente Punta Delgada 2Mm	Unidad	118	120	36	120	102%
Marcador	Permanente Punta Gruesa Bisel 4.9Mm	Unidad	84	84	38	84	100%
Papel	Seda Medio Pliego Paquete X 20	Paquete X 20	91	95	30	95	104%
Pegante	Barra De 40 Gr	Barra De 40 Gr	65	66	20	66	102%
Pegante	Cola Liquida Unidad De 250 Gr	Unidad De 250 Gr	37	52	15	52	141%
Pincel	#12 Unidad	Unidad	100	101	30	101	101%
Pincel	#6 Unidad	Unidad	100	101	30	101	101%
Pincel	#8 Unidad	Unidad	100	101	30	101	101%
Plastilina	Larga Paquete X 9 Unidad	Paquete X 9	46	47	14	47	102%
Vinilo	Colores Variados Unidad De 125 Cc	Unidad De 125 Cc	155	158	48	158	102%
Aseo y Cafetería							

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total del contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Aromatica	Panelita Caja X 48 Unidad De 11 Gr	Caja X 48 Unidad	65	89	28	80	123%
Atomizador	Plastico Trabajo Liviano Botella De 1000 Ml	Botella De 1000 Ml	46	69	36	69	150%
Azucar	En Tubo Paquete X 200 Unidad De 5 Gr	Paquete X 200	46	40	3	40	87%
Balde	Sencillo Sin Escurridor Unidad De 10 Lt	Unidad De 10 Lt	37	37	7	37	100%
Bolsa	46X46 Colores Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	200	200	10	187	94%
Cafe	Institucional Molienda Media	Unidad De 2500 Gr	110	96	3	96	87%
Cepillo	De Plancha Sencillo Cerdas Plasticas	Unidad	18	13	5	18	100%
Cepillo	Para Techo Anti-Telarañas	Unidad De 2.4 Mt	10	7	3	10	100%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Detergente	En Polvo Economico Unidad De 20 Kg	Unidad De 20 Kg	73	62	6	58	79%
Escoba	Cerdas Suaves Plasticas 9Cm Largo Palo Madera 1.20-1.50Cm Tipo Semizulia Unidad (Mas De 6 Und)	Unidad	65	50	0	50	77%
Escobillon	De Baño Sencillo Con Base Plastico	Unidad	28	28	8	28	100%
Esponja	De Malla Paquete X 2 Unidad	Paquete X 2	73	76	8	76	104%
Jabon	En Barra Azul Unidad	Unidad De 300 Gr	452	347	7	347	77%
Lavaloza	Crema Unidad De 1000 Gr	Unidad De 1000 Gr	73	64,2	5,4	64,2	88%
Limpiavidrios	Con Atomizador Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	28	28	8	28	100%
Mezclador	Para Cafe Madera 11 Cm De Alto	Paquete x 1000	1	1	0	1	100%
Papel	Higienico Blanco Institucional Paca X 4 Rollo De 250 Mt	Paca X 4	128	106	10	104	81%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Papel	Toalla De Manos Dispensador Pull	Rollo De 100 Mt	363	314	40	314	87%
Recogedor	Plastico Con Banda Mango Plastico	Unidad	73	54	0	54	74%
Sacudidor	Blanco O Rojo 50 X 70 Cm Unidad	Unidad	271	205	0	205	76%
Trapeadora	Pabilo Madera Unidad De 400 Gr	Unidad De 400 Gr	163	140	12	140	86%
Vaso	Carton Paquete X 50 Unidad De 4 Onza	Paquete X 50	308	270	30	249	81%
Vaso	Carton Paquete X 50 Unidad De 9 Onza	Paquete X 50	191	186	50	186	97%
Amonio cuaternario	Amonio cuaternario al 10% (3,8 litros)	Unidad de 1 Gl	10	8	1	8	80%
Bolsa	130x120 Calibre 1,5 Colores Paquete X 100	Paquete x 100	181	239	14	166	92%
Desinfectante	Desinfectante liquido con aroma limpiapisos	Botella de 5 Lt	110	94,7	9,7	94,7	86%
Guante	Domestico Calibre	Paquete x	271	246	19	240	89%

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
	25 Paquete X 2 Unidad	2					
Hipoclorito	De Sodio Al 13% Unidad De 1 Gl uso industrial	Unidad de 1 Gl	110	97	11	97	88%
Toalla	Toalla incontinencia delgada	Paquete x 10	136	109	12	109	80%
Dotación Institucional							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total del contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
Almohadas	Almohada blanca siliconada antialérgica, antiácaros.	Unidad	290	290	0	290	100%
Cobija	De poliéster y/o algodón. Para cama sencilla.	Unidad	290	290	0	290	100%
Cubrelecho	Cubrelecho para cama sencilla	Unidad	290	290	0	290	100%
Lencería	Juego de sabana resortada y funda de almohada con cierre,	Unidad	290	290	0	290	100%

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	Especificación	Unidad de medida	Total asignado al contrato	Total comprado a la fecha	Total entregado del 01 al 31 de julio	total entregado en el contrato	% de Entrega contractual
	para cama sencilla.						
Protector almohada	Protector Material: Antifluido impermeable con cierre, Medida: 50 x 90 cm	Unidad	580	580	0	580	100%
Protector cama	Protector ajustable cama sencilla, poliéster antifluido, Medida: ancho 100 cm, alto 30 cm y largo 190 cm.	Unidad	580	580	0	580	100%
Toalla	Tamaño: 70 x140 cm toalla de baño, Material: 100% algodón, Colores: Variados	Unidad	580	580	0	580	100%

37. TRANSPORTE

DESCRIPCIÓN:
En la Colonia Belencito, se realizaron **674** gestiones realizadas con el transporte, como se muestra en la siguiente tabla, donde el mayor número de atenciones fueron en el hábitat. El Carmen con 149 y el menor en Santa Ana con 44.

Número de servicios prestados durante el periodo informado.								
Descripción	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Citas médicas	1	1	0	4	12	1	0	19
Citas con especialistas	8	10	19	9	21	21	3	91
Urgencias	3	3	8	4	11	6	15	50
Exámenes de laboratorio	3	11	21	3	16	4	7	65
Ayudas diagnosticas	0	2	5	4	19	10	2	42
visitas hospitalarias	0	1	1	2	1	2	8	15
Procedimientos quirúrgicos	0	0	1	0	1	0	0	2
Entrega de medicamentos	41	80	77	18	68	35	71	390
Total	56	108	132	44	149	79	106	674

38. LAVANDERÍA

Durante el mes de julio se mantuvo la implementación del protocolo para el lavado y desinfección de ropa sucia y contaminada. La ropa sucia fue lavada en el servicio de lavandería de La Colonia Belencito, mientras que la ropa contaminada se envió, como es habitual, a una empresa de lavandería externa contratada. Esta medida busca asegurar el adecuado manejo de las prendas provenientes de los diferentes hábitats, especialmente aquellas con fluidos corporales de personas mayores. Todo el proceso siguió los lineamientos del protocolo establecido, cumpliendo con las etapas de recolección, transporte, lavado, desinfección y entrega de las prendas limpias.

FECHA	KILOS CONTAMINADOS	KILOS NO CONTAMINADOS	TOTAL, KILOS POR DIA
1-jul	248	113	361

2-jul	333	78	411
3-jul	282	118	400
4-jul	299	113	412
5-jul	358	78	436
6-jul	299	149	448
7-jul	358	176	534
8-jul	229	120	349
9-jul	229	154	383
10-jul	281	151	432
11-jul	277	181	458
12-jul	359	119	478
13-jul	376	134	510
14-jul	386	187	573
15-jul	299	206	505
16-jul	318	236	554
17-jul	337	145	482
18-jul	263	160	423
19-jul	272	258	530
20-jul	361	128	489
21-jul	344	168	512
22-jul	323	203	526
23-jul	328	195	523
24-jul	301	149	450
25-jul	305	145	450
26-jul	298	182	480
27-jul	366	202	568
28-jul	279	127	406
29-jul	411	100	511
30-jul	289	147	436
31-jul	330	126	456
TOTAL	**9738**	**4748**	**14486**

39.ZONAS VERDES

Se realizó intervención de corte de césped en toda Colonia por parte de la empresa tercerizada de Emvarias.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ZONAS VERDES Y RECOLECTA DE FRUTOS	
FECHA	**ACTIVIDAD REALIZADA**
17/07/2025	Poda y corte de césped

40. MANTENIMIENTO

40.1 Mantenimiento y calibración de equipos Hospitalarios y de alimentación

En el mes de julio, se realizo 1 mantenimiento correctivo en el servicio de alimentación a la cava de refrigeración, realizado el 22 de julio. Se registran 8 mantenimientos preventivos de calibración a los pulsioxímetros; estos últimos realizados por personal de mantenimiento interno de Colonia.

40.2 Mantenimiento preventivo y correctivo del banco de ayudas externas

Durante este periodo se realizaron un total de 10 mantenimientos entre ayudas técnicas, de tipo preventivo, ejecutados por el personal de mantenimiento contratado en la institución.

40.3 Ajuste y calibración de equipos destinados al suministro de agua caliente

Se realizó mantenimiento y proceso de lavado y desinfección mensual de los tanques de almacenamiento de agua con su respectiva muestra de laboratorio.

40.4 Mantenimiento reparaciones menores.

Dando cumplimiento a los mantenimiento y ejecuciones de infraestructura y actividades de equipamiento.

(ver tabla 40.1 y 40.2)

MANTENIMIENTOS AYUDAS TÉCNICAS-BIOMEDICOS						
			TIPO DE MANTENIMIENTO			
FECHA	**HÁBITAT**	**EQUIPOS**	**PREVENTIVO**	**CORRECTIVO**	**INTERNO**	**EXTERNO**
1/07/2025	Santa Ana	Pulsoximetro	x		x	
3/07/2025	Inmaculada	Pulsoximetro	x		x	

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTOS AYUDAS TÉCNICAS-BIOMEDICOS						
			TIPO DE MANTENIMIENTO			
FECHA	**HÁBITAT**	**EQUIPOS**	**PREVENTIVO**	**CORRECTIVO**	**INTERNO**	**EXTERNO**
16/07/2025	Marie Poussepine	Pulsoximetro	x		x	
21/07/2025	El Carmen	Pulsoximetro	x		x	
21/07/2025	Santa Teresa	Pulsoximetro	x		x	
23/07/2025	El Carmen	Pulsoximetro	x		x	
23/07/2025	Inmaculada	Pulsoximetro	x		x	
26/07/2025	Marie Poussepine	Pulsoximetro	x		x	

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
1/07/2025	x		El Carmen	Correcciones de silla de rueda y mantenimiento
1/07/2025	x		El Carmen	Ajuste de tornillos y tuercas en cama
1/07/2025		x	Servicios Generales	Adecuación de base de escoba
1/07/2025		x	Almacén	Desobstrucción de bomba
1/07/2025		x	Santo Domingo	Arreglo fuga de agua lavamanos
1/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de acrilicos en muros
1/07/2025		x	Santo Domingo	Fijación de toma eléctrico
1/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación rejilla en duchas
1/07/20		x	Santo Domingo	Desobstrucción de baño

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
25				
1/07/2025		x	Administración	Ajuste de cajón de archivador
2/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en infraestructura
2/07/2025		x	Sagrado Corazón	Revision partes del microondas
2/07/2025		x	Santa Teresa	Cambio de pilas de reloj
2/07/2025		x	UAO	Apoyo en el cambio de motor de la puerta principal
2/07/2025	x		El Carmen	Arreglo de caminador
2/07/2025		x	Santo Domingo	Fijación de platina en chapa de puerta principal
2/07/2025		x	Capilla	Pintado de paredes
3/07/2025	x		Sagrado Corazón	Ajuste de frenos en silla de ruedas
3/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en infraestructura
3/07/2025		x	Inmaculada	Modificación en el drenaje
3/07/2025		x	UAO	Retiro de motor malo de puerta principal y traslado
3/07/2025		x	Sagrado Corazón	Cambio de extensión para los concentradores
3/07/2025		x	Santa Teresa	Graduado de agua en sanitario
3/07/2025		x	Santa Teresa	Cambio de canilla
3/07/2025		x	Capilla	Pintado de paredes detrás de transición
3/07/20		x	Jardinería	Desobstrucción de bomba

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
25				
4/07/2025		x	Sagrado Corazón - Santa Teresa	Traslado de inmuebles (Camas)
4/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en infraestructura
4/07/2025		x	Santa Teresa	Arreglo fuga de agua lavamanos
4/07/2025		x	Almacén	Instalación de guardapolvos
4/07/2025		x	Sagrado Corazón	Entrega de extensión a falta de tomas
4/07/2025		x	Capilla	Finalización de pintado
5/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en infraestructura
5/07/2025		x	Santo Domingo	Cambio de transporte alimenticio
5/07/2025		x	Sagrado Corazón	Entrega de 6 nocheros
5/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en infraestructura
7/07/2025		x	Lavandería	Revisión del funcionamiento de tomas
7/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación letrero de extintor
7/07/2025		x	Santo Domingo	instalación de cortina tipo proyector
7/07/2025		x	Santo Domingo	Corrección de señalización en rampa
7/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de cáncamos para candado
7/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de la tapa sanitaria
7/07/20		x	Capilla	Cambio de pomo en puerta

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
25				
7/07/2025		x	Inmaculada	Cambio de llave en poseta
7/07/2025		x	Inmaculada	Instalación de telón en zona de TV
8/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de cáncamos en nochero
8/07/2025		x	Santa Ana	Instalación de ventana
8/07/2025	x		El Carmen	Arreglo de caminador
8/07/2025		x	El Carmen	Cambio de pomo en puerta
8/07/2025		x	Sagrado Corazón	Lubricación y corrección en pasadores de puerta
8/07/2025		x	Marie Poussepine	Ajuste de tablas en cama
8/07/2025	x		Santa Teresa	Instalación de posapies
8/07/2025	x		Marie Poussepine	Traslado de sillas de ruedas en mal estado
8/07/2025	x		Santa Teresa	Cambio de rodachinas en silla pato
8/07/2025	x		Santo Domingo	Arreglo carro de alimentación
8/07/2025	x		Cocina de Luis	Arreglo de puerto de carga en báscula
9/07/2025	x		Santa Teresa	Ajuste de llantas de silla pato
9/07/2025		x	Marie Poussepine	Finalización de Señalización
9/07/2025		x	Santo Domingo	Señalización de infraestructura
9/07/20	x		Santo Domingo	Corrección de llantas carro de

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
25				alimentación
9/07/2025		x	Inmaculada	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
9/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
9/07/2025		x	Marie Poussepine	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
9/07/2025		x	Cocina de Luis	Cambio de llave en poseta
9/07/2025		x	Cocina de Luis	Cambio de pomo en puerta
10/07/2025		x	Santo Domingo	Finalización de Señalización
10/07/2025	x		Santa Teresa	Lubricación y Cambio de posamanos
10/07/2025	x		Santa Teresa	Instalación de pasadores en silla de ruedas
10/07/2025		x	Cocina de Luis	Instalación tela en ventana
10/07/2025	x		El Carmen	Finalización de mantenimiento en sillas de ruedas
10/07/2025		x	Administración	Reubicación de luminarias
10/07/2025		x	Sagrado Corazón	Ajuste de pasadores de puerta
10/07/2025		x	Almacén	Desobstrucción de bomba de fumigación
10/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
10/07/2025		x	El carmen	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
10/07/2025		x	Marie Poussepine	Lijado de puerta pegada
10/07/2		x	Sagrado Corazón	Fumigación de mesa

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
11/07/2025		x	Santa Teresa	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
11/07/2025		x	Santa Teresa	Retiro de candado e instalación de cáncamos
11/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo de fuga en ducha
11/07/2025		x	Zona verde	Retiro de escombros
11/07/2025		x	Santa Teresa	Arreglo de TV
11/07/2025		x	Santo Domingo	Corte de llantas y traslado de cama
11/07/2025	x		Santa Teresa	Cambio de posapies
11/07/2025		x	Fisioterapia	Ajuste de lampara caida
11/07/2025		x	Marie Poussepine	Instalación de tapón en baño
11/07/2025		x	Administración	Movimiento de lámparas
11/07/2025		x	Santa Teresa	Instalación de tendederos
12/07/2025			Santa Ana	Instalación de cadenas para balas de oxigeno
12/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de cáncamos en nochero
12/07/2025		x	Santa Teresa	Lavado y mantenimiento a ventilador
12/07/2025		x	Inmaculada	Instalación de cáncamos en nochero
14/07/2025	x		El carmen	Ajuste de sillas de ruedas
14/07/2	x		Santa Teresa	Arreglo de llanta y asiento de silla pato

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
14/07/2025		x	Inmaculada	Instalación de cortina
14/07/2025		x	Sagrado Corazón	Retiro de candado
14/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de cáncamos
14/07/2025		x	Santa Teresa	Instalación de ventilador
14/07/2025		x	El carmen	Adecuación de habitaciones de aditamentos
15/07/2025		x	Administración	Cambio y retiro de escritorios
15/07/2025		x	Santo Domingo	Retiro de candado
15/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo temporal de puerta principal
15/07/2025		x	Marie Poussepine	Raspado de techo
15/07/2025		x	Santa Teresa	Arreglo de pomo a puerta
15/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo temporal de puerta principal (soldadura)
15/07/2025		x	Santo Domingo	Entrega de cadena y candado
15/07/2025		x	El carmen	Revisión del funcionamiento del TV
15/07/2025		x	El carmen	Apertura de puerta cerrada
16/07/2025		x	El Carmen	Instalación de TDT
16/07/2025		x	Marie Poussepine	Monte y desmonte de puerta
16/07/2		x	Santo Domingo	Instalación de pomo

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
16/07/2025		x	Marie Poussepine	Monte y desmonte de puerta
17/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo de puerta de baño enfermeria
17/07/2025		x	El Carmen	Arreglo de bomba pegada
17/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo de chapa puerta principal
17/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de topes en puerta del shut de basura
18/07/2025		x	Sagrado Corazón	Señalización de infraestructura
18/07/2025		x	Zonas verdes	Reparación de sillas en mal estado
19/07/2025		x	El Carmen	Instalación de sujetador de manguera
19/07/2025	x		Fisioterapia	Reparación de silla de ruedas
21/07/2025	x		Marie Poussepine	Ajuste de niveladores de cama
21/07/2025	x		El Carmen	Arreglo de llantas de silla pato
21/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de chapeta en cafetín
21/07/2025	x		Administración	Mantenimiento y revisión silla de ruedas donación
21/07/2025		x	Santa Ana	Arreglo de fuga en baño
21/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de topes en lavamanos
21/07/2025	x		Aditamentos	Restauración de silla pato
22/07/2		x	Todas las hábitats	Apoyo en fumigacion

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
22/07/2025		x	Administración	Instalación de tablero de corcho
23/07/2025		x	Santa Ana	Ajuste de chapa
23/07/2025		x	Santo Domingo	Instalación de soporte para decoración
23/07/2025	x		Santa Ana	Ajuste de posamanos en silla de ruedas
23/07/2025			El Carmen	Cambio de stop en baño
23/07/2025	x		El Carmen	Instalación de separadores en silla de ruedas
23/07/2025		x	Santa Teresa	Rellenado de huecos en hábitat
23/07/2025		x	Sagrado Corazón	Entrega de nocheros nuevos
23/07/2025	x		El Carmen	Ajuste de asiento en silla de ruedas
23/07/2025		x	Inmaculada	Instalación de cáncamos en nochero
23/07/2025	x		Santa Teresa	Entrega de silla pato restaurada
24/07/2025		x	Santa Teresa	Rellenado de huecos en hábitat
24/07/2025		x	Inmaculada	Entrega de nocheros nuevos
24/07/2025		x	Santa Ana	Entrega de nocheros nuevos
24/07/2025		x	Todas las hábitats	Instalación de soportes para guardianes
24/07/2025		x	Santa Teresa	Arreglo de chapeta de enfermería
24/07/2		x	Santa Ana	Ajuste de ventana

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
25/07/2025	x		Santa Ana	Ajuste de frenos en silla de ruedas
25/07/2025		x	Administración	Lijado y limpieza en muro
25/07/2025	x		El Carmen	Arreglo y ajuste de caminador
25/07/2025		x	El Carmen	Resane de paredes de cocineta
25/07/2025		x	Torre medica	Almacenamiento de 7 nocheros nuevos
26/07/2025		x	Sagrado Corazón	Retiro de candado en nochero
26/07/2025	x		Marie Poussepine	Arreglo de silla pato
26/07/2025	x		El Carmen	Arreglo de silla pato
26/07/2025		x	Santa Teresa	Retiro de candado de ropero
28/07/2025		x	El Carmen	Revisión de tensión en toma eléctrico
28/07/2025		x	Sagrado Corazón	Retiro de candado en nochero
28/07/2025		x	El Carmen	Ajuste de señalización en baño
28/07/2025		x	Santa Teresa	Retiro de mariposa a canilla
28/07/2025		x	Administración	Lijado y limpieza en muro
28/07/2025		x	Sagrado Corazón	Instalación de chapeta en puerta
28/07/2025		x	Sagrado Corazón	Retiro de candado de ropero
28/07/2		x	El Carmen	Instalación de cuadro

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
28/07/2025	x		Santo Domingo	Fijación de rodachina a carro de ropa
28/07/2025		x	El Carmen	Rellenado y fijación de piamigos en baranda
29/07/2025	x		El Carmen	Ajuste de posapies
29/07/2025		x	Administración	Lijado y limpieza en muro
29/07/2025		x	Santa Ana	Arreglo de sanitario con fuga
29/07/2025		x	Inmaculada	Corrección al soporte de guardian
29/07/2025		x	Santa Teresa	Ajuste de ventana
29/07/2025		x	Santa Teresa	Entrega de nochero nuevo
29/07/2025		x	lavandería	Ajuste de manguera
29/07/2025		x	Santo Domingo	Fijación de platina en chapa de puerta principal
29/07/2025		x	Inmaculada	Retiro de cables en jardinería
29/07/2025		x	Vía colonia	Rellenado de agujeros en vía
30/07/2025		x	Marie Poussepine	Arreglo provisional de la puerta principal
30/07/2025	x		Aditamentos	Instalación de espaldar silla
30/07/2025	x		Marie Poussepine	Instalación de llantas en silla pato
30/07/2025	x		Marie Poussepine	Mantenimiento y reparación completa silla pato
30/07/2		x	El Carmen	Lijado de estuco en paredes

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HABITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
025				
30/07/2025		x	El Carmelo	Cierre de acceso a áreas inhabilitadas
31/07/2025		x	Administración	Lijado y limpieza en muro
31/07/2025		x	Cocina de Luis	Revisión de equipos debido a olor a gas
31/07/2025		x	Santa Teresa	Arreglo de 3 chapas en puertas

Tabla #40.2

41. CARACTERIZACIÓN

Se continua con el diligenciamiento y actualización de formato de caracterización de usuarios de los modelos de larga estancia.

Por parte del área de nutrición no ha sido posible diligenciar los ítems correspondientes al pliegue tricipital, circunferencia braquial y de pantorrilla toda vez que las denominaciones o clasificaciones en la pestaña desplegable no corresponden a las que se manejan en el protocolo de atención institucional de larga estancia, al igual que la casilla de evaluación de EN según MNA.

Desde el área de enfermería, se continúa con la novedad de la falta de reporte de patologías secundarias o otros diagnósticos que no se encuentran en las pestañas desplegables.

Para el diligenciamiento de algunas pestañas, se requiere actualizar información a medida que se realice el seguimiento del usuario.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Modelo Institucionalizado-Larga Estancia - Centros De Protección.

A. INGRESO:

Durante el período del 1 al 31 de julio de 2025, realizaron 19 ingresos, de los cuales fueron: de género masculino 13 y 6 de género femenino, provenientes Albergue de prevención al abandono 8, Hospital pablo tobon uribe 2, Medical service 1, Corporacion genesis 1, Dormitorio social 1, Unidad intermedia doce de octubre 1, Hospital marco fidel suarez 1, Centro de atención san cristobal 1, Hospital la maria 1, comunidad 1 y Familia Cuidadores 1 .Las anteriores personas mayores son valoradas por el Comité de Análisis de ingresos de la Unidad de Personas Mayores del Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, las personas mayores son llevadas a las distintas instituciones que operan el Programa Larga Estancia asociadas a PROSOSERH, donde se da la iniciación del proceso de ingreso.

. *(Ver tabla 3. 1)*

Tabla # 3.1. Ingresos.

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
1	CASA DE REPOSO BELLO HORIZONTE	RAFAEL BEDOYA	8,249,107	2/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
2	FUNDACOL CM	BLANCA LUZ RENDON RENDON	43074228	4/7/2025	UNIDAD HOSPITALARIA PABLO TOBON URIBE
3	FUNDACIÓN EL EDEN	ALEJANDRA ISABEL URREA LOPEZ	42893390	7/7/2025	REMEO MEDICAL SERVICIE S.A.S
4	FUNDACIÓN EL EDEN	MARIA LUCILA LONDOÑO PEREZ	43018661	7/7/2025	COORPORACIÓN GENESIS
5	CORPOMHA SANTA ELENA	LEON ENRIQUE BETANCUR MORENO	15456693	7/7/2025	ESTRATEGIA FAMILIAS CUIDADORAS

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
6	FUNDACIÓN EL EDEN	LUIS ALFREDO ORTIZ BOLIVAR	1,120,469,549	8/7/2025	ESTRATEGIA TEMPORAL ROTATIVA
7	FUNAM	JULIAN MAURICIO CORREA DUQUE	71,631,567	12/7/2025	UNIDAD HOSPITALARIA LA MARIA
8	CORPORACION HOMBRES HERMANOS	ANGEL MARIA CARDONA ARANGO	626827	14/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
9	HOGAR REFUGIO DE ANCIANOS SC	GABRIEL ARCANGEL DAVID	70,034,801	16/7/2025	UNIDAD HOSPITALARIA PABLO TOBON URIBE
10	FUNDACOL S1	RODRIGO VELASQUEZ CHAVERRA	17,041,197	18/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
11	FUNDACIÓN EL EDEN	JOSE ADENIS SALAZAR VALENCIA	8,255,281	21/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
12	HOGAR SIGGEM SALUD Y VIDA	BLANCA NIDIA OBANDO SALAZAR	21,419,514	22/7/2025	UNIDAD HOSPITALARIA (MARCO FIDEL SUAREZ)
13	HOGAR REFUGIO DE ANCIANOS SC	LUIS ALBEIRO RODRIGUEZ CORREA	3,469,763	23/7/2025	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CUIDADO SAN CRITOBAL
14	FUNDACOL S1	ORLANDO DE JESUS TABORDA ARDILLA	1,035,417,260	23/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
15	FUNDACOL S1	MARTIN ALONSO JARAMILLO ESPINOSA	71581313	23/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO
16	CPSAM BETANIA	AMPARO RAMIREZ GOMEZ	42,960,375	23/7/2025	ALBERGUE DE PREVENCION AL ABANDONO

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
17	HOGAR REFUGIO DE ANCIANOS SC	LUIS ENRIQUE RICAURTE	2,239	28/7/2025	DORMITORIO SOCIAL
18	CPSAM BETANIA	SONIA INES GUTIERREZ	32,436,019	30/7/2025	UNIDAD INTERMEDIA 12 DE OCTUBRE
19	COORPORACION SENDERO DE LUZ	JOSE ORLANDO ACOSTA GARCIA	8234458	31/7/2025	COMUNIDAD

B. ADMISIÓN

La evaluación inicial de una persona mayor en el modelo de atención de Larga Estancia se centra en la comprensión de su trayectoria biopsicosocial. A través de una entrevista biográfica, se obtiene una perspectiva personal sobre su experiencia de envejecimiento, incluyendo:

- Historia de vida: etapas clave, eventos significativos y relaciones interpersonales.
- Evaluación nutricional: estado actual y necesidades dietéticas.
- Evaluación funcional: capacidad física y movilidad (mediante fisioterapia).
- Evaluación psicológica: bienestar emocional y apoyo psicosocial (con la participación de un psicólogo).
- Evaluación ocupacional: habilidades y capacidades para mantener la autonomía.

Esta evaluación interdisciplinaria permite identificar las fortalezas y necesidades de la persona mayor, y desarrollar un plan de intervención personalizado para promover su envejecimiento saludable y su calidad de vida.

En el mes de julio, se iniciaron 19 historias biopsicosociales en el modelo de atención Larga Estancia, de las cuales 13 corresponden a hombres y a 6 mujeres. Todas ellas fueron evaluadas por el Comité de análisis de AMAUTTA, antes de ingresar al modelo, se verifica el cumpliendo con los requisitos del modelo y las normativas.

C. APERTURA HISTORIA BIOPSICOSOCIAL

La apertura de la historia biopsicosocial en los Centros de Protección al Adulto Mayor es el primer paso del proceso de valoración integral de cada residente o usuario. Esta historia permite comprender al adulto mayor como un ser integral, considerando no solo su estado de salud física,

sino también su situación psicológica, social, funcional y familiar.

Su apertura se debe realizar de la siguiente manera:

1. Identificación del Usuario

Se recolectan los datos personales básicos:

Nombre completo
Fecha de nacimiento / Edad
Documento de identidad
EPS / Afiliación en salud
Lugar de procedencia
Escolaridad
Contactos familiares o de referencia, entre otro

2. Valoración Psicológica:

Un profesional de psicología realiza:

- Evaluación del estado emocional (ansiedad, depresión, duelo)
- Historia de vida emocional y eventos significativos
- Capacidad de adaptación al centro
- Autopercepción del envejecimiento y sus relaciones sociales

3. Valoración Médica

- Un profesional de salud (médico y/o enfermero) documenta:
- Antecedentes patológicos personales y familiares
- Medicamentos actuales
- Signos vitales y examen físico básico cefalocaudal
- Valoración nutricional

4. Valoración Social y Familiar

Un trabajador social se encarga de:

- Historia familiar y red de apoyo
- Situación socioeconómica
- Condiciones de vivienda previas
- Motivo de ingreso al centro
- Historial de maltrato o abandono si aplica
- Afiliación a Eps
- Estado de documento de identidad

5. Consentimientos y Documentación Legal

Firma del consentimiento informado para ingreso y atención.
Autorización de manejo de información.
Registro de responsable o acudiente.

6. Formulación del Plan de Atención Integral

Con base en la información recogida por el equipo interdisciplinario:

- Se construye un **plan individual de atención** que incluye:
-
- Objetivos interdisciplinarios
- Actividades de promoción, prevención, cuidado y rehabilitación
- Estrategias de intervención psicosocial

Participan

- Enfermero
- Psicólogo
- Trabajador social
- Fisioterapeuta
- Nutricionista
- Gerontología

ACUERDO DE CONVIVENCIA

Las normas son fundamentales para garantizar una buena convivencia en las instituciones de Personas Mayores, ya que permiten establecer un ambiente de respeto, orden y seguridad para

todos los miembros de la comunidad. Estas reglas no solo promueven el trato digno y equitativo entre los usuarios, personal y visitantes, sino que también ayudan a prevenir conflictos, malentendidos y situaciones de riesgo. Además, favorecen la organización de las actividades diarias, protegen los derechos individuales y fomentan la responsabilidad compartida, creando así un entorno armonioso en el que las personas mayores pueden sentirse valoradas, cuidadas y parte activa de una comunidad respetuosa.

Para el mes de julio de 2025, se presentaron 62 faltas por situaciones de incumplimiento del acuerdo de convivencia en los hogares de Larga Estancia por parte de las Personas Mayores institucionalizadas. Para las faltas se realizaron las respectivas sanciones según la tipificación de la falta y las recomendaciones en pro de la mejora y la no repetición de dichas acciones, teniendo en cuenta el debido proceso al respeto y garantía de los derechos fundamentales y a la dignidad de las Personas Mayores como titulares de derechos, los cuales son respetados por parte del operador y los funcionarios, teniendo en cuenta que así mismo las Personas Mayores tienen una corresponsabilidad con el servicio que le brinda el modelo.

Las faltas que se presentaron en las instituciones tuvieron la siguiente tipificación según lo estipulado en el manual de convivencia en el anexo 22 de las especificaciones técnicas del modelo, siendo las faltas graves las que tienen mayor porcentaje de incumplimiento para este periodo.

Faltas Leves: 25 en total, de las cuales fueron:

- Descuido en sus conductas de autocuidado e higiene personal; de sus pertenencias, de los espacios asignados para su atención y fuera de los horarios establecidos, lo que afecta la convivencia.

-Acumular la ropa sucia o húmeda dentro de la habitación.

-Agresión verbal (burla, bullying) a sus pares y al personal asistencial, administrativo, oficios generales y visitantes que vayan en contra de la honra, dignidad, libre desarrollo de la personalidad, el buen nombre y de las mismas instituciones.

-Lavar ropa en los sitios no destinados para este fin y fuera de los horarios establecidos

-Fumar en los espacios no destinados para este fin.

-Escuchar radio o TV dentro de las habitaciones y corredores a alto volumen fuera de los horarios permitidos.

-Almacenar alimentos dentro de las habitaciones.

- Consumir alimentos dentro de las habitaciones sin previa autorización.

-Referirse a la alimentación en términos despectivos y hacer mal uso de la misma.

-Provocar discusiones especialmente cuando están en el comedor, gritar, tirar los alimentos o la loza (se tiene en cuenta perfil y diagnóstico de base).

-Tener más objetos o pertenencias de las establecidas en las Especificaciones Técnicas vigentes.

-Incumplimiento de los 6 horarios establecidos para alimentación.

-No permitir la intervención individual por parte del equipo interdisciplinario.

-Fomentar y/o participar en juegos que atenten contra la integridad física y mental de otro usuario y empleados o apostando dinero; o promover rifas que impliquen el nombre del Programa.

-Comercializar o dar un uso inadecuado al kit de aseo, menaje de cama y vestuario que se suministra periódicamente.

-Manifestaciones irrespetuosas afectivas, hacía el personal del programa y demás usuarios (toques, piropos, frases, entre otros, insinuaciones a nivel gestual y corporal, entrega de objetos).

-Auto medicarse, distribuir, comprar, recibir, entre otros medicamentos.

-Uso inadecuado de los elementos del modelo como: sillas, butacas, taburetes, mesas, cortinas, puertas, vidrios, papeleras, computadores, entre otras.

-Permitir el ingreso a espacios no autorizados de personal ajeno a la institución.

-Acostarse en cama no asignada.

-No contribuir por el buen mantenimiento y limpieza de las habitaciones, baños, comedores y zonas comunes al igual que los alrededores.

-Manipular los equipos audiovisuales, de cómputo y demás destinados para atención de los usuarios, sin previa autorización.

-Ingresar y egresar de la institución, luego del horario establecido sin previa autorización.

Faltas Graves 17 y gravísimas 20: Para un total 37, las cuales fueron:

-De ser necesario se acudirá a la autoridad competente (fiscalía- policía judicial- otros entes de control.

-Agredir físicamente o amenazar a los demás usuarios, y personal que labora en la

institución.

-Hurto comprobado de bienes a usuarios o personal empleado del modelo de atención.

-Usar fogones, parrillas o electrodos, velas y veladoras, en las habitaciones, colocando en riesgo la propia integridad física, la de los compañeros de habitación del modelo.

-Agresión Sexual.

-Ingreso bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. (Aplica para Colonia y Red).

-Ingreso bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas (aplica para usuarios de Dormitorio Social, modelo semi institucional) Medida: pasa a alojamiento básico, siempre y cuando conserve su autonomía y patología.

-El porte, venta, distribución, comercialización, de cualquier tipo de sustancias psicoactivas en las instalaciones del hogar, por fuera del hogar y demás instituciones que se visiten por los convenios institucionales.

-Realizar actos obscenos en lugares públicos.

-Dar información no veraz, suministrar incompleta, u omitir, buscando beneficios propios o en favor de terceros o que pongan en riesgo su integridad y la de los demás usuarios y funcionarios del programa.

-El porte de armas de fuego, corto punzantes o material explosivo que ponga en riesgo la institución, la vida de los beneficiarios y el personal que allí labora.

-Se prohíbe cualquier tipo de negocio entre los usuarios, profesionales, personal asistencial y demás personal de los modelos, como intercambios de artículos, pertenencias.

-Adulterar documentos, recibos y/o utilizar el nombre del modelo de atención con fines fraudulentos.

(Ver tabla 3.2)

Tabla # 3.2 Acuerdo de convivencia.

	FALTAS			TOTAL
	LEVES	GRAVES	GRAVISIMAS	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	0	0	5	5
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	3	0	0	3
Corporación Hogar G. Samana Wasi	1	2	1	4
Casa de Reposo Bello Horizonte	2	2	6	10
Hogar SIGGEM Salud y Vida	2	2	0	4
Fundación El Edén	0	2	5	7
Corporación Hogar Sendero de Luz	8	3	0	11
Fundacol	4	0	0	4
Corporación Calor de Hogar	3	0	0	3
Corporación Hombres Hermanos	2	1	0	3
Fundatar	0	1	0	1
Funam	0	0	0	0
Corpomha Santa Elena	0	4	3	7
TOTAL	**25**	**17**	**20**	**62**

D. VALORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINARIA.

Durante el periodo comprendido entre el 1° y el 31 de julio, el equipo interdisciplinario realizó valoraciones iniciales a los nuevos ingresos en los Centros de Protección. Algunas personas mayores aún se encuentran pendientes de valoración, en concordancia con lo establecido en las especificaciones técnicas, que contemplan un plazo de hasta 15 días a partir del ingreso para realizar dicha valoración.

Estas valoraciones permiten identificar el estado biopsicosocial de las personas mayores al momento de su ingreso, constituyéndose en el punto de partida para la formulación de planes de intervención individualizados, orientados a responder de manera integral a sus necesidades,

condiciones particulares y proyectando una atención centrada en la persona.

(Ver tabla 3.3).

Tabla # 3.3. Valoración Inicial interdisciplinaria.

INSTITUCIÓN	Nutrición (MNA-Formato nutricional)	Fisioterapia (Barthel)	Enfermería (Downton - Braden - salud oral)	Psicología (Minimental - Yesavage)	Trabajo Social (Familiograma - Redes de apoyo)	Artes	Gerontología	TOTAL
Refugio de Ancianos	0	2	2	2	2	0	2	10
CPSAM Betania	2	2	2	3	0	1	2	12
Samaná Wasi	0	0	0	0	0	0	0	0
Bello Horizonte	1	1	0	1	1	0	1	5
SIGGEM Salud y Vida	1	1	1	1	1	1	1	7
Fundación El Edén	4	4	4	4	4	1	4	25
Sendero de Luz	0	0	0	0	0	0	0	0
Fundacol	3	4	1	4	4	1	4	21
Calor de Hogar	0	0	0	0	0	0	0	0
Hombres Hermanos	1	1	1	1	1	1	1	7
Fundatar	0	0	0	0	0	0	0	0
Funam	1	1	1	1	1	0	1	6
Corpomha	1	1	1	1	1	1	1	7
TOTAL	**14**	**17**	**13**	**18**	**15**	**6**	**17**	**100**

GERONTOLOGÍA

Como parte del componente de atención integral gerontológica a partir de la valoración a la persona mayor se identifican capacidades y recursos existentes para enrutar su permanencia, desde el ingreso se inicia un proceso dinámico y estructurado que busca identificar y cuantificar expectativas, necesidades y capacidades en el usuario a fin de diseñar el plan de intervención y manejo individualizado, siendo de gran importancia el tener en cuenta que desde el mismo acompañamiento y apoyo, también se requiere flexibilidad en la forma de pensar y sentir. Desde el contexto gerontológico en los diferentes Centros de Protección se generó la valoración inicial

desde una mirada integrada a partir de los criterios de valoración de las áreas objeto de intervención de la persona mayor, cuyos conceptos se complementan generando el enfoque único y diferencial que conjuga elementos específicos en la generación del criterio profesional. Para el periodo del presente informe, es decir entre el 01 al 31 de julio se llevaron a cabo diecisiete valoraciones iniciales por parte de los profesionales en gerontología, esta valoración se incorpora como concepto técnico biopsicosocial facilitando la interpretación integral del individuo. En este contexto se analizan condiciones multidireccionales en cada usuario pertinente desde su procedencia, consideraciones basadas en el criterio ético profesional y enmarcadas hacia el respeto del ser y la autonomía, brindando información clara y completa, verificar la introyección de la información acorde a su capacidad de comprensión y toma de decisiones, todo ello va generando elementos de empatía y permite fomentar la participación activa desde las habilidades sociales y componente relacional del usuario, con sus pares y con el entorno.

LINEA DE ARTES

Durante el mes de julio se llevaron a cabo un total de 6 valoraciones iniciales con el objetivo de ofrecer una atención personalizada a las personas mayores que ingresan al programa de Larga Estancia, desarrollado en los 13 Centros de Protección. Estas evaluaciones permitieron identificar los gustos, preferencias e intereses ocupacionales de cada persona mayor, facilitando así su adaptación al centro y promoviendo una integración más armoniosa.

Entre los gustos y preferencias identificados destacan actividades como pasatiempos, música, juegos de mesa, deportes, actividades religiosas y educativas. A partir de esta información, el equipo continúa diseñando estrategias y propuestas que se ajusten a dichos intereses, fomentando la participación activa tanto de quienes ingresan al programa como de los residentes actuales.

Es importante resaltar que estas valoraciones se realizan en un entorno de confidencialidad, garantizando la privacidad y dignidad de cada persona mayor. Esto genera un ambiente de confianza que permite obtener información más precisa y valiosa para el trabajo del técnico y profesional en Artes y Cultura.

Todas estas acciones se enmarcan en el compromiso con el envejecimiento activo y el bienestar integral de las personas mayores, asegurando una atención centrada en sus necesidades, intereses y calidad de vida.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

NUTRICIÓN

En el mes de julio desde el área de nutrición se valoraron 14 usuarios de los que ingresaron recientemente a los centros de protección, ya que por rotación del profesional en nutrición y dietética, no siempre se alcanza a realizar esta valoración en los primeros días. Esta valoración incluye la aplicación de MNA y el formato de Valoración del estado nutricional personas mayores-modelo larga estancia, en los cuales se consideran los diagnósticos clínicos previos, signos clínicos y sintomatología gastrointestinal, conducta alimentaria y datos antropométricos; los cuales se analizan para definir un diagnóstico nutricional y así establecer el plan de alimentación que contribuya a mejorar o mantener el estado de salud y de nutrición de la persona mayor, contribuir con el bienestar y la calidad de vida de la persona mayor.

FISIOTERAPIA

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio se realizaron un total de 17 valoraciones fisioterapéuticas de ingreso, distribuidas de la siguiente manera según la institución y el perfil funcional de la persona mayor:

- Refugio de Ancianos: 2 personas mayores (1 semidependiente, 1 dependiente)
- CPSAM Betania: 2 personas mayores dependientes
- Casa de Reposo Bello Horizonte: 1 persona mayor dependiente
- Hogar Siggem Salud y Vida: 1 persona mayor dependiente
- Fundación El Edén: 4 personas mayores (1 semidependiente, 3 dependientes)
- Fundacol: 4 personas mayores (1 independiente, 1 semidependiente, 2 dependientes)
- Corporación Hombres Hermanos: 1 persona mayor semidependiente
- Funam: 1 persona mayor dependiente
- Corpomha: 1 persona mayor semidependiente

Estas valoraciones tuvieron como objetivo identificar de forma integral el estado funcional real de cada persona mayor al momento de su ingreso, con énfasis en alteraciones a nivel osteomuscular, neuromuscular, cardiopulmonar y tegumentario, permitiendo así establecer un diagnóstico fisioterapéutico claro y preciso.

Durante la valoración se observaron aspectos clave del estado clínico-funcional, tales como la integridad de la piel, el estado de la sensibilidad, la percepción del dolor mediante la Escala Visual Análoga (EVA), así como los rangos de movilidad articular, la fuerza muscular, la coordinación, el equilibrio, la postura y la marcha. Esta última se evaluó también considerando la posible necesidad de ayudas técnicas para su ejecución. Toda esta valoración permitió comprender el grado de funcionalidad y diseñar una intervención fisioterapéutica acorde con las necesidades de cada persona mayor.

De forma complementaria, se aplicó la Escala de Barthel, que apoya la evaluación de la independencia en actividades básicas de la vida diaria y permitió clasificar a las personas mayores en los niveles de funcionalidad independiente, semidependiente o dependiente, según su puntuación funcional.

Con base en los resultados obtenidos, se estructuró un plan de intervención fisioterapéutico, tanto individual como grupal, enfocado en preservar o mejorar las capacidades físicas funcionales, promoviendo la autonomía y el bienestar físico de las personas mayores atendidas

ACTUALIZACIÓN DE BARTHEL

Desde el área de fisioterapia, la aplicación de la escala funcional Barthel es de gran importancia, ya que permite definir con claridad el perfil funcional de cada persona mayor, identificando su nivel de capacidad físico-funcional en actividades básicas de la vida diaria. Esta información es fundamental para que los fisioterapeutas puedan clasificar adecuadamente a las personas mayores como independientes, semidependientes o dependientes, lo cual guía la planificación de intervenciones y el seguimiento de la evolución funcional. Para este periodo del mes de julio, se realizaron **182** actualizaciones de la escala funcional Barthel en los diferentes centros de protección de larga estancia. Como resultado de estas actualizaciones, se identificaron un total de **10** cambios funcionales**: 4** personas pasaron de ser independientes a semidependientes, las cuales se identificaron en los siguientes hogares: (Casa de Reposo Bello Horizonte, Hogar SIGGEM Salud y Vida, Corporación Hombres Hermanos y Refugio de Ancianos San Cristóbal), **3** pasaron de semidependientes a independientes (Casa de Reposo Bello Horizonte, Fundatar y Corporación Hombres Hermanos) y otras **3** de semidependientes a dependientes (Fundación El Edén, Fundatar y Funam), lo que evidencia la importancia del seguimiento constante del estado funcional para ajustar oportunamente los cuidados y tratamientos.

Tabla # 3.4. Resultado Barthel.

INSTITUCIÓN	Independientes	Semidependientes	Dependientes	Total

Refugio de Ancianos San Cristóbal	3	4	3	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	6	2	10
Corporación Hogar G. Samana Wasi	7	3	1	11
Casa de Reposo Bello Horizonte	4	6	2	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	1	6	8	15
Fundación El Edén	4	4	8	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	9	5	4	18
Fundacol	11	10	8	29
Corporación Calor de Hogar	8	13	3	24
Corporación Hombres Hermanos	5	5	2	12
Fundatar	0	6	0	6
Funam	4	3	3	10
Corpomha	7	2	0	9
TOTAL	**65**	**73**	**44**	**182**

PSICOLOGÍA

Durante el mes de julio de 2025 se llevaron a cabo 18 valoraciones psicológicas iniciales a personas mayores que ingresaron al Modelo de Atención de Larga Estancia de la Secretaría de Inclusión Social y Familia del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, en el marco del proceso de admisión, caracterización integral y formulación de planes terapéuticos. Dichas valoraciones incluyeron la aplicación de los instrumentos estandarizados Mini Mental State Examination (MMSE) y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, con el

objetivo de evaluar el funcionamiento cognitivo y el estado afectivo de cada usuario al momento del ingreso. A partir del análisis de los resultados y del juicio clínico, se identificó que 10 personas mayores conservan autonomía para la toma de decisiones y presentan un nivel funcional cognitivo adecuado, mientras que los 8 restantes fueron clasificadas con un perfil de heteronomía, lo que implica requerimientos elevados de acompañamiento y apoyo psicosocial en la toma de decisiones y en la ejecución de actividades básicas de la vida diaria. Es importante destacar que la autonomía subjetiva no está determinada exclusivamente por el desempeño cognitivo, aunque se reconoce una asociación significativa, al igual que con la presencia de diagnósticos en salud mental, los cuales pueden afectar de manera directa los recursos de afrontamiento, la autorregulación emocional y la capacidad adaptativa al entorno institucional. En cuanto al componente emocional, la aplicación de la Escala de Yesavage evidenció que 8 de los 18 usuarios evaluados presentaron sintomatología compatible con depresión moderada o severa, lo que representa una frecuencia media de afectación emocional clínica en comparación con el grupo de ingreso del mes anterior. Estos hallazgos constituyen insumos clave para la formulación de planes de intervención psicológica individualizados, facilitando la priorización de necesidades específicas en las esferas cognitiva y emocional, y orientando acciones terapéuticas que promuevan el bienestar integral y favorezcan procesos de adaptación progresiva a la vida institucional.

TRABAJO SOCIAL

Desde el área de trabajo social el instrumento de la valoración inicial refiere toda la recopilación de la información personal de las personas mayores que ingresan al modelo de atención, lo anterior tiene como fin caracterizar aspectos relevantes que sugieren la dinámica y estructuras familiares, relaciones socio parentales, historia de vida, formación académica, laboral, estado de afiliación, estado de identidad, entre otros; esto con el propósito de integrar un plan de trabajo, en pro del mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores nuevas en el modelo, y garantizar de manera integral su eje de derechos.

La valoración inicial contemplada en especificaciones técnicas se desarrollará durante los primeros 15 días hábiles, teniendo en cuenta la rotación del personal, siendo el primer instrumento en la apertura de la carpeta psicosocial con el formato de valoración inicial del familiograma.

Durante el periodo del mes de julio los profesionales sociales, realizaron 15 valoraciones iniciales de los usuarios derivados de las diferentes instituciones hospitalarias, cambios de modelos, comunidad y albergue de emergencias, identificando dentro de su escala de situaciones que no presentaban las garantías para solventar aquellas necesidades básicas, que dignifican la vida humana, asociado lo anterior a la garantía de derechos, se añade a esto la elaboración de 15

familiogramas en los que identificaron 10 con tipología familiar nuclear, 1 con tipología monoparental, 2 unipersonal y finalmente 1 no identificado.

Es importante resaltar que dentro de los procesos de actualización de tipologías familiares durante el mes de julio aplicado a 163 usuarios se discrimina de la siguiente manera sus tipologías: 140 con tipología nuclear, 1 con extensa, 7 con monoparental, 1 presentó familia adoptiva, 13 unipersonal y finalmente 1 no identificado para un total de 163 atenciones.

En referencia a lo anteriormente mencionado, se tiene un modelo de atención que contempla la intervención de un total de 1004 usuarios, los cuales están distribuidos en los diferentes programas ubicados dentro y fuera del área metropolitana, permitiendo así una resignificación del ser humano desde el restablecimiento de derechos y la garantía de los mismos, lo cual aporta a la disminución de población mayor en condiciones riesgo y mendicidad. Es importante anotar con detalle la identificación de las diferentes vulnerabilidades en pro del cumplimiento de los requisitos para el ingreso al modelo según las especificaciones dadas desde Amautta, pues hay usuarios con patologías mentales crónicas que al ingreso es complejo identificar redes de apoyo que permitan un proceso evolutivo en la misión de garantía de derechos.

ENFERMERA

Durante el periodo reportado, los profesionales de enfermería de los distintos Centros de Protección del programa de larga estancia realizaron un total de 13 valoraciones de ingreso a personas mayores. Estas incluyeron la elaboración de planes de intervención de enfermería, así como la aplicación de las escalas Braden y Downton.

Cada una de estas valoraciones contempló una revisión cefalocaudal, una anamnesis o entrevista para conocer la historia de vida y antecedentes personales del adulto mayor, y la revisión de su historia clínica con el fin de identificar su estado de salud, especialmente en relación con enfermedades crónicas o transmisibles. También se gestionaron o recibieron las órdenes médicas y la documentación necesaria para asegurar la continuidad en los procesos de atención, evitando reprocesos. Además, se realizó la transcripción del kardex con base en los tratamientos prescritos por el médico tratante, buscando prevenir o reducir posibles descompensaciones de enfermedades crónicas.

En los casos en que la persona mayor ingresó sin valoración médica previa, se procedió a programar una cita por consulta externa con medicina general para confirmar o descartar patologías no diagnosticadas, e iniciar el tratamiento indicado. Asimismo, se gestionó la remisión al servicio de odontología para su respectiva valoración, diagnóstico y tratamiento.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTUALIZACIÓN DE LAS ESCALAS DE DOWNTON Y BRADEN.

Durante el periodo reportado, se llevaron a cabo 163 valoraciones de seguimiento mediante las escalas de Downton y Braden en los distintos Centros de Protección. Estas evaluaciones permitieron identificar tanto la conservación como el deterioro de las condiciones físicas de los adultos mayores, determinando el riesgo de sufrir caídas o desarrollar úlceras por presión, en relación con su funcionalidad.

En cuanto a los resultados obtenidos a través de la escala de **Downton**, se registraron 49 adultos mayores con riesgo bajo de caídas (ya sea desde su propia altura o mediante el uso de ayudas técnicas), 64 con riesgo medio y 50 con riesgo alto, para un total de 163 clasificaciones. Frente a estos resultados, el equipo de enfermería, en coordinación con el área de fisioterapia, implementó estrategias preventivas para reducir la probabilidad de caídas. Estas incluyeron vigilancia constante, asistencia en la movilización, acompañamiento personalizado y, en casos necesarios, el uso de dispositivos de inmovilización.

Respecto a los resultados de la escala de **Braden**, se identificaron 121 personas mayores con riesgo bajo de desarrollar úlceras por presión, 17 con riesgo medio y 25 con riesgo alto, totalizando igualmente 163 clasificaciones. Cabe resaltar que las acciones esenciales para prevenir las úlceras por presión incluyen los cambios frecuentes de posición, una adecuada hidratación de la piel y la realización de masajes de irrigación, con el objetivo de mejorar la circulación periférica, especialmente en zonas del cuerpo sometidas a presión constante o prolongada.

Tabla # 3.5. Resultado Escala Downton.

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	2	6	2	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	3	2	3	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	3	4	1	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	1	3	7	11
Hogar SIGGEM Salud y Vida	7	4	4	15
Fundación El Edén	0	10	6	16

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Corporación Hogar Sendero de Luz	6	5	2	13
Fundacol	8	7	9	24
Corporación Calor de Hogar	5	10	8	23
Corporación Hombres Hermanos	2	7	2	11
Fundatar	2	1	2	5
Funam	6	2	2	10
Corpomha	4	3	2	9
TOTAL	**49**	**64**	**50**	**163**

Tabla # 3.6. Resultado Escala Braden.

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	6	1	3	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	5	0	3	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	8	0	0	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	11	0	0	11
Hogar SIGGEM Salud y Vida	9	2	4	15
Fundación El Edén	0	10	6	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	10	0	3	13
Fundacol	20	2	2	24
Corporación Calor de Hogar	22	1	0	23
Corporación Hombres Hermanos	11	0	0	11
Fundatar	2	0	3	5
Funam	9	0	1	10
Corpomha	8	1	0	9
TOTAL	**121**	**17**	**25**	**163**

PSICOLOGÍA
Estado cognitivo de las personas mayores – Mini Mental

La evaluación Minimental es una herramienta fundamental que permite identificar de manera temprana posibles alteraciones en las funciones como la memoria, la orientación, la atención, concentración, lenguaje y entre otras. Su aplicación en los centros de protección del modelo de larga estancia es clave para el abordaje integral del envejecimiento, ya que facilita la detección precoz de deterioro cognitivo, permitiendo diseñar planes de intervención que favorezcan la autonomía y el bienestar de los usuarios. A partir de esta evaluación, es posible adaptar planes de estimulación cognitiva, según las capacidades y necesidades individuales, promoviendo un envejecimiento activo, funcional y centrado en la persona. De esta manera, el Minimental no solo cumple una función diagnóstica, sino que se convierte en una herramienta preventiva y de apoyo a la toma de decisiones en el cuidado de la persona mayor.

En el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025, se aplicaron 168 evaluaciones Minimental dentro de las instituciones, en donde los adultos mayores obtuvieron una puntuación de un total de 31 personas con estado cognoscitivo dentro de los parámetros normales. Por otra parte, las personas con deterioro cognitivo leve fueron un total de 32. Con deterioro cognitivo moderado se presentaron 58 personas, y por último con un deterioro severo un total de 47 personas mayores.

Por lo anterior se han realizado acciones de fortalecimiento enfocados en mejorar y ejercitar las funciones cognitivas por medio de ejercicios acoplados a las capacidades de cada adulto mayor. Realizando acciones de terapia ocupacional, ejercicios de memoria, concentración, atención, de razonamiento lógico, entre otros. Por lo cual es importante aplicar dicha valoración, ya que permite dar prioridad y prever la pérdida de la autonomía del adulto mayor.

(Ver Tabla 3.7)

Tabla # 3.7. Resultado Mini mental

INSTITUCIÓN	Estado cognoscitivo normal	Deterioro cognoscitivo leve	Deterioro cognoscitivo moderado	Deterioro cognoscitivo severo	TOTAL
Refugio de Ancianos	2	2	2	4	10
CPSAM Betania -	1	1	4	2	8
Samaná Wasi	3	1	0	4	8
Bello Horizonte	1	5	3	2	11

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	Estado cognoscitivo normal	Deterioro cognoscitivo leve	Deterioro cognoscitivo moderado	Deterioro cognoscitivo severo	TOTAL
Hogar SIGGEM Salud y Vida	0	2	7	7	16
Fundación El Edén	1	3	6	6	16
Sendero de Luz	1	5	5	1	12
Fundacol	5	4	10	9	28
Calor de Hogar	4	4	11	4	23
Hombres Hermanos	2	2	5	3	12
Fundatar	1	0	2	2	5
Funam	4	1	3	2	10
Corpomha	6	2	0	1	9
TOTAL, USUARIOS	**31**	**32**	**58**	**47**	**168**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Estado emocional de las personas mayores – Yesavage

Para el mes de Julio desde el área de psicología, se aplicaron un total de 168 escalas Yesavage, en todos de los centros de protección del programa larga estancia, cifra que indicó que 155 de las personas mayores evaluadas no presentan signos clínicos de depresión ni ansiedad, con respecto a los signos leves solo 1 persona puntuó para esta métrica, 10 de ellos indican síntomas moderados, y 2 muestran posible depresión severa, estos últimos con quienes se activan alertas a nivel de prevención y observación regular por parte del equipo interdisciplinario, con especial énfasis en psicología, donde se realizan los protocolos de atención y acompañamiento de los usuarios, hasta estabilizar su sintomatología, sin dejar de lado los usuarios que vienen mostrando indicadores moderados y leves, quienes también hacen parte del proceso de atención regular y estrategias de manejo emocional.

Es muy importante hacer referencia sobre el trabajo constante que se aplica con las personas mayores que presentan diagnósticos psiquiátricos con manejo farmacológico, adherencia o descompensación, que se puede presentar en los usuarios; adicionalmente, de manera general también se observan cambios en el entorno, las rutinas, estado de salud e inclusive la relación con las redes de apoyo e historia de vida para identificar posibles desencadenantes. Esto no solo involucra el área de psicología, se crean acciones con el equipo interdisciplinario de manera que se logre comunicación, estrategias que vayan dirigidas al mejoramiento emocional y revisión de casos que impliquen la implementación de acciones particulares según su condición. Sobre las demás personas se hace acompañamiento a través de las actividades, atenciones individuales, potenciando el bienestar emocional y favoreciendo la experiencia en el modelo institucional.

Este reporte indica que los adultos mayores se encuentran en un buen estado anímico en general. Esto sugiere una positiva adaptabilidad en los entornos institucionales, pertenencia al modelo y efectividad en la implementación de las metodologías diseñadas para la población. Además, se ha logrado disminuir sensaciones como abandono y desamparo. Sin embargo, es importante precisar que la escala utilizada se enfoca en una de las dimensiones de la salud mental y emocional, por lo que no descarta otros posibles trastornos relacionados.

En cuanto a la cantidad de personas que denotan síntomas de depresión moderada, es un poco más alta en comparación con el informe del mes de junio. Desde el área, se están implementando acciones de acompañamiento para aumentar sensaciones positivas y mejorar el estado de ánimo. Estas acciones están orientadas al bienestar psico-emocional y promueven estrategias de cuidado y autocuidado de la salud mental y gestión de emociones.

(*Ver Tabla 3.8)*

Tabla # 3.8. Resultado Yesavage

(*Ver Tabla 3.9)*

INSTITUCIÓN	Sin signos clínicos de ansiedad y depresión	Signos leves de ansiedad y depresión	Moderado	Severo	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	9	0	1	0	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	8	0	0	0	8
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	8	0	0	0	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	10	0	0	1	11
Hogar SIGGEM Salud y Vida	15	1	0	0	16
Fundación El Edén	15	0	1	0	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	11	0	0	1	12
Fundacol	25	0	3	0	28
Corporación Calor de Hogar	23	0	0	0	23
Corporación Hombres Hermanos	8	0	4	0	12
Fundatar	5	0	0	0	5
Funam	10	0	0	0	10
Corpomha	8	0	1	0	9
TOTAL, USUARIOS	**155**	**1**	**10**	**2**	**168**

TRABAJO SOCIAL

Tabla # 3.9. Resultado Familiograma.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	TIPOLOGIA FAMILIAR								TOTAL
	NUCLEAR	EXTENSA	AMPLIADA	SIMULTANEA	MONOPARENTAL	ADOPTIVA	UNIPERSONAL	NO SE IDENTIFICO	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	8	0	0	0	0	0	2	0	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	8	0	0	0	0	0	0	0	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	8	0	0	0	0	0	0	0	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	12	0	0	0	0	0	0	0	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	14	0	0	0	0	0	1	0	15
Fundación El Edén	13	0	0	0	1	0	1	0	15
Corporación Hogar Sendero de Luz	10	0	0	0	1	0	0	0	11
Fundacol	24	0	0	0	0	1	0	0	25
Corporación Calor de Hogar	14	0	0	0	1	0	9	0	24
Corporación Hombres Hermanos	12	0	0	0	0	0	0	0	12
Fundatar	2	0	0	0	2	0	0	1	5
Funam	7	1	0	0	2	0	0	0	10
Corpomha	8	0	0	0	0	0	0	0	8
TOTAL USUARIOS	140	1	0	0	7	1	13	1	163

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Estado del Documento

La plena identidad de la persona es un derecho legalmente constituido en la Constitución Política de Colombia, como un principio fundamental, el cual tiene como por objetivo el reconocimiento de la nacionalidad; este proceso se desliga en edades tempranas, identificando inicialmente con registro civil, luego tarjeta de identidad para después de cumplir con la mayoría de edad, tramitar la cédula de ciudadanía; en donde se establecen obligaciones con el estado.

Para las personas mayores beneficiarias del modelo de institucionalización, desde el área de Trabajo social, se hace importante la verificación del estado de identidad, ya que en algunos casos, los usuarios presentan dificultades con la misma, en donde se han percibido temas de doble cedulación, usuarios que ingresan indocumentados. Frente a estas situaciones los profesionales, realizan estrategias articuladas con la Registraduría OPADI, la cual ayuda a verificar procesos de documentación y facilitar el trámite de los mismos.

Inicialmente se menciona a la Registraduría OPADI, ya que esta es una entidad especializada en población vulnerable, sin embargo, se puede hacer los abordajes desde las demás entidades dentro y fuera del área metropolitana. Es de vital importancia, garantizar desde el área la documentación de la total de la población, la cual es de 1004 personas mayores beneficiadas, sin embargo, para el periodo del mes de julio se evidencio que:

- Usuarios con cédula actualizada hay caracterizados 987 personas mayores lo que equivale a un 98.3%.
- Usuarios indocumentados hay caracterizados 5, equivalentes a un 0.5% de los beneficiarios.
- Usuarios con contraseñas hay caracterizados 12 usuarios, equivalentes a un 1.2%, los cuales se encuentran a esperas de la entrega de nuevamente el documento de identidad
- Actualmente no se cuentan con personas mayores indocumentadas.

Se menciona además que para el periodo, de los 15 usuarios que ingresaron nuevos al modelo de institucionalización, cuentan con la siguiente información de plena identidad:

- Documento actualizado para 11 personas mayores.
- 1 usuario ingreso con contraseña, desde el área se realizó la verificación del estado del documento ante la página de registraduría y aun no le han tramitado la cédula
- 3 personas mayores ingresaron sin documento de identidad, desconociendo el contexto de la pérdida del documento, por lo que desde el área se debe iniciar proceso de verificación de plena identidad y trámite para duplicado de cédula o la gestión correspondiente.

En conclusión el trabajo articulado desde el área de trabajo social, el equipo interdisciplinario y las instituciones estatales como las registradurías, buscan proporcionar que la población atendida cumpla con la garantía de los derechos, teniendo como premisa la importancia del documento de identidad para agilizar procesos en torno a salud, entrega de medicamentos, reclamaciones, quejas y reclamos ante otras organizaciones como Colpensiones, Unidad de Victimas y temas jurídicos ante procesos de sucesiones.

. (*Ver Tabla 3.10)*

Tabla # 3.10. Estado documentación

Estado documentación.					
	ESTADO DEL DOCUMENTO DEL TOTAL DE LA POBLACION				
INSTITUCIÓN	**Actualizado**	**Desactualizado**	**Contraseña**	**Indocumentado**	**TOTAL**
Refugio de Ancianos San Cristóbal	59	0	1	0	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	49	0	0	1	50
Corporación Hogar G. Samana Wasi	50	0	0	0	50
Casa de Reposo Bello Horizonte	74	0	1	0	75
Hogar SIGGEM Salud y Vida	88	0	3	0	91
Fundación El Edén	90	0	0	3	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	75	0	0	1	76
Fundacol	149	0	2	0	151
Corporación Calor de Hogar	142	0	0	0	142
Corporación Hombres Hermanos	68	0	2	0	70
Fundatar	32	0	0	0	32
Funam	60	0	0	0	60
Corpomha	51	0	3	0	54
TOTAL	**987**	**0**	**12**	**5**	1004

3.1.2. BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL, SEGURA, HUMANIZADA Y DIFERENCIAL DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD FUNCIONAL, FÍSICA Y MENTAL DE LA PERSONA MAYOR

A. SEGUIMIENTOS AL PLAN DE INTERVENCIÓN

Los planes de intervención en las personas mayores del modelo de larga estancia obedecieron a un proceso dinámico en sintonía constante que se configuraron como un sistema de intervención multidimensional, enfocados mayormente en la adaptabilidad y la resolutividad de estados de riesgo, donde interactuaron los diversos componentes, que facilitaron la intervención psicosocial y la atención socio sanitaria, logrando además el mantenimiento y prevención en las condiciones físicas y neuropsicológicas de las persona mayores. Para el mes de Julio las áreas interdisciplinarias realizaron un total de 1016 seguimientos a los planes de intervención, donde se logró identificar el estado y condición de la persona mayor, generando en algunos casos adaptación de las estrategias dadas para la garantizar estados de bienestar y en otros casos la continuidad de las estrategias establecidas en el plan de intervención. Estas acciones permiten identificar el estado psico-biológico de las personas mayores, lo que posibilita una adecuada atención en la permanencia de los usuarios, además de identificar cómo la institucionalización favorece la calidad de vida y mejora las condiciones dentro del proceso de envejecimiento. *(Ver Tabla 3.11)*

Tabla # 3.11 Seguimientos a los planes de intervención.

	SEGUIMIENTOS DEL PERIODO (semestrales)						
	Nutrición	**Fisioterapia**	**Enfermería**	**Gerontología**	**Psicología**	**Trabajo Social**	**Total**
Refugio de Ancianos San Cristóbal	10	10	10	10	10	10	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	8	10	8	8	8	8	50
Corporación Hogar G. Samana Wasi	8	11	8	8	8	8	51
Casa de Reposo Bello Horizonte	13	12	11	13	11	12	72

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	SEGUIMIENTOS DEL PERIODO (semestrales)						
	Nutrición	**Fisioterapia**	**Enfermería**	**Gerontología**	**Psicología**	**Trabajo Social**	**Total**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	15	15	15	15	16	15	91
Fundación El Edén	15	16	16	15	16	15	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	12	18	13	18	12	11	84
Fundacol	26	29	24	25	28	25	157
Corporación Calor de Hogar	23	24	23	23	23	24	140
Corporación Hombres Hermanos	12	12	11	12	12	12	71
Fundatar	6	6	5	5	5	5	32
Funam	11	10	10	10	10	10	61
Corpomha Santa Elena	9	9	9	10	9	8	54
TOTAL	**168**	**182**	**163**	**172**	**168**	**163**	**1016**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

GERONTOLOGÍA

Durante el período del 1 al 31 de julio, se llevaron a cabo 172 evaluaciones al del Plan de Intervención Individual desde el área de gerontología dirigidas a las personas mayores institucionalizadas en los centros de protección de la Alcaldía de Medellín, estos seguimientos se realizan por periodos de cada 6 meses.

Estas acciones se enfocan en evaluar y ajustar las estrategias aplicadas, atendiendo los cambios, tanto positivos como negativos, que se presentarán en las condiciones particulares de cada uno de los usuarios. Estos seguimientos abordaron de manera integral las necesidades físicas, emocionales y sociales de cada persona mayor.

Los abordajes se dieron de manera individualizada como una herramienta para fortalecer el bienestar y preservar la dignidad de las personas mayores institucionalizadas. Además, dichos seguimientos contribuyeron al incremento de los estándares de calidad en los servicios proporcionados, consolidando un modelo de intervención más eficiente acorde con los principios de la gerontología centrada en la persona.

PSICOLOGÍA

Durante el periodo comprendido entre el 1 Y 31 de julio de 2015, se realizaron 168 seguimientos psicológicos a los planes de intervención individual de personas mayores en los centros de protección del programa de Larga Estancia. Estos seguimientos se ejecutan con una periodicidad de cuatro meses a partir de la fecha de elaboración del plan o de manera anticipada cuando se identifican necesidades específicas por parte del equipo interdisciplinario.

Cada seguimiento fue llevado a cabo de forma individual por el profesional en psicología, con un enfoque centrado en el proceso de institucionalización. Se formularon preguntas orientadas a explorar la vivencia cotidiana en los centros, permitiendo que las personas mayores expresaran sus experiencias en relación con las dinámicas de convivencia, el manejo emocional ante duelos por pérdida de familiares o pares institucionales, alteraciones en el estado de ánimo, crisis de ansiedad, presencia de ideas suicidas, y sentimientos de soledad, abandono y rechazo. Asimismo, se abordaron las dificultades que enfrentan algunas personas mayores para aceptar el proceso natural de envejecimiento. Como parte del abordaje clínico, se brindaron espacios seguros de escucha activa y desahogo emocional, facilitando procesos catárticos donde fue necesario.

A pesar de los retos emocionales evidenciados, se identificó un grupo significativo de personas mayores que han logrado una adecuada adaptación al entorno social e institucional. Muchos manifestaron sentimientos de gratitud y bienestar, resaltando cómo la institucionalización ha

generado mejoras significativas en su salud mental y fisiológica, al proporcionar atención continua, estabilidad y acompañamiento emocional.

Para complementar el abordaje cualitativo, se aplicaron instrumentos de evaluación estandarizados, incluyendo el Minimental, para valorar el estado cognitivo actual, y la escala de Yesavage, con el fin de detectar signos de depresión y profundizar en el estado emocional de los usuarios.

Este informe evidencia la importancia de los seguimientos psicológicos como herramienta para fortalecer el vínculo con el profesional, identificar necesidades emergentes, y fomentar el bienestar integral de las personas mayores en contextos de los centros de protección.

NUTRICIÓN

Durante el período del 1 al 31 de julio se realizaron 168 seguimientos, el 15.5% de ese total de seguimientos se realizaron en Fundacol, el 13.7% en Corporación Calor de Hogar, el 8.9% en Hogar SIGGEM e igual porcentaje en Fundación el Edén, el 7.7% en casa de reposo Bello Horizonte, el 7.1% en Corporación Sendero de Luz y el mismo porcentaje en Corporación Hombres Hermanos, el 6.5% en Fundación Funam, el 6% en Refugio de ancianos San Cristóbal, el 5,3% en Corpomha Santa Elena, el 4,8% en CPSAM Betania e igual porcentaje en Corporación Hogar G. samaná Wasi y finalmente el 3,6% en Fundatar. Estos seguimientos nutricionales a los planes de intervención consisten en que de manera personalizada y aproximadamente cada 4 meses se realiza valoración antropométrica, diagnóstico nutricional y se evalúa el plan de alimentación.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

FISIOTERAPIA

Durante el periodo informado del 1 al 31 de julio de 2025 se realizaron 182 seguimientos al plan de intervención; Este seguimiento se realiza de manera semestral, teniendo como base la actualización de la escala índice de Barthel con el objetivo de identificar posibles cambios en el nivel de funcionalidad de la persona mayor en relación con el desarrollo de sus actividades básicas de la vida diaria. Esta herramienta permite valorar con mayor precisión el grado de dependencia o independencia en funciones esenciales como el acicalamiento, la alimentación, el control de esfínteres, la movilidad y el desplazamiento, entre otras, facilitando una visión clara de la evolución funcional del usuario. A partir de los resultados obtenidos en dicha escala, se realizan los ajustes necesarios al plan de intervención, orientándose de manera más efectiva hacia el mantenimiento, la recuperación o el fortalecimiento de las capacidades conservadas, asegurando así una atención individualizada que responda a las condiciones actuales del estado de salud y funcionalidad de la persona mayor.

En el seguimiento al plan de intervención se analiza el estado de la piel, la movilidad articular, la fuerza muscular, la coordinación y la motricidad, permitiendo identificar cambios significativos que puedan indicar deterioro o mejoría. Se realiza también un análisis de la postura y de la marcha, lo que permite establecer si existen alteraciones biomecánicas que comprometan la estabilidad o requieran el uso de ayudas técnicas para el desplazamiento. Así mismo, se tiene en cuenta la adherencia y participación activa en las actividades de fortalecimiento de las capacidades físicas propuestas desde fisioterapia, los antecedentes de hospitalización ocurridos durante el semestre, identificando posibles secuelas que interfieran con la funcionalidad, y se documentan eventos adversos que hayan ocasionado alguna lesión o daño físico, con el fin de implementar acciones terapéuticas oportunas para prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida y promover un envejecimiento activo y seguro dentro del entorno institucional.

TRABAJO SOCIAL

Los seguimientos al plan de intervención son acciones encaminadas a observar y evidenciar la adaptabilidad de los usuarios, estos se realizan a través de intervenciones individuales o colectivas, de manera directa e indirecta, teniendo en cuenta aspectos como: dinámica en las relaciones interpersonales, capacidad de cuidado y autocuidado, área de restablecimiento de derechos y estados de afiliación, capacidad para las actividades instrumentales de la vida diaria, manejo y uso del tiempo libre, utilización de los períodos de ausentismo, estructuras familiares y, demás componentes relacionados con el proceso de institucionalización del usuario; lo que le permite a los profesionales del área social, fomentar estrategias individualizadas, para sostener, reforzar o mejorar las condiciones de adaptabilidad.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el mes de julio desde el área se realizaron un total de 163 seguimientos individuales, abarcando un 16,23% de una cobertura del programa de 1004 personas mayores.

Estos seguimientos, no solo son para las personas mayores, sino que en algunos casos, se pueden implementar para las redes de apoyo, con el fin de generar espacios de escucha activa entre profesional y red de apoyo, para abordar temas de interés y emplear estrategias de acompañamiento activo.

ENFERMERIA

Para el periodo del mes de julio, con relación a los seguimientos de los planes de intervención se realizaron en total 163, teniendo en cuenta que estos seguimientos se realizan y al mismo tiempo se aplican las escalas de valoración del área de salud Downton y Braden, teniendo de acuerdo a la población valorada, el seguimiento desde el área de enfermería comprende todos los procesos y procedimientos en salud tales como consulta como medicina general, consulta con especialistas, la realización de ayudas diagnósticas, toma de muestras de laboratorios, valoración y seguimiento de odontología, vacunación, actividades de acicalamiento, administración de medicamentos, los eventos adversos presentados, las remisiones a urgencias, y las hospitalizaciones con sus respectivos acompañamientos en las entidades hospitalarias, de acuerdo a la oportunidad, en caso de retraso, se escala la gestión antes las diferentes entidades prestadores del servicio de salud, se busca apoyo desde el área de trabajo social, y en caso de que sea necesario se interponen PQRS ante la superintendencia de salud, inclusive elaboración de tutelas, con la finalidad de garantizar la gestión en salud de las personas mayores que hacen parte de los diferentes centros de protección.

ESTADO NUTRICIONAL

En este periodo, de los 168 usuarios pertenecientes a 13 centros de protección, a los que se les realizó seguimiento al estado nutricional semestral de acuerdo a lo descrito en las especificaciones técnicas:

58 usuarios tienen normopeso que corresponden al 34.5% del total de usuarios evaluados.

57 usuarios tienen peso insuficiente que corresponde al 33.9%.

25 usuarios con desnutrición, que corresponden al 14.8%, de los cuales 3 usuarios con desnutrición grave con un 1.7%, 9 usuarios con desnutrición moderada con 5.3% y 13 usuarios con desnutrición leve con 7.7%.

28 usuarios tienen exceso de peso, que corresponden al 16%, de los cuales 21 usuarios con sobrepeso con un 12.5%, 2 usuarios con obesidad I con un 2.9%, 1 usuario con obesidad II con un 1.1% y 1 usuario con obesidad III con un 1.1%.

Se puede concluir que los estados nutricionales de carencia o exceso de peso, siguen prevaleciendo sobre los estados de normopeso, repercutiendo negativamente en el deterioro de la salud de los adultos mayores evaluados, con mayor cantidad de casos con peso insuficiente y desnutrición.

Tabla # 3.11.1 estado nutricional del periodo

INSTITUCIÓN	ESTADO NUTRICIONAL									TOTAL
	Desnutrición Grave	Desnutrición Moderada	Desnutrición Leve	Peso Insuficiente	Normopeso	Sobrepeso	Obesidad I	Obesidad II	Obesidad III	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	1	1	0	4	2	1	1	0	0	**10**
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	0	1	0	1	2	2	1	1	0	**8**
Corporación Hogar G. Samana Wasi	0	0	0	1	4	3	0	0	0	**8**
Casa de Reposo Bello Horizonte	0	1	1	5	3	1	1	0	1	**13**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	0	0	1	8	4	2	0	0	0	**15**
Fundación El Edén	0	2	3	5	4	1	0	0	0	**15**
Corporación Hogar Sendero de Luz	0	0	2	5	4	1	0	0	0	**12**
Fundacol	1	2	1	12	9	1	0	0	0	**26**
Corporación Calor de Hogar	0	0	0	8	11	4	0	0	0	**23**
Corporación Hombres Hermanos	0	1	2	1	5	2	1	0	0	**12**
Funam	1	1	2	2	4	1	0	0	0	**11**
Fundatar	0	0	0	1	4	0	1	0	0	**6**
Corpomha	0	0	1	4	2	2	0	0	0	**9**
TOTAL USUARIOS	**3**	**9**	**13**	**57**	**58**	**21**	**5**	**1**	**1**	**168**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

SEGUIMIENTOS A USUARIOS CON DESNUTRICIÓN GRAVE Y OBESIDAD MÓRBIDA.

Durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de julio, se realizó seguimiento mensual a 18 personas mayores, correspondientes a casos con afectaciones nutricionales críticas dentro de la población total atendida. Estas personas presentan diagnóstico de desnutrición grave o obesidad grado III y, debido a su condición, requieren monitoreo constante para evaluar la evolución del estado nutricional, el estado de salud y cualquier situación adversa que pueda comprometer la ingesta de alimentos o la recuperación nutricional.

De acuerdo con la relación de usuarios reportada en el cuadro adjunto, se evidencia que:

- 17 personas presentan desnutrición grave, equivalentes al 94,4% del total.
- 1 persona presenta obesidad grado III, equivalente al 5,6% del total.
- Total de personas en seguimiento: 18.

Estos porcentajes se calcularon con base en la población incluida en el presente ítem, correspondiente exclusivamente a los casos que requieren seguimiento especial, y no sobre la totalidad de la población general atendida.

En estas atenciones se les realiza nuevamente toma de datos antropométricos (peso, talla, perímetros brazo y pantorrilla), evaluación de la ingesta de alimentos y estado de sus patologías, de acuerdo a los datos arrojados se continua o modifica conducta alimentaria.

RELACIÓN DE LOS USUARIOS CON DESNUTRICIÓN GRAVE - OBESIDAD 3 (mensual)				
INSTITUCIÓN	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**GENERO**	**ESTADO NUTRICIONAL**	**TOTAL**
Casa de reposo Bello Horizonte	AMADA GUTIERREZ	F	OBESIDAD GRADO III	1
Hogar SIGGEM Salud y Vida	Cecilia del Socorro Londoño Ruiz	F	Desnutrición grave	1
	Carlos Alberto Osorio	M	Desnutrición grave	1

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

RELACIÓN DE LOS USUARIOS CON DESNUTRICIÓN GRAVE - OBESIDAD 3 (mensual)				
INSTITUCIÓN	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**GENERO**	**ESTADO NUTRICIONAL**	**TOTAL**
	Jesus Reinaldo Espinal	M	Desnutrición grave	1
	Aurelio de Jesus Garcia Posada	M	Desnutrición grave	1
	Gloria Lucia Garcia Sierra	F	Desnutrición grave	1
Fundacion el eden	Jose de Santos Florez David	M	Desnutrición grave	1
Fundatar	Oscar Agudelo Villada	M	Desnutrición grave	1
Corporación Calor de Hogar	Beatriz Elena Orrego	F	Desnutrición grave	1
	Rubiela de Jesús Osorio	F	Desnutrición grave	1
	Martha Cecilia Calle	F	Obesidad grado III	1
FUNDACOL	Javier Quintero	M	Desnutrición grave	1
	Samuel Mira	M	Desnutrición grave	1
	Blanca Luz Rendon	F	Desnutrición grave	1
Samana Wasi	Luisa Sadarriaga	F	Desnutrición grave	1
Refugio de Ancianos	Omaira Diez	F	Desnutrición grave	1
Funam	Julian Mauricio Correa	M	Desnutricion grave	1
Corporación Hombres Hermanos	Fernando Díaz Henao	F	Desnutricion grave	1
TOTAL				18

ESTADO DE AUTONOMÍA

En el Modelo de Atención de Larga Estancia, se entiende por autonomía la capacidad de las personas mayores para mantener contacto con la realidad, tomar decisiones basadas en el razonamiento y desenvolverse de manera independiente en su entorno inmediato. Esta habilidad no solo involucra aspectos cognitivos, sino también emocionales y funcionales, que les permiten asumir responsabilidad sobre sus acciones, conservar su dignidad y ejercer control sobre aspectos cotidianos de su vida. Desde esta perspectiva, una persona autónoma no es aquella que actúa sin ningún tipo de ayuda, sino aquella que conserva la capacidad de decidir sobre su participación, expresar sus preferencias y determinar el grado de apoyo que requiere. El fomento de la autonomía se convierte así en un eje transversal del cuidado institucional, ya que promueve

el bienestar psicológico, refuerza la identidad individual y fortalece la autoestima de las personas mayores. Para lograrlo, es indispensable que los entornos institucionales se ajusten a las capacidades reales de los usuarios, facilitando su participación activa y brindando los apoyos necesarios sin sustituir sus posibilidades de acción. Por el contrario, se considera heterónomas a aquellas personas cuyo estado de salud, condiciones mentales o deterioro funcional afectan significativamente su capacidad de autorregulación, lo cual impide que gestionen de manera independiente su vida diaria. Estas personas requieren acompañamiento constante y apoyos específicos, ya sea por afectaciones asociadas al envejecimiento, a enfermedades crónicas o a trastornos cognitivos o emocionales que limitan su juicio y contacto con la realidad.

Durante el mes de julio de 2025, el seguimiento realizado en los Centros de Protección permitió valorar un total de 168 personas mayores, de las cuales 91 fueron clasificadas con un perfil de autonomía funcional y 77 presentaron características de heteronomía. Esta información resulta fundamental para caracterizar la población atendida, identificar niveles de funcionalidad psicosocial y ajustar los enfoques de atención de acuerdo con las necesidades detectadas. Además, aporta insumos técnicos para el diseño de intervenciones diferenciadas que respeten la diversidad de trayectorias en el envejecimiento. Cabe destacar que la autonomía y la heteronomía no deben ser entendidas como condiciones opuestas o estáticas. En muchos casos, las personas mayores transitan entre estos estados de forma progresiva o intermitente. Por ello, el desafío institucional radica en garantizar entornos que promuevan el mayor grado de autonomía posible, respetando las particularidades de cada individuo, brindando apoyos proporcionales a sus requerimientos y generando oportunidades para que puedan conservar su calidad de vida, su dignidad y su participación significativa en la vida cotidiana.

. *(Ver Tabla 3.12)*

Tabla # 3.12 Estado de Autonomía del periodo

INSTITUCIÓN	Autonomía	Heteronomía	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	6	4	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	6	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	4	4	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	8	3	11
Hogar SIGGEM Salud y Vida	6	10	16
Fundación El Edén	7	9	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	10	2	12
Fundacol	15	13	28
Corporación Calor de Hogar	10	13	23

Corporación Hombres Hermanos	7	5	12
Fundatar	2	3	5
Funam	6	4	10
Corpomha	8	1	9
TOTAL USUARIOS	**91**	**77**	**168**

SERVICIOS SOCIO SANITARIOS

En los centros de protección del distrito de Medellín, que hacen parte del modelo larga estancia se encuentran diferentes servicios socio sanitarios que abarcan un conjunto de actividades y recursos propuestos a proporcionar atención integral a las personas mayores que necesitan apoyo tanto en aspectos sociales como en salud. Estos servicios se brindaron para garantizar el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, especialmente aquellos más vulnerables o con necesidades específicas. En todos los centros de protección contamos con los siguientes servicios socio sanitarios y sus principales componentes con diferentes servicios sanitarios siendo estos en todos los centros de protección: calentadores de agua, camas individuales y hospitalarias, colchones, almohada y sus respectivos protectores, sabana, cobija, pisingo si los usuarios lo requieren, rampas de desplazamiento, barandas de apoyo, lugares de desplazamiento delineados y demarcados, inmovilizadores para usuarios que los requieran, pisos antideslizantes, sillas de rueda para el desplazamiento de los usuarios que requieren de estas, señalización de rutas de evacuación, luces bajas, servicios de duchas y sanitarios, asistencia de cuidadores y enfermería.

B. ATENCIÓN INDIVIDUAL

Durante el periodo comprendido entre el 1° y el 31 de julio, se llevaron a cabo atenciones individuales por parte del equipo interdisciplinario en los diferentes Centros de Protección. Estas intervenciones respondieron a los distintos niveles de necesidad derivados de la permanencia de las personas mayores en los servicios, abordando sus sentires, intereses y situaciones particulares desde un enfoque de atención centrada en la persona.

Cada proceso de atención parte del reconocimiento de las situaciones que afectan el día a día de las personas mayores, priorizando aquellas que generan mayor impacto en su bienestar. Se ha evidenciado que la pérdida de capacidad funcional y la presencia de múltiples enfermedades crónicas repercuten significativamente en la percepción de salud y calidad de vida, generando con frecuencia estados de ansiedad, tristeza o alteraciones en el estado de ánimo, así como dificultades en la interacción y convivencia con otros usuarios.

Frente a esta complejidad, se hace indispensable el desarrollo de intervenciones individuales oportunas, pertinentes y empáticas, que reconozcan la singularidad de cada persona mayor. La escucha activa, la motivación y la empatía han sido pilares fundamentales durante el acompañamiento emocional brindado, favoreciendo la expresión de emociones, el fortalecimiento de vínculos y el restablecimiento del bienestar subjetivo.

Asimismo, se promueve la creación de contextos integradores, que faciliten la adaptación, participación activa y el reconocimiento de las personas mayores dentro del entorno institucional, generando espacios más inclusivos y respetuosos de las diferencias individuales

(Ver Tabla 3.12.1)

Tabla # 3.12.1 Atenciones individuales.

INSTITUCIONES	Nutrición	Fisioterapia	Enfermería	Gerontología	Psicología	Trabajo Social	Artes	Tec. Gerontología	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	5	23	52	2	7	7	8	1	**105**
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	3	17	7	5	3	4	10	8	**57**
Corporación Hogar G. Samana Wasi	4	15	6	5	6	10	10	4	**60**
Casa de Reposo Bello Horizonte	3	19	28	8	11	8	12	8	**97**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	7	30	29	14	19	5	13	4	**121**
Fundación El Edén	3	32	6	7	11	5	10	5	**79**
Corporación Hogar Sendero de Luz	3	17	28	14	13	3	11	4	**93**
Fundacol	8	25	11	22	14	16	15	4	**115**
Corporación Calor de Hogar	9	28	10	10	10	13	16	5	**101**
Corporación Hombres Hermanos	10	26	5	22	10	5	14	7	**99**
Fundatar	0	26	6	5	4	0	8	1	**50**

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIONES	Nutrición	Fisioterapia	Enfermería	Gerontología	Psicología	Trabajo Social	Artes	Tec. Gerontología	TOTAL
Funam	5	20	8	5	7	4	12	6	**67**
Corpomha	15	18	12	15	25	4	18	0	**107**
TOTAL	**75**	**296**	**208**	**134**	**140**	**84**	**157**	**57**	**1151**

PSICOLOGÍA

Durante el mes de julio, el área de psicología realizó un total de 140 atenciones individuales dirigidas a las personas mayores usuarios del modelo. Estas intervenciones tienen como finalidad brindar un acompañamiento personalizado que permita evaluar, orientar y responder a las necesidades emocionales, cognitivas y conductuales de cada persona. Dado que los procesos de envejecimiento y adaptación a la institucionalización son únicos y multifactoriales, este tipo de atención resulta esencial para ofrecer un abordaje ajustado a las particularidades de cada caso, garantizando un soporte psicológico oportuno y eficaz.

La importancia de estas atenciones radica en que constituyen un espacio confidencial y seguro que favorece la expresión emocional, la identificación de necesidades psicológicas específicas y la detección temprana de posibles alteraciones en la salud mental. Además, facilitan el diseño de estrategias de intervención orientadas al fortalecimiento de los recursos personales, la prevención del deterioro psicoemocional, el seguimiento de casos clínicos y la implementación de planes de apoyo que inciden directamente en la calidad de vida y el bienestar integral de las personas mayores.

En el análisis de las atenciones realizadas durante el mes de julio, se identificaron como principales motivos de consulta la presencia de síntomas asociados a la adaptación institucional, la necesidad de apoyo en la regulación emocional ante situaciones de convivencia y alteraciones significativas en el entorno, así como la demanda de acompañamiento y necesidad de escucha. Asimismo, se atendieron casos relacionados con alteraciones conductuales vinculadas a diagnósticos neurocognitivos, como situaciones de conflictos interpersonales dentro de la dinámica institucional. Estas intervenciones permitieron no solo ofrecer apoyo emocional, sino también realizar ajustes en los planes de intervención individual y coordinar, en los casos necesarios, remisiones a servicios especializados para garantizar una atención multidisciplinaria.

En este sentido, el desarrollo de las atenciones individuales constituye una herramienta terapéutica clave dentro del modelo de atención psicosocial, ya que permite una comprensión más profunda de la experiencia subjetiva del envejecimiento y de los desafíos que enfrentan las personas mayores en su cotidianidad. A través de estos espacios, se favorece la construcción de

vínculos de confianza, se promueve la toma de decisiones informada y se fortalecen procesos de adaptación que impactan de forma positiva en el bienestar emocional y la convivencia institucional.

NUTRICIÓN

Durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de julio, se realizaron 75 atenciones individuales, lo que representa el 7,4% de la población total vinculada al programa Centros de Protección (1.004 usuarios en total).

Estas atenciones correspondieron a asesorías nutricionales personalizadas, diseñadas para responder a las necesidades específicas de cada usuario. En ellas se abordaron aspectos como:

Estados nutricionales particulares, incluyendo casos de desnutrición y obesidad.

Situaciones agudas de salud que afectan la ingesta o el aprovechamiento de nutrientes.

Ajustes dietarios derivados de enfermedades crónicas o tratamientos médicos.

Requerimientos especiales relacionados con la edad, condición física o patologías diagnosticadas.

Solicitudes expresas de los propios usuarios respecto a la modificación o revisión de su plan de alimentación.

El objetivo de estas atenciones es garantizar un acompañamiento integral, promoviendo el bienestar nutricional de la población y facilitando la detección temprana de factores de riesgo que puedan afectar su estado de salud.

Adicionalmente, se realizaron intervenciones relacionadas con temas de convivencia y cumplimiento de normas, las cuales, en algunos casos, estaban directamente vinculadas a la alimentación.

También se tuvieron en cuenta factores como rechazos o intolerancias alimentarias, inapetencia, deterioro de la salud mental que impacta en los hábitos alimentarios, aparición de nuevas patologías o cualquier alteración de salud que afecte el consumo y requerimientos nutricionales.

Cabe resaltar que estas atenciones no siguen una frecuencia fija, ya que surgen según las necesidades que se presenten, y su principal objetivo es ofrecer respuestas oportunas que contribuyan al bienestar de las personas mayores. Por ello, se consideran las novedades que cada usuario pueda presentar, ya sea por motivos personales o por indicación de controles médicos, con el fin de brindar un acompañamiento adecuado y efectivo.

FISIOTERAPIA

Durante el mes de julio, se implementaron 296 intervenciones individuales en los diferentes Centros de Protección, desarrolladas por el área como parte del enfoque de atención integral centrado en la persona. Estas acciones permitieron responder de manera oportuna y diferenciada a las necesidades funcionales y físicas de las personas mayores, promoviendo su participación activa desde sus propias particularidades.

Las condiciones clínicas prevalentes, como la pérdida progresiva de la funcionalidad y la coexistencia de múltiples patologías, continúan siendo factores determinantes en la percepción subjetiva del bienestar.

En este contexto, se identificó la importancia de fortalecer espacios de atención individual que no solo permitan una valoración integral, sino que también brinden un acompañamiento empático,

basado en la escucha activa y la validación de emociones. La empatía profesional y la motivación interpersonal se consolidan como elementos esenciales para favorecer la expresión emocional, reducir la sobrecarga psicoafectiva y fomentar un entorno de respeto y comprensión mutua.

Finalmente, se destaca que el diseño de entornos institucionales inclusivos, que favorezcan el sentido de pertenencia y la construcción de vínculos significativos, potencia la adaptación de los usuarios al medio y contribuye a una convivencia armónica entre pares y cuidadores.

TRABAJO SOCIAL

Desde el área de Trabajo Social se realizaron 84 atenciones individuales a personas mayores, orientadas a intervenir y gestionar situaciones relacionadas con la convivencia, las cuales generaban tensiones en la dinámica institucional. Para abordar estas situaciones, se implementaron estrategias que reforzaron los contenidos del Manual de Convivencia, con el objetivo de promover la sensibilización y el compromiso frente a las normas de respeto, así como el adecuado manejo de la interacción y la comunicación entre los residentes.

En este sentido, el factor convivencia y el proceso de adaptación fueron predominantes en las intervenciones, enfocándose en mantener la sinergia y la armonía dentro de la institución. Se destacó la importancia de la escucha activa y la orientación continua como herramientas clave para mejorar el estado anímico y relacional de las personas mayores.

En este marco, se adelantó un proceso de sensibilización que buscó resaltar la importancia de mantener relaciones basadas en el respeto mutuo, tanto con el personal institucional como entre los mismos residentes. En cada intervención se hizo referencia al contenido del Anexo 22: “Acuerdo de Convivencia - Modelo Institucionalizado de Larga Estancia”, promoviendo la apropiación de estas directrices como parte fundamental del ejercicio de la autonomía y la vida comunitaria.

Asimismo, se brindó atención a diversas solicitudes individuales, incluyendo quejas, sugerencias y requerimientos específicos por parte de los usuarios, relacionados con aspectos de su cotidianidad, participación o percepciones sobre la atención recibida.

De igual forma, el área de Trabajo Social participó activamente en intervenciones articuladas con el equipo interdisciplinario, con el propósito de apoyar procesos relacionados con la adherencia a tratamientos médicos, el fortalecimiento del cuidado de la salud y la mejora de aspectos vinculados a la higiene y la presentación personal. Estas acciones se desarrollaron en el marco del acompañamiento integral, con el objetivo de promover el bienestar y la dignificación de las personas mayores dentro del entorno institucional.

ENFERMERIA

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Para el período del mes de Julio, en el área de salud, se realizaron 208 atenciones individuales; en algunas intervenciones participaron los profesionales del equipo interdisciplinario, con el objetivo de realizar una atención integral para orientar mejor al adulto mayor.

Las atenciones individuales varían dependiendo la necesidad o dificultad del adulto mayor, relacionadas por diferentes causas, ya sea por negación a proceso de salud, negación a recibir los medicamentos, rechazo de algunos alimentos, incumplimiento al acuerdo de convivencia, entre otros factores.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

GERONTOLOGIA

Durante el mes de julio, el área de Gerontología realizó un total de 134 intervenciones individuales, enfocadas en aspectos personales e interpersonales de las personas mayores. Estas atenciones se originaron por diversas razones: derivaciones desde los Centros de Protección, remisiones por parte de profesionales, personal operativo o administrativo, así como por iniciativa directa de los propios usuarios.

Las intervenciones se desarrollaron a través de una atención personalizada que privilegia el diálogo y la escucha activa, en espacios diseñados para fomentar la confianza y garantizar la privacidad. La labor del profesional, orientada por la prudencia, la empatía y la disposición para escuchar, facilitó que los usuarios expresaran libremente emociones, experiencias y situaciones que les generan angustia o malestar.

Entre las temáticas más frecuentes se abordaron condiciones de salud que afectan las capacidades funcionales, emocionales y relacionales. De igual manera, las dificultades de convivencia representaron un número significativo de atenciones, al ser una problemática recurrente dentro de la dinámica institucional.

Además del acompañamiento emocional, se promovieron alternativas ocupacionales, se reforzaron habilidades sociales y se trabajó en la preservación de conocim**ientos y** capacidades individuales. Se dio especial prioridad al cuidado de la salud integral, frente a la presencia de enfermedades crónicas, el deterioro físico, la pérdida de vínculos afectivos y de roles sociales, así como los procesos de duelo que suelen generar sentimientos de incertidumbre y preocupación.

En este contexto, el gerontólogo desempeña un papel esencial como figura de acompañamiento continuó, canalizando tanto las necesidades individuales como aquellas que surgen dentro del entorno colectivo. También se dio respuesta a situaciones imprevistas y a remisiones provenientes de otras áreas institucionales.

De forma cotidiana, se habilitan espacios de atención, ya sea a solicitud de los usuarios o por iniciativa del profesional, a partir de la observación de cambios en la rutina, actitudes o comportamientos. Este enfoque permite una comprensión más profunda del sentir de la persona mayor, considerando no solo la comunicación verbal, sino también los gestos, emociones y expresiones corporales. Lo anterior contribuye a identificar malentendidos, dificultades comunicativas y desafíos en los procesos de adaptación.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Un aspecto clave dentro del proceso de intervención es la procedencia del usuario, ya que influye directamente en su capacidad para adaptarse al modelo institucional. Por ejemplo, las personas mayores que provienen de dormitorios sociales tienden a manifestar resistencia frente al modelo de larga estancia, presentando conflictos relacionados con la autonomía, la toma de decisiones, el cumplimiento de horarios, la gestión de pertenencias y los procesos de atención en salud. Estos cambios suelen generar interrogantes, dudas y sentimientos de incomprensión, ante los cuales el gerontólogo brinda un acompañamiento empático y profesional, reconociendo tanto los logros del proceso de adaptación como aquello que aún se encuentra en construcción.

TECNOLOGIA EN GERONTOLOGIA

A través de las 57 atenciones individuales realizadas en los centros de protección, en el periodo del 1 al 31 Julio del año 2025, desde el área de tecnología en Gerontología, se promovió un proceso y cuidado personalizado, humanizado, individualizado con una comunicación abierta, asertiva, los llamados de atención fueron de forma verbal y escrita, ayudando a recoger información, clara y precisa de las faltas e incumplimiento al acuerdo del manual de convivencia, así mismo se les Ofreció a las personas mayores un acompañamiento para prevenir conflictos, y promover un ambiente saludable, armonioso y respetuoso. Se promovió en los usuarios cambios comportamentales, así mismo se les orientó y sensibilizó sobre la importancia de respetar y cumplir las normas establecidas, se les hizo las recomendaciones pertinentes en cada atención. Los factores básicos en los cuales se realizaron las atenciones individuales : la implicación de las faltas al manual de convivencia, como peleas, agresiones a sus pares y falta de respeto al personal asistencial y al área de los profesionales, la adaptabilidad, el uso inadecuado de los implementos de aseo(venderlos o regalarlos), la acumulación de objetos y guardar alimentos, y ropa sucia y con mal con olor en sus closet, el ingreso de alimentos, y objetos corto-punzantes a los centros de protección, por el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol cuando salen de permiso, por pasar o cogerle a sus compañeros los alimentos en las horas de las comidas ,por el desorden en las unidades de descanso, por no recibir la dotación de vestuario y kit de aseo, por no saberlo administrar(acumularlo), devolución de prendas de la dotación de vestuario, también por comprar medicamentos que no están formulados. las atenciones individuales han permitido un acercamiento más estrecho con las personas mayores, ya que a través de las recomendaciones que se les brindó, se fomentaron acciones que permitieron mejorar hábitos de vida saludables; además generó una postura más positiva frente a la vejez, así mismo posibilitaron que los usuarios promuevan etapas más activas, autónomas e independientes, con buenas relaciones interpersonales, y sana convivencia. Por medio de los procesos individuales, y acciones personales para optimizar el uso de los recursos brindados en los centros de protección, también se generó una toma de conciencia de la importancia de cumplir

las normas, y la práctica de condiciones higiénico-sanitarias apropiadas. la mayoría de los usuarios fueron receptivos con las observaciones brindadas, otros hicieron caso omiso, teniendo los mismos comportamientos, se les continuará haciendo seguimiento.

ARTES

En el marco de las atenciones se desarrollaron un total de 157 atenciones individuales en los 13 Centros de Protección, dirigidas a las personas mayores que residen en la modalidad de Larga Estancia. Estas intervenciones tuvieron como objetivo principal abordar las necesidades particulares de cada residente, promoviendo espacios de confianza, diálogo efectivo y escucha activa entre los profesionales, técnicos y las personas mayores.

Durante estas sesiones individuales no sólo se favoreció la comunicación interpersonal, sino que también se implementaron diversas actividades recreativas y de escucha como herramientas clave para fortalecer el vínculo y comprender mejor la realidad de cada persona mayor. Entre estas actividades se destacan los juegos de mesa, la proyección de contenidos audiovisuales y las caminatas asistidas, todas ellas diseñadas para estimular la participación, generar bienestar emocional y facilitar la identificación de necesidades específicas tanto a nivel físico como psicosocial.

Estas acciones contribuyeron significativamente al desarrollo de un entorno más empático, en el cual los adultos mayores se sintieran escuchados, valorados y respetados, reforzando así su sentido de pertenencia y fortaleciendo su calidad de vida dentro del programa.

C. ATENCIÓN BIOPSICOSOCIAL.

Durante el periodo comprendido entre el 1° y el 31 de julio, se promovieron acciones orientadas al fortalecimiento del envejecimiento activo en los Centros de Protección, a través de actividades grupales desarrolladas con las personas mayores adscritas al modelo de larga estancia. Estas actividades se llevaron a cabo conforme a las orientaciones establecidas en las guías metodológicas, garantizando su pertinencia y enfoque técnico.

Desde cada una de las líneas de intervención, se abordó de manera integral el bienestar de las personas mayores, promoviendo espacios que favorecieron el desarrollo de capacidades y habilidades en las dimensiones física, psicológica, social y espiritual. Este enfoque permitió fomentar la participación activa, el reconocimiento del potencial individual, el fortalecimiento de los vínculos sociales y el mantenimiento de la autonomía, en concordancia con los principios de la atención centrada en la persona.

. *(Ver Tabla 3.13)*

Tabla # 3.13. Atención biopsicosocial – aprendizaje significativo.

ACTIVIDADES GRUPALES																		
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
Refugio de Ancianos San Cri	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1		2	3	3	1	1	20

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
stóbal																	
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	0	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	4	4	1		25

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	Linea Social		Salud Mental	Estimulación Física y Cognitiva			Terturlia	Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables			Enc. Intergeneracionales	Linea de Artes	Linea ludico Recreativa	Linea acondicion	Linea Ambiental	Actividades de articulación	TOTAL
	Intervención grupal	Encuentros Familiares		Area de Actividad fisica	Estimulación Física	Estimulación Cognitiva											
	Sociales		Psicología	Tecnologia en Gerontologia	Fisioterapia	Gerontología		Gerontología Convivencia	Nutrición	Enfermeria	Artistas	Tec. Gerontología				Gerontología	
Samana Wasi	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		4	4	4	1		24
Casa de Reposo Bello Hor	1	0	1	2	1	1	1	1	2	2		3	5	3	1		24

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	Linea Social		Salud Mental	Estimulación Física y Cognitiva			Tertulia	Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables			Enc. Intergeneracionales	Linea de Artes	Linea lúdico Recreativa	Linea acondicion	Linea Ambiental	Actividades de articulación	TOTAL
	Intervención grupal	Encuentros Familiares		Area de Actividad fisica	Estimulación Física	Estimulación Cognitiva											
	Sociales		Psicología	Tecnologia en Gerontologia	Fisioterapia	Gerontología		Gerontología Convivencia	Nutrición	Enfermeria	Artistas		Tec. Gerontología			Gerontología	
izonte																	
Hogar SI GG EM Salud y Vida	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	4	4	1	15	39
Fundació	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	0	3	4	4	1	7	30

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea lúdico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
n El Edén																	
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	0	2	3	2	2	2	1	3	3		7	1	1	0		29

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
Fundacol	1	0	2	2	2	2	2	2	4	3	0	7	7	7	2		43
Corporación Calor de Hogar	2	0	2	2	2	2	1	2	4	3		7	6	6	2	10	51

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																		
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Terturlia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
Corporación Hombres Hermanos	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	1		22
Fundatar	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		1	3	4	1	1	21

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES GRUPALES																	
INSTITUCIÓN	**Linea Social**		**Salud Mental**	**Estimulación Física y Cognitiva**			**Tertulia**	**Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables**			**Enc. Intergeneracionales**	**Linea de Artes**	**Linea ludico Recreativa**	**Linea acondicion**	**Linea Ambiental**	**Actividades de articulación**	**TOTAL**
	Intervención grupal	**Encuentros Familiares**		**Area de Actividad fisica**	**Estimulación Física**	**Estimulación Cognitiva**											
	Sociales		**Psicología**	**Tecnologia en Gerontologia**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
Funam	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		3	2	2	0		18
Corpomha	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	0	5	2	4	1	0	23
TOTAL	**15**	**0**	**16**	**19**	**16**	**16**	**15**	**15**	**31**	**28**	**3**	**49**	**49**	**50**	**13**	**34**	**369**

TRABAJO SOCIAL

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDAD GRUPALES- TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de julio se llevaron a cabo un total de 15 actividades grupales, centradas en la temática del "Árbol de derechos y deberes de las personas mayores". Esta actividad tuvo como propósito promover el bienestar integral, la participación activa y el fortalecimiento de la identidad de las personas mayores institucionalizadas, mediante el desarrollo de experiencias pedagógicas significativas. Estas experiencias se enfocaron en el reconocimiento de sus derechos, la valorización de su historia de vida y el fomento del amor propio como fuente de dignidad y autonomía.

La temática permitió abordar y fortalecer aspectos clave como el Subsidio de Colombia Mayor, brindando claridad sobre su manejo adecuado, promoviendo la autonomía, la funcionalidad y el uso responsable del recurso económico. Adicionalmente, se reforzaron contenidos relacionados con el comportamiento, el relacionamiento y la interacción social, generando un impacto positivo en la convivencia institucional.

Estas actividades favorecieron la participación y socialización, impulsando espacios de diálogo y reflexión que fortalecieron las dinámicas colectivas y el sentido de pertenencia dentro del entorno institucional.

ENCUENTROS FAMILIARES

Durante el mes de julio no se realizaron encuentros familiares, en atención a lo establecido en las especificaciones técnicas, las cuales determinan una periodicidad de tres meses para este tipo de actividades.

No obstante, desde el área de Trabajo Social se continúa con el fortalecimiento de los vínculos familiares y redes de apoyo a través de intervenciones individuales, contacto telefónico, videollamadas y seguimiento permanente a situaciones emergentes identificadas en los Centros de Protección. Estas acciones permiten mantener un canal de comunicación activo y brindar acompañamiento oportuno ante necesidades específicas que se presentan en el entorno institucional.

Se continúa valorando los encuentros familiares como una estrategia significativa para el acercamiento y fortalecimiento de las redes de apoyo, ya que estos espacios facilitan no solo el fortalecimiento de los vínculos afectivos, sino también la resolución de inquietudes relacionadas con la normatividad, la dinámica cotidiana y los lineamientos del modelo institucional, favoreciendo la comprensión y la participación de las familias en los procesos de atención integral.

Identificación Redes de Apoyo *(Ver Tabla 3.14)*

Tabla # 3.14 Redes de apoyo.

INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN			
	Con red de apoyo familiar	Con red de apoyo social	Sin red de apoyo	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	38	10	12	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	30	7	13	50
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	33	7	10	50
Casa de Reposo Bello Horizonte	47	13	15	75
Hogar SIGGEM Salud y Vida	61	18	12	91
Fundación El Edén	65	17	11	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	43	20	13	76
Fundacol	112	19	20	151
Corporación Calor de Hogar	74	15	53	142
Corporación Hombres Hermanos	52	11	7	70
Fundatar	26	2	4	32
Funam	43	6	11	60
Corpomha	26	15	13	54
TOTAL	650	160	194	1004

FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO TS

Desde el área de Trabajo Social, el fortalecimiento de las redes de apoyo constituye un eje fundamental para el desarrollo del modelo de atención en larga estancia. En este contexto, se reconocen tres categorías principales de redes:

Red de apoyo familiar:

Conformada por miembros del núcleo o grupo familiar, según los distintos grados de consanguinidad (hijos, hermanos, sobrinos, primos, entre otros). Estas redes se caracterizan por establecer vínculos a través de los cuales las personas mayores pueden recibir acompañamiento emocional, social y/o material.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Red de apoyo social:

Integrada por personas o grupos con quienes se mantienen relaciones significativas, no basadas en vínculos familiares. Incluye amistades, vecinos, miembros de organizaciones comunitarias, religiosas, recreativas o de otro tipo, así como vínculos laborales o educativos establecidos en el curso de vida.

Sin red de apoyo identificada:

Se refiere a personas mayores que, al momento del análisis, no cuentan con redes familiares ni sociales activas que favorezcan el fortalecimiento de la dimensión afectiva y el acompañamiento social, representando un reto mayor para el acompañamiento institucional.

Durante el periodo evaluado se identificó que, del total de 1004 personas mayores atendidas en el modelo de larga estancia, 650 (equivalente al 64.7%) cuentan con red de apoyo familiar, 160 personas (15.9%) cuentan con red de apoyo social, y 194 personas (19.3%) no tienen redes de apoyo identificadas. Esta información permite orientar las acciones institucionales hacia el fortalecimiento de vínculos afectivos y redes de apoyo, especialmente en los casos donde estos se encuentran ausentes o debilitados, representando un desafío para el acompañamiento psicosocial y la atención integral. En este sentido, se continúa promoviendo estrategias de intervención que favorezcan la conexión y la reconstrucción de redes, ya sea a través de contactos familiares, la vinculación comunitaria o el fortalecimiento de relaciones significativas dentro del entorno institucional.

Estos datos evidencian que una parte importante de la población dispone de algún tipo de red, especialmente familiar, que puede ser clave en los procesos de acompañamiento, corresponsabilidad y atención integral. No obstante, se observa también un porcentaje significativo de personas mayores sin redes de apoyo activas, lo cual orienta la necesidad de diseñar e implementar estrategias institucionales enfocadas en la reconstrucción de vínculos, la generación de nuevas redes comunitarias y el fortalecimiento de procesos relacionales dentro del entorno institucional.

LÍNEA AMBIENTAL

Para el periodo comprendido del 1 al 31 de Julio del 2025, desde el área de Tecnología en Gerontología, se realizaron 13 actividades de la línea ambiental, en la cuales se realizó una actividad ambiental educativa, con un tema principal llamado “Reminiscencias” tema que generó un impacto positivo en las personas mayores que hacen parte del modelo de atención larga estancia, con la actividad se buscó estimular el intercambio de experiencias y relatos de vida relacionados con el entorno natural y recuerdos significativos, fomentando la memoria, la

identidad personal y el fortalecimientos de vínculos afectivos en las Personas Mayores. En cada uno de los centros de protección se realizó una actividad grupal en la cual las personas mayores compartieron fotografías personales, familiares de momentos significativos de su vida. A partir de estas imágenes, cada participante narró recuerdos asociados, anécdotas y sentimientos vinculados a dichas experiencias. Durante los encuentros, se promueve un ambiente de respeto, escucha activa y empatía, permitiendo que cada Persona Mayor expresara libremente sus emociones y vivencias. Se evidenció estimulación de la memoria y lenguaje narrativo en la mayoría de los participantes. La actividad generó emociones positivas, expresadas en sonrisas, risas y gestos de nostalgia agradable. Algunas personas manifestaron sentimientos de tristeza al recordar momentos de pérdida, lo cual fue acompañado con contención emocional por parte del profesional. Hubo interacción social activa, con comentarios y preguntas entre los participantes, fortaleciendo el sentido de comunidad. Por último, la actividad de relatos y experiencias de vida a través de fotografías resultó altamente significativa, favoreciendo la reminiscencia, la validación de la historia personal y el fortalecimiento de vínculos afectivos entre las personas mayores. Se recomienda continuar con estas dinámicas de manera periódica como estrategia para estimular la memoria, la comunicación y el bienestar emocional.

LÍNEA LÚDICO – REFLEXIVA

Durante el periodo comprendido del 1 de Julio al 31 de Julio. El área de Tecnología en Gerontología, se da cumplimiento a 49 actividades lúdico reflexivas con el tema principal Potencializar la creatividad en las personas mayores, se desarrollaron las siguientes actividades: Adivina el mensaje con la mímica, juego de memoria, palabras encadenadas, taller de trovas. Mejorando en las personas mayores las habilidades mentales, la creatividad , la atención y concentración, donde los usuarios participaron activamente divirtiéndose y compartiendo con sus compañeros, así mismo Las actividades lúdico-reflexivas potencializaron la creatividad al estimular el pensamiento crítico, la imaginación, la expresión libre y el aprendizaje significativo de los usuario.

LÍNEA DE ARTES

Desde el área de arte y cultura durante el mes de julio se desarrollaron 49 actividades grupales destacando su enfoque principal en la guía trimestral JARDÍN MAYOR, recalcando en ejercicios artísticos, ambientales y físicos recreativos.

Se destaca la parte artística con diferentes ejercicios importantes para el desarrollo integral de las personas mayores, variedad de actividades que ayudan a una vejez activa y saludable, el coloreado es una manera de expresión pictórica que nuestros adultos mayores disfrutan y resalta.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Modelado con Arcilla: Los participantes trabajaron con arcilla, conectando con sus raíces culturales y conocimientos previos, creando figuras inspiradas en etapas y deudas de su vida. La textura y la manipulación de la arcilla fortalecieron la sensibilidad y la concentración de la imaginación.

Elaboración de Atrapasueños en lana: Se trabajó en la elaboración de atrapasueños utilizando técnicas de tejido, donde las personas mayores pudieron escoger colores y crear su propio atrapasueño, mostrando habilidad para los tejidos y aprendiendo nuevas técnicas que les ayudaron a manejar el estrés y mejorar la motricidad fina.

Dibujo y Coloreado: Se realizaron actividades de dibujo y coloreado de imágenes, con el fin de proporcionar tiempos de ocio y creatividad, y reducir el estrés.

Corte y Pegue: Se realizaron ejercicios de corte y pegue para fortalecer la motricidad fina y la habilidad para manejar elementos pequeños.

Pintura y Expresión Pictórica: Se trabajó en pintura utilizando acrílico sobre cartón, madera y pedazos de eterboard reciclados permitiendo a las personas mayores generar espacios de creatividad y expresar sus habilidades artísticas.

Además, se inició la preparación para el mes de agosto, realizando siluetas y figuras alusivas a dicho mes, con el fin de ambientar los espacios de cada Centro de Protección. Esta actividad se llevó a cabo en compañía de los profesionales y las personas mayores que tienen habilidades para cortar, elaborar figuras de flores, pendones, cadenetas y otros elementos decorativos. El objetivo es generar espacios de reconocimiento y alegría en cada hogar para el mes de agosto, promoviendo un ambiente festivo y acogedor.

A nivel deportivo y recreativo se llevaron a cabo diversas actividades para las personas mayores de los Centros de Protección, con el objetivo de promover su bienestar físico y emocional. En el marco de estas actividades, se realizaron ejercicios de danza que fomentaron la expresión corporal y la conexión con la cultura a través de diferentes ritmos musicales, permitiendo a las personas mayores disfrutar de una experiencia divertida y enriquecedora. Además, se llevaron a cabo ejercicios de respiración que ayudaron a aumentar la conciencia corporal y promover un mayor control sobre la respiración, lo que contribuyó a reducir el estrés y mejorar la relajación. Asimismo, se realizaron ejercicios de movimiento corporal adaptados a las necesidades y capacidades de las personas mayores, donde se les brindó apoyo y guía para realizar ejercicios básicos y sencillos que promovieron el movimiento y el bienestar integral. Estos ejercicios incluyeron movimientos de estiramiento, fortalecimiento muscular y mejora del equilibrio y la coordinación, todos ellos diseñados para ser accesibles y seguros para las personas mayores. A través de estas actividades, se promovió un estilo de vida activo y saludable, y se contribuyó significativamente al bienestar físico y emocional de las personas mayores de los Centros de Protección.

seguido de esto, se llevaron a cabo actividades lúdico-educativas para las personas mayores de los Centros de Protección, con el objetivo de promover la inclusión, la interacción social y el bienestar emocional. Estas actividades incluyeron:

Proyección de videos, fotografías y charlas sobre temas variados, como paisajes de Medellín, música antigua y eventos históricos, que despertaron recuerdos y emociones profundas en las personas mayores.

Conversaciones abiertas que permitieron a las personas mayores expresar sus gustos y preferencias musicales, así como compartir historias y recuerdos relacionados con las imágenes proyectadas y su infancia.

Juegos cognitivos y de memoria, como la asociación de palabras y la lectura, que buscaron integrar a las personas mayores y promover la diversidad de actividades durante todo el mes.

Estas actividades generaron espacios de inclusión y permitieron a cada persona mayor vincularse a diferentes actividades en las que se sintió más seguro, a gusto e interesado. Los técnicos del área de Artes y Cultura abordaron estas actividades de manera efectiva, promoviendo la participación y el disfrute de las personas mayores. A través de estas actividades, se contribuyó al bienestar emocional y social de las personas mayores, y se fomenta un ambiente de interacción y conexión entre ellas.

SALIDAS EXTRAMURALES, PEDAGÓGICAS Y CAMINATAS

Durante el mes de julio, las personas mayores de los Centros de Protección participaron en una serie de salidas extramurales que buscaron promover su bienestar integral a través de la experiencia cultural y artística. Estas salidas se diseñaron con el objetivo de proporcionar un respiro y una oportunidad para descubrir y aprender, y se enfocaron en la promoción de la inclusión y la participación de las personas mayores en la vida cultural y artística de la comunidad.

A través de estas salidas, las personas mayores pudieron acceder a una variedad de experiencias enriquecedoras que incluyeron visitas a lugares emblemáticos y eventos culturales que destacan la riqueza artística y educativa de nuestra comunidad. Estas actividades permitieron a las personas mayores interactuar con la cultura de manera directa y significativa, y se fortaleció el sentido de pertenencia y la apreciación por la riqueza cultural que nos rodea.

En este sentido, las salidas extramurales se convirtieron en una herramienta valiosa para promover el bienestar emocional, social y cultural de las personas mayores, y se consolidaron como una parte integral de nuestro enfoque para apoyar su calidad de vida. A continuación, se presentan los detalles de las salidas extramurales realizadas durante el mes :

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

MUSEO DE ANTIOQUIA

Durante el mes de julio, se llevaron a cabo dos exitosas salidas extramurales al Museo de Antioquia, en las que participaron aproximadamente 50 personas mayores de los centros de protección Bello Horizonte, Fundacol, Samana Wasi y Corpoma. En estas jornadas, se desarrollaron actividades lúdicas y culturales que incluyeron "El karaoke de la vida" en la Casa de Encuentro, donde los participantes revivieron recuerdos y emociones a través de la música, y un recorrido guiado por el Salón del artista Francisco Cano, donde se exploró la vida y obra del artista bajo la experticia de los promotores y líderes del museo. Además, se proporcionaron refrigerios durante los encuentros, contribuyendo al bienestar y disfrute gde los adultos mayores en estos espacios culturales y educativos.

MUSEO DEL MAMM (MUSEO DE ARTE DE MODERNO DE MEDELLÍN)

En el marco de una iniciativa cultural el Museo de Arte Moderno de Medellín en el mes de julio recibió a dos grupos de aproximadamente cien personas, incluyendo adultos mayores y profesionales, provenientes de los hogares Siggem y Calor de Hogar, ubicados en San Antonio de Prado y San Cristóbal. La actividad, cuidadosamente diseñada por los gestores y líderes del museo, consistió en un recorrido guiado por las salas de exposición, donde se presentaron obras de artistas femeninas colombianas y extranjeras que exploraron diversas técnicas y lenguajes artísticos. La experiencia incluyó la apreciación de pintura, dibujo, bordado, escultura, performance, video e instalaciones en espacios verdes, generando un diálogo enriquecedor entre los participantes y las obras de arte. El museo garantizó la logística integral, incluyendo refrigerio y transporte, lo que permitió a los adultos mayores disfrutar plenamente de la actividad y valorar la importancia del arte en su bienestar y calidad de vida. Esta iniciativa cultural destacó la relevancia del arte como herramienta de transformación y enriquecimiento personal.

SANTA ELENA PROGRAMA MEDELLÍN ME QUIERE SALUDABLE

Se realizó una salida extramural al programa "Medellín te quiere saludable" con el centro de protección Corpuma en el corregimiento de Santa Elena, donde se presentaron diferentes stands que promovían características clave para la convivencia y el bienestar comunitario, como la tienda de la esperanza, biblioteca de la confianza, espacio público, seguridad y convivencia. Los adultos mayores interactuaron con estos espacios, generando conciencia y mejorando la convivencia grupal. Además, se incluyó un componente de salud oral, donde se brindó una charla sobre higiene oral y técnicas para mantener una buena salud bucal. La actividad se llevó a cabo en el parque principal de Santa Elena y en la casa de gobierno del corregimiento.

DESFILE DE SILLETEROS

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Se realizó una salida extramural con los usuarios del centro de protección Corpuma en el corregimiento de Santa Elena, donde participaron en el desfile de Silleteritos, un evento emblemático de las Fiestas de las Flores de Medellín. Durante el desfile, los niños silleteritos del municipio, acompañados por sus tutores, los silleteros locales, lideraron el evento, exhibiendo sus creativas silletas y mostrando la riqueza cultural de la región. Las personas mayores disfrutaron del espectáculo, que también incluyó desfile de carros antiguos, comparsas, grupos de danza, bandas marciales y música tropical. El equipo interdisciplinario acompañó a un grupo de aproximadamente 30 personas mayores, quienes participaron de manera entusiasta en el evento.

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE GIRARDOTA

En el mes de julio, se ejecutó una salida extramural exitosa a la Biblioteca Municipal de Girardota con el grupo de personas mayores del centro de protección FUNAM. La actividad, diseñada con un enfoque lúdico-educativo, se estructuró en torno a dos ejes fundamentales: la lectura compartida de cuentos y la expresión creativa a través del color y la imagen. Mediante estas dinámicas, se buscó generar un espacio de interacción y reflexión donde los participantes pudieran verbalizar sus experiencias, evocar recuerdos y fortalecer su capacidad de expresión y comunicación. La iniciativa promueve un ambiente de participación activa y enriquecimiento personal, destacando el valor de la lectura y la creatividad en la calidad de vida de las personas mayores.

GESTIÓN CULTURAL

La gestión cultural es un aspecto fundamental en la vida de las personas mayores, ya que les permite mantener una vida activa, conectada y significativa a través de la participación en actividades culturales, sociales, educativas y recreativas que promueven su bienestar y calidad de vida. En este sentido, se han establecido alianzas y gestiones con diversas instituciones para brindar oportunidades enriquecedoras a las personas mayores, entre las que se destacan:

Se continúa trabajando en articulación con el **Museo de Antioquia**, donde se brindan espacios mensuales de actividades culturales y creativas, acompañados de recorridos guiados por las salas del museo y refrigerio para las personas mayores de los Centros de Protección. Esta alianza se extenderá hasta el mes de diciembre, permitiendo a nuestros adultos mayores disfrutar de estos beneficios durante varios meses más.

A nivel educativo se mantiene articulación y se realiza cronograma de actividades para el segundo semestre **la Biblioteca León de Greiff**, a través del programa "Abuelos Cuenta Cuentos", el cual visita mensualmente los hogares de Samana Wasi, Refugio de Ancianos y Sendero de Luz con una intervención mensuales. El programa se enfoca en narrativa, oratoria, cuentería y procesos de lectura, buscando brindar a las personas mayores acceso a procesos educativos, de diálogo

y escucha que fomenten su participación activa y enriquecimiento cultural. Esta iniciativa promueve el intercambio intergeneracional y el fortalecimiento de la memoria y la creatividad en los adultos mayores.

Además de la articulación con la Biblioteca León de Greiff, se suma el **Parque Biblioteca de Santa Elena**, que se une a la gestión cultural a través de diversos programas que enriquecen la experiencia de las personas mayores. Los programas incluyen **"Abuelos cuenta cuentos, tertulias musicales, expresión creativa y medios digitales"**, los cuales se desarrollan con una frecuencia mensual en cada uno de los hogares. Esta iniciativa es relevante para el bienestar integral de las personas mayores, ya que promueve su acceso a nuevas tecnologías, proyectos educativos y actividades culturales que fomentan la creatividad, la participación activa y el enriquecimiento personal. La inclusión de estos programas en la gestión cultural mensual contribuye significativamente al desarrollo de habilidades y al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.

Seguido de esto, se estableció una articulación exitosa con la **Biblioteca Pública Comfenalco Castilla** para generar espacios que promuevan el bienestar de las personas mayores. El gestor cultural y mediador, Jonnier Alberto Angulo Ramírez, mostró interés en la propuesta y programó una reunión para finiquitar detalles y planificar un posible encuentro en agosto. Además, se identificó una oportunidad para fortalecer el componente de Familias Cuidadoras, ya que la biblioteca cuenta con un programa enfocado en el cuidado del adulto mayor, lo que se comunicó al coordinador de Familias Cuidadoras para explorar posibles alianzas y oportunidades de crecimiento.

Con motivo de la celebración del mes del adulto mayor, el programa PROSOSERH ha organizado una serie de visitas a los centros de protección con el fin de llevar un momento de cultura, alegría y tradición. En este contexto, se ha realizado una gestión exitosa **con el artista Gabriel Jaime Ramírez Peláez y la terapeuta holística Gladys Mayerli Gutiérrez,** quienes se unirán a la actividad a través del baile, específicamente con presentaciones de tango y milonga. Participarán en seis encuentros, realizando aproximadamente tres o cuatro presentaciones por cada acto, lo que permitirá a las personas mayores disfrutar de espectáculos culturales variados y momentos de alegría y satisfacción.

Se ha establecido una alianza estratégica con **la Corporación Viva Palabra**, que se unirá a la celebración del mes del adulto mayor en el Hogar Corpoma, centro de protección del corregimiento de Santa Elena. Además, esta institución abre sus puertas a los diferentes centros de protección para que participen en los actos que realizan dos veces al mes en su sede principal ubicada en el centro de la ciudad. Esta gestión permitirá a las personas mayores acceder a nuevos encuentros culturales centrados en la narrativa y la oratoria, fomentando la expresión y la imaginación a través de la palabra, y enriqueciendo su experiencia cultural y artística.

Para finalizar, con la gestión del mes se realiza una articulación con el **Parque Explora de la ciudad de Medellín**, con el objetivo de facilitar el acceso de personas mayores a dicha institución. La gestión se llevó a cabo de manera efectiva gracias al contacto establecido con la señora Maribel López, funcionaria de recepción del Parque Explora, quien proporcionó información y orientación sobre los requisitos y modalidades de ingreso. Según lo indicado, el ingreso al Parque Explora se puede realizar a través de la modalidad de ingreso subsidiado o mediante organizaciones comunitarias que apoyan a grupos de población vulnerable y sin recursos económicos. El Parque Explora tiene capacidad para recibir grupos de entre 15 y 30 personas, incluyendo aquellas con capacidades diversas, y ofrece recorridos libres que permiten el acceso a sus diferentes espacios y servicios. Esta alianza permitirá a las personas mayores acceder a procesos tecnológicos, culturales y de ciudad, promoviendo su inclusión y participación en actividades recreativas y educativas.

LINEA DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES

Durante el mes de julio, no se llevaron a cabo encuentros intergeneracionales. Sin embargo, desde el área de Artes y Cultura, en conjunto con la Mesa de Trabajo Social, se trabajó en la búsqueda de alianzas estratégicas con instituciones educativas, corporaciones culturales y artísticas. El objetivo es desarrollar eventos futuros de manera articulada y efectiva, aprovechando los recursos y capacidades de cada entidad para fortalecer la programación y el impacto de las actividades intergeneracionales en el próximo período. De igual manera, se informó a los grupos visitados sobre la diversidad de la población de personas mayores que atienden los centros de protección, con el fin de establecer una articulación incluyente que permita la participación activa y efectiva de toda la población en general. Esta aproximación busca garantizar que las actividades y eventos programados sean accesibles y beneficiosos para todos los participantes.

LÍNEA DE SALUD MENTAL

Durante el tercer trimestre del año, el área de psicología trabaja bajo la temática central “Caja de recursos: Envejecimiento activo y saludable” tema central para los meses de julio, agosto y septiembre y, específicamente
durante el mes de julio, se desarrolló el tema “Cuerpo en Movimiento: Estimulación física y conciencia corporal”, con un total de 16 actividades grupales. Para este tema nos basamos en el movimiento corporal en personas mayores no únicamente como una herramienta fisiológica, sino también como un medio de expresión emocional, reconstrucción de identidad, regulación afectiva y conexión social. En los contextos de institucionalización, donde el cuerpo suele asociarse con

el deterioro, la dependencia y el cuidado externo, recuperar el cuerpo como fuente de bienestar subjetivo constituye un acto profundamente reparador. El movimiento se planteó de forma lúdica, simbólica y colectiva, permitiendo integrar aspectos psicológicos claves como la autonomía percibida, la autoestima corporal, la pertenencia grupal y la regulación emocional. Estas actividades no buscaban únicamente promover el ejercicio físico, sino que invitaban a las personas mayores a habitar su cuerpo con conciencia, resignificando memorias, vínculos y emociones frecuentemente silenciadas en la rutina institucional.

Durante el desarrollo de estas 16 actividades, se identificaron aprendizajes significativos en las personas mayores participantes. Se observó una reconexión con el cuerpo como recurso activo y funcional, disminuyendo la percepción del envejecimiento únicamente como deterioro. También se fortaleció el sentido de independencia, ya que se evidenció una mayor disposición a participar de manera autónoma en los ejercicios, potenciando la confianza en sus propias capacidades. El movimiento facilitó la expresión de emociones positivas y la reducción de tensiones afectivas, al tiempo que la naturaleza grupal de las sesiones fomentó la interacción social, el apoyo mutuo y el sentido de pertenencia, reduciendo los sentimientos de aislamiento. Asimismo, se apreció una mejora en la autoestima corporal, acompañada de una mayor aceptación de la imagen personal y de las posibilidades funcionales propias.

De forma complementaria, se realizaron grupos focales de estimulación cognitiva diseñados a partir de las necesidades específicas identificadas. Estos espacios, desarrollados de manera flexible, buscaron fortalecer la reserva cognitiva de las personas mayores mediante actividades centradas en atención, memoria, lenguaje y funciones ejecutivas, favoreciendo así la prevención del deterioro cognitivo y la preservación de las capacidades mentales activas.

Adicionalmente, el área de psicología brindó acompañamiento constante en los casos de personas mayores con antecedentes de farmacodependencia y alteraciones psiquiátricas. Se realizaron intervenciones de seguimiento, orientación psicoeducativa y, cuando fue necesario, se gestionaron remisiones a centros especializados con el objetivo de garantizar una atención integral y multidisciplinaria que respondiera de manera adecuada a cada situación particular.

En resumen podemos indicar que el trabajo realizado en julio evidenció que la integración de actividades psicocorporales, estimulación cognitiva y acompañamiento especializado en salud mental favorece un envejecimiento activo, saludable y significativo, reafirmando el compromiso del área de psicología con una atención integral centrada en la persona y sus necesidades específicas.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

LÍNEA DE ESTIMULACIÓN FÍSICA Y COGNITIVA

Encuentros educativos - Estimulo cognitivo – Gerontología

Durante el mes de julio, en los centros de protección para adultos mayores, se llevó a cabo una actividad de estímulo cognitivo centrada en el tema "Mi día a día". Esta iniciativa tuvo como objetivo principal fortalecer las habilidades de reconocimiento del tiempo, la identidad personal y el entorno, aspectos fundamentales para promover la autonomía, la autoestima y el bienestar emocional de los adultos mayores. La actividad fue diseñada de manera participativa y amena, permitiendo a los participantes reflexionar sobre sus rutinas diarias, recordar momentos importantes y reforzar su memoria. Además, se fomentó el intercambio de experiencias y la interacción social, lo que contribuye a mantener un sentido de pertenencia y autoconocimiento.

Gracias a estas actividades, los adultos mayores lograron fortalecer su reconocimiento del entorno en el que se encuentran, facilitando una mejor orientación espacial y una mayor percepción de seguridad en su día a día. También tuvieron la oportunidad de expresar sus sentimientos y pensamientos, lo que favorece su autoestima y su percepción de control sobre su vida cotidiana. Este tipo de actividades no solo ayuda a preservar sus capacidades cognitivas, sino que también promueve un ambiente de respeto, empatía y apoyo mutuo en los centros.

En general, la actividad desarrollada fue muy positiva, logrando que las Personas Mayores se sintieran valorados, activos y motivados a seguir cuidando de su salud mental y emocional, mejorando así su calidad de vida en un entorno seguro y afectuoso.

Encuentros de estimulación física

FISIOTERAPIA

Durante el mes de julio se llevaron a cabo 16 actividades grupales, las cuales se enfocaron en la movilidad articular y la postura, este tema es de gran importancia para las personas mayores ya que ellos pueden comenzar reconociendo que el envejecimiento es un proceso natural que trae consigo cambios fisiológicos que afectan la calidad de vida. Con el paso del tiempo, muchas personas experimentan una disminución progresiva en su flexibilidad, fuerza muscular y control postural, lo que influye directamente en su capacidad para moverse con libertad y seguridad. La movilidad articular adecuada no solo permite realizar actividades cotidianas con mayor facilidad,

sino que también ayuda a prevenir rigideces, dolores musculares y articulares, y reduce significativamente el riesgo de caídas. Al mismo tiempo, una postura correcta contribuye al equilibrio corporal, mejora la respiración, optimiza el funcionamiento de los órganos internos y favorece una mayor independencia funcional. Promover el cuidado de estas dos dimensiones no solo tiene beneficios físicos, sino también emocionales y sociales, ya que permite que las personas mayores mantengan su autonomía, participen activamente en su entorno y se sientan más seguras y confiadas en su día a día. En este contexto, la conciencia sobre el movimiento y la postura se convierte en una herramienta clave para envejecer de forma saludable, preservando la dignidad y el bienestar integral.
En este tipo de actividades grupales se observan a los usuarios muy participativos ya que la actividad se compone de dos momentos, el primer momento se compone de una charla educativa y se proyectó videos educativos donde se explica todo sobre el tema y la importancia de su aplicación en a las actividades de la vida diaria, el segundo momento es la parte práctica donde se aplican uno a uno los ejercicios de movilidad articular y mejoramiento de la postura.

Actividad física tecnólogas en gerontología

Para el periodo comprendido del 1 al 31 de Julio del 2025, desde el área de Tecnología en Gerontología, se realizaron 50 actividades en la línea de acondicionamiento físico donde se trabajaron las capacidades coordinativas, fuerza y orientación, con el objetivo de promover en la población estilos de vida saludables y el ejercicio físico en los cuales se busca mantener o mejorar la capacidad funcional, prevenir caídas, y mantener o mejorar su calidad de vida buscando en los adultos mayores del programa de larga estancia que realicen sus actividades diarias con mayor facilidad y seguridad, en el desarrollo de las sesiones físicas, se contó con buena asistencia y participación activa donde los usuarios además de realizar los ejercicios propuestos se permitieron interactuar y compartir espacios de esparcimiento y buen uso del tiempo de ocio con sus pares.

LÍNEA DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA

NUTRICIÓN

Entre el 1 y el 31 de julio se llevaron a cabo 31 actividades grupales desde el área de nutrición, dirigidas a las personas mayores del programa Centros de Protección. Estas sesiones se

enmarcaron en el eje temático de Educación Alimentaria y Nutricional, con el objetivo de brindar herramientas que permitan modificar hábitos alimentarios en favor de una mejor calidad de vida, el manejo de patologías existentes y la prevención de eventos adversos en salud.

Las actividades se desarrollaron mediante estrategias geragógicas, facilitando así la comprensión, apropiación y aplicación práctica de los contenidos por parte de los participantes. Además, se ofrecieron recomendaciones y estrategias para el reconocimiento nutricional de los alimentos que consumen y adquieren cotidianamente.

Durante el mes de julio se abordaron específicamente los temas relacionados con los macronutrientes. En el primer encuentro se trató el tema de los carbohidratos, destacando su papel como una de las principales fuentes de energía del cuerpo. Se explicó que, al descomponerse en glucosa, los carbohidratos proveen energía a células, tejidos y órganos. Asimismo, se identificaron las formas en las que se presentan (azúcares, almidones y fibra) y su presencia en alimentos como frutas (manzanas, plátanos), verduras (brócoli, espinacas, zanahorias), granos integrales (arroz integral, avena, quinoa), legumbres (fríjoles, lentejas, garbanzos), lácteos (leche, yogur, queso), así como panes, pastas, productos de repostería y bebidas azucaradas. Se hizo énfasis en la importancia de la fibra para la salud digestiva.

El segundo encuentro abordó el tema de las grasas, otro macronutriente esencial. Inicialmente, se identificó que muchos participantes tenían una percepción negativa de este grupo alimenticio. A través del diálogo de saberes y la orientación técnica, se aclaró que las grasas son fundamentales en la dieta, ya que proporcionan energía concentrada, facilitan la absorción de vitaminas liposolubles (A, D, E y K), forman parte de las membranas celulares, apoyan funciones hormonales y del sistema nervioso. Se explicó la clasificación de las grasas (saturadas, insaturadas y trans), recomendando priorizar el consumo de grasas insaturadas y evitar las grasas trans.

En cada una de estas actividades, las personas mayores participaron activamente, compartiendo experiencias y resolviendo dudas, lo que fortaleció el proceso de aprendizaje y permitió construir conocimientos desde la práctica y la vivencia cotidiana.

ENFERMERÍA

En el periodo del 1 a 31 de julio del 2025 por el área de enfermería se realizó 28 actividades en los diferentes centros de protección adscritos a Prososerh, en donde participaron adultos mayores con sus diferentes funcionalidades (independiente , semi independiente , dependientes) donde se les brinda información por medio de actividades educativas con temas relacionados con el sistema respiratorio, detección temprana de enfermedades respiratorias más

frecuentes en el adulto mayor (epoc, tbc, covid 19, enfisema pulmonar, resfriado común) entre otros, signos y síntomas de alarma, manejo terapéutico, recomendaciones, prevencion de patologias respiratorias.

Se realiza con el objetivo de dar a conocer la importancia conocer e identificar la anatomía del sistema respiratorio y sus funciones, signos y síntomas de alarma, prevención de patologías respiratorias, tratamiento, prevención y recomendaciones.

GERONTÓLOGIA

Encuentro Educativo Convivencia

Durante el mes de Julio, se llevaron a cabo los encuentros educativos, en cada uno de los Centros de Protección, con el objetivo de fortalecer en la población adulta mayor, los conocimientos y prácticas relacionadas con las normas de sana convivencia. Las actividades fueron diseñadas para promover un ambiente de respeto, empatía y colaboración entre los participantes, fomentando así una convivencia armoniosa y enriquecedora en su entorno diario.

En cada uno de los espacio desde el área de Gerontología se dio inicio, con una bienvenida cálida y motivadora, en la que se resaltó la importancia de mantener relaciones respetuosas y solidarias en la comunidad, se continuo con el desarrollo de la dinámica participativa en la que los adultos mayores compartieron sus experiencias y reflexiones sobre situaciones cotidianas que requieren de normas de convivencia. Esto permitió identificar tanto buenas prácticas como áreas de mejora en la interacción diaria.

Se abordaron temas clave como el respeto mutuo, la tolerancia, la comunicación efectiva, la resolución pacífica de conflictos y la importancia de la empatía. Se utilizaron recursos visuales y ejemplos prácticos para facilitar la comprensión y promover la reflexión entre los asistentes. Además, se promovió la participación activa mediante juegos y actividades grupales que reforzaron los conceptos aprendidos.

Al finalizar, se realizó una puesta en común donde los adultos mayores expresaron su compromiso de aplicar las normas de sana convivencia en su vida cotidiana, promoviendo un ambiente más armonioso y respetuoso en el centro de protección. También se entregaron materiales informativos y se motivó a los participantes a seguir promoviendo estos valores en su comunidad.

TERTULIA:

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante la tertulia realizada este mes con adultos mayores, el tema central fue "Viajes y Cultura". La actividad fue muy enriquecedora, ya que se pudo observar una participación activa y entusiasta por parte de los asistentes. Los participantes compartieron experiencias personales relacionadas con sus viajes, así como conocimientos y anécdotas culturales, lo que generó un ambiente de camaradería y aprendizaje mutuo. La buena participación y el interés demostrado reflejan el valor que estas actividades tienen para promover la interacción social, el intercambio cultural y el bienestar emocional de los adultos mayores. Sin duda, fue una jornada llena de alegría, enriquecimiento y conexión entre los asistentes.

ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

Durante el período del 1 al 31 de julio de 2025 se realizaron 28 actividades institucionales, en 7 instituciones asociadas a PROSOSERH, que operan el programa Larga Estancia del Distrito de Ciencia, Tecnología e innovación de Medellín, se destacan celebraciones de cumpleaños, actividades recreativas (juegos de mesa como bingo), celebración de aniversario de institución, actividad de proyección con instituciones educativas, actividades espirituales, entre otras.

Las instituciones asociadas tienen como política vincular otras instituciones, con el fin de diversificar o ajustar las actividades a las necesidades de las personas mayores, generando espacios de recreación y cultura.

OTRAS ACTIVIDADES

ACTIVIDADES EN SEDE-TRABAJO SOCIAL

Durante el periodo evaluado, desde el área social se realizaron un total de 55 atenciones externas y gestiones interinstitucionales, orientadas a garantizar el acceso a derechos, la resolución de trámites administrativos y el acompañamiento en situaciones específicas. Las intervenciones se distribuyeron de la siguiente manera:

Se gestionaron 4 traslados de EPS y 4 solicitudes de portabilidad, orientadas a asegurar la continuidad de la atención en salud de las personas mayores en contextos de cambio de ubicación geográfica o institucional. Así mismo, se atendieron 7 solicitudes de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), y se brindó acompañamiento en 1 acción de tutela, promoviendo el acceso efectivo a servicios de salud y otros derechos fundamentales.

En cuanto a acompañamientos institucionales, se realizaron 10 acompañamientos a hospitales para facilitar procesos de atención médica, y 1 acompañamiento a las Instituciones

Administradoras de Servicios (IAS). Se destaca también la gestión de 13 trámites ante la Registraduría Nacional, principalmente relacionados con la obtención o actualización de documentos de identidad.

Frente a situaciones especiales, se realizaron 7 gestiones ante funerarias, asociadas a fallecimientos de personas mayores atendidas en el modelo. Así mismo, se efectuó 1 visita domiciliaria y se llevaron a cabo 7 procesos de sensibilización o intervención en casos específicos, orientados a promover el respeto por los derechos de las personas mayores, facilitar procesos de adaptación institucional, resolver situaciones de conflicto o brindar orientación sobre aspectos particulares del modelo de atención. En estos casos, la intervención no se limita únicamente a las personas mayores institucionalizadas, sino que se extiende también a sus redes de apoyo, con el objetivo de ofrecer información clara sobre el alcance del programa y fortalecer el acompañamiento desde una perspectiva integral. Estas acciones buscan favorecer la comprensión del modelo, fortalecer vínculos y promover una dinámica armónica en el entorno institucional.

Estas gestiones evidencian el papel activo del área de Trabajo Social en la articulación con otras entidades, la resolución oportuna de situaciones administrativas y la promoción del bienestar integral de la población atendida.

ANÁLISIS DE PERMISOS

En el modelo de larga estancia, se contemplan permisos para las personas mayores con el objetivo de fortalecer los vínculos afectivos y promover su autonomía, todo ello en pro de su bienestar integral. Se han evidenciado avances significativos, ya que estos espacios les permiten disfrutar de momentos de sano esparcimiento y compartir con sus redes de apoyo, lo cual les brinda oportunidades de oxigenación en distintos escenarios.

Según lo manifestado por los propios usuarios, han hecho uso de estos permisos para actividades orientadas al cuidado de su salud, como la práctica de actividad física; también para su enriquecimiento espiritual, o para compartir con redes de apoyo primarias y secundarias. En su mayoría, utilizan estos espacios para la realización de trámites personales.

Los permisos se otorgan con el fin de brindar oportunidades que favorezcan el crecimiento personal, el fortalecimiento de la autonomía y el disfrute de actividades recreativas junto a familiares y amistades. Algunos también los destinan a la participación en espacios espirituales o al enriquecimiento intelectual, como visitas a bibliotecas y actividades de lectura.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

De acuerdo con las especificaciones técnicas, existen permisos de corta duración por horas y otros más extensos. Se establece un máximo de 16 horas semanales, que habitualmente se distribuyen en dos jornadas de 8 horas o en cuatro jornadas de 4 horas. En cuanto a ausencias de mayor duración, se permite un máximo de tres días y dos noches al mes.

Mensualmente, se convoca un comité de análisis de permisos, en el cual se evalúan criterios como la autonomía de la persona mayor, el cumplimiento del manual de convivencia, el estado de salud, las recomendaciones nutricionales y la coordinación general del centro de protección.

Para aquellos usuarios que cuentan con características mentales, físicas, nutricionales y de salud, se hace necesario firmar un formato de corresponsabilidad, mediante el cual la red de apoyo asume el compromiso de protección y garantía de derechos de la persona mayor durante el tiempo que dure el permiso.

Durante el periodo del mes de julio se registraron 42 permisos por días con acompañamiento familiar, representando el 4.18 % de la población atendida con el objetivo de compartir con sus redes de apoyo primarias o secundarias.

Durante el periodo 260 personas mayores disfrutaron de permisos por horas, lo que representa el 25.8% de los usuarios. Estos espacios les permitieron disfrutar del entorno y reencontrarse con familiares y amistades que por diferentes razones no les ha sido posible asistir a los espacios institucionales.

Con lo anterior las personas mayores compartieron en diferentes contextos familiares, sociales y comunitarios.

Se hace la claridad que, en uno de los permisos otorgados, se debió brindar un día adicional debido a que a la persona mayor le falleció un ser querido, por lo tanto, teniendo en cuenta un trato humanizado, se verificó la información brindada por la usuaria y se tuvo empatía frente a la situación presentada, tomando en cuenta la calamidad familiar.
.
Ver tabla (3.15)

NOTA. *Es muy importante tener en cuenta: de acuerdo a los permisos registrados por el área de trabajo social en los ítem permisos días y permiso por horas, el área de Trabajo social, solo realiza conteo total del periodo que corresponde al mes y esto acuerdo a la fecha que solicitan la entrega de informe, por tal motivo el usuario puede haber salido una cantidad de horas o días determinados, puede que solicite permiso para salir 8 horas pero regrese a las 4 horas, hacer comparación con las planillas de alimentación para que coincidan, no se podrá calcular ya que es un dato que en ocasiones no se da como el usuario planteo el permiso en un inicio, las*

nutricionistas garantizan la entrega de los alimentos así en el formato de permiso diga que salió 8 horas si llega antes se le entrega la alimentación, más desde el área de Trabajo Social solo se hace conteo del registro de permisos por lo tanto es muy difícil lograr que las planillas de alimentación coincidan al 100% con las planillas de permisos, es lo que se ha tratado de exponer después de cada observación que realiza la supervisión al respecto, dado que es algo que se va seguir presentando, de acuerdo a lo anterior; es importante replantearse la comparación de estos dos formatos puesto que como se menciona no coinciden en su totalidad.

ADAPTACIÓN
Ver tabla 3.16)

Las personas mayores desde sus componentes, multi dimensional, diferencial y en relación a su experiencia de vida, están llamadas a asumir los cambios y pérdidas también como retos y desafíos, aun cuando su proceso de introspección quizá pueda hacerse más difícil frente a las nuevas situaciones que le toca afrontar. En el componente de autopercepción y procesar adaptación cualquier ser humano en diferentes circunstancias se manifiestan factores emocionales, que actúan como mecanismos de respuesta y ajuste frente a los cambios presentes en el entorno. Con base en estas respuestas emocionales, se van tejiendo estrategias de manejo y para el caso de la persona mayor cuyas manifestaciones son diversas ya sea desde un principio adaptativo dónde se integre a la dinámica institucional como una garantía de su curso de vida y a así mismo se perciba seguro, cómodo y con oportunidades de vida activa y evolutiva, su capacidades se van flexibilizando hacia un entorno más fácil de interactuar, mientras que en el caso que sea desadaptativo, influyen las situaciones nuevas, adversas o desafiantes, lo que puede generar conductas que no faciliten los procesos. Es en estas condiciones donde la atención profesional incluyendo las variables diferenciales de la persona mayor busca gestionar elementos positivos permitiendo la búsqueda de equilibrio y bienestar. Para el periodo del 01 al 31 de julio se encontraron en los diferentes Centros de Protección cuatro casos con dificultades en su proceso de adaptación, las situaciones comunes entre estos usuarios se ha dado por el manejo de la norma, las características del modelo de estadía permanente donde algunos lo asemejan con “una cárcel”, el mismo manejo de las pertenencias limitadas y la tenencia del dinero y artículos de valor que al llegar a tener perdida no se garantiza su reposición, en la vivencia diaria son varias las inconformidades que la persona mayor alcanza a relatar segun su criterio, que generalmente le genera un panorama negativo del proceso de institucionalización. Desde la atención gerontológica se han implementado factores que enrutan hacia la flexibilidad cognitiva y emocional para proporcionar recursos emocionales y prácticos en el acompañamiento cotidiano, con la interacción de los diferentes áreas interdisciplinarias, el personal asistencial y los actores que ameriten un complemento significativo para el bienestar de la persona mayor.

ANÁLISIS DE CASOS

A través de las reuniones de staff, se buscó estrategias que permitieron una visualización interdisciplinaria para el abordaje de casos con un enfoque diferencial en aspectos como el estado de salud física, funcionalidad, condición cognitiva, permisos especiales y convivencia. estas apreciaciones permitieron identificar la presencia de enfermedades crónicas las cuales son reevaluadas para poder brindar los cuidados pertinentes a tiempo, al igual que los cambios presentados en el deterioro funcional, trastornos cognitivos que poco a poco disminuyen funcionalidad, autonomía e independencia, así como situaciones de aislamiento, depresión o conflictos de convivencia. A partir de estos hallazgos, se trazaron intervenciones personalizadas que incluyen planes de tratamiento médico, acompañamiento psicosocial y estrategias para mejorar la integración social y la calidad de vida de las personas mayores. Esta labor interdisciplinaria garantiza un abordaje holístico y continuo que favorece el bienestar y la dignidad de las personas mayores institucionalizadas. Del mismo modo y a luz del acuerdo de convivencia se revisa detalladamente los casos donde se presentan alteraciones a dicho acuerdo, manteniendo la sana convivencia y un ambiente armonioso que permita la adaptación de todos los usuarios. En el transcurso del mes de julio, se realizaron un total de 12 análisis de casos interdisciplinarios en los distintos centros de protección, con el objetivo de fortalecer y mejorar la atención integral a los usuarios.

(Ver tabla 3.17)

Tabla # 3.17 Análisis de casos

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

STAFF PROFESIONALES								
Institución	**TOTAL, DE COMITES**	**INDEPENDIENTES**		**SEMIDEPENDIENTES**		**DEPENDIENTES**		**TOTAL**
		Género		**Género**		**Género**		
		F	**M**	**F**	**M**	**F**	**M**	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	2	3	7	1	3	2	1	17
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	5	0	9	0	4	0	18
Corporación Hogar G. Samana Wasi	2	0	5	1	2	2	1	11
Casa de Reposo Bello Horizonte	2	3	11	0	3	1	0	18
Hogar SIGGEM Salud y Vida	2	6	6	2	4	4	0	22
Fundación El Edén	2	2	5	4	6	4	3	24

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

STAFF PROFESIONALES								
Institución	**TOTAL, DE COMITES**	**INDEPENDIENTES**		**SEMIDEPENDIENTES**		**DEPENDIENTES**		**TOTAL**
		Género		**Género**		**Género**		
		F	**M**	**F**	**M**	**F**	**M**	
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	6	5	7	4	5	4	31
Fundacol	2	6	7	1	6	1	1	22
Corporación Calor de Hogar	2	8	6	6	4	5	3	32
Corporación Hombres Hermanos	2	0	3	1	10	1	1	16
Fundatar	2	8	0	12	2	4	2	28
Funam	2	12	4	6	6	4	2	34
Corpomha	2	5	12	5	3	0	3	28
TOTAL	**26**	**64**	**71**	**55**	**53**	**37**	**21**	301

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

REMISIONES

Durante el período del 1 al 31 de julio el equipo interdisciplinario realiza 15 remisiones a otras áreas, las disciplinas fueron fisioterapia, psicología, jefe de enfermería y gerontología, el proceso de remisión busca emitir un concepto claro de los signos y síntomas de los usuarios en la cotidianidad y así el profesional externo puede definir un proceso de intervención más real, mejorando así la calidad de vida de la persona mayor.

TRASLADOS INTER E INTRA INSTITUCIONALES.

Durante el período comprendido entre el 1 al 31 de julio, se llevaron a cabo dos traslados interinstitucionales de personas mayores. Estas acciones tuvieron como objetivo principal "oxigenar" el estado emocional de los residentes y dar respuesta a ciertas conductas derivadas de la convivencia prolongada, así como a la fijación con los espacios previamente asignados dentro de la institución. También se consideró el estado de salud de cada persona mayor al momento de tomar la decisión.

Tomando en cuenta la estabilidad funcional, cognitiva y emocional de cada uno, así como su capacidad de participación activa en las dinámicas institucionales, se considera pertinente proponer un traslado interinstitucional para algunos casos. Esta medida busca ofrecer un entorno renovado que favorezca el bienestar emocional y promueva una adaptación positiva al cambio.

El cambio de ambiente se plantea como una estrategia terapéutica y psicosocial, orientada a revitalizar la dinámica actual, fortalecer la apertura a nuevas experiencias y facilitar un acompañamiento más efectivo en el proceso de envejecimiento activo y saludable, en nuevos espacios y contextos institucionales.

(*Ver tabla 3.18)*

ESTADO DE AFILIACIÓN EN SALUD

De acuerdo con la Constitución Política de Colombia, el derecho a la salud es un derecho fundamental de cada ciudadano, y en este caso, de manera especial, de las personas mayores. Por ello, el equipo interdisciplinario debe garantizar su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, asegurando así una atención integral orientada al mejoramiento de su calidad de vida.

Sin embargo, aunque este derecho está consagrado en la ley, en la práctica persisten barreras de acceso dentro del sistema de salud. Por tal motivo, el profesional en trabajo social gestiona y

activa rutas que garanticen este derecho, de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario. En algunos casos, ha sido necesario interponer recursos legales como PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias) o acciones de tutela, con el fin de proteger y restablecer los derechos en salud de las personas mayores.

Actualmente, el modelo de larga estancia atiende a una población de 1004 usuarios, y el profesional en trabajo social desarrolla acciones relacionadas con portabilidades, traslados de afiliación, inclusión en el listado censal y movilidad entre EPS.

Durante el presente periodo, se ha identificado la siguiente situación respecto al aseguramiento en salud:

- 1002 personas mayores cuentan con afiliación activa al régimen subsidiado, siendo *Savia Salud* la EPS más frecuente.
- 2 adultos mayores no están afiliados actualmente a ninguna EPS del régimen subsidiado.
- 3 usuarios han presentado movilidad entre regímenes.
- 8 usuarios se encuentran bajo portabilidad, debido principalmente a que su afiliación pertenece a municipios distintos al de su residencia actual o por traslados recientes entre municipios.
- 933 personas mayores están registradas en el listado censal, mientras que 71 aún se encuentran en proceso de inclusión.

Estas condiciones han generado dificultades en el acceso a los servicios de salud, lo cual puede traducirse en cobros por copagos y retrasos en la atención. Por esta razón, el profesional en trabajo social remite a las entidades prestadoras del servicio de salud cartas institucionales, mediante las cuales se reitera la naturaleza inalienable del derecho a la salud, exigiendo la atención oportuna para las personas mayores, conforme a lo establecido en la Constitución de 1991 y la Ley Estatutaria 1751 de 2015.

(Ver Tabla 3.19)

Tabla # 3.19. Estado de afiliación.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	afiliados régimen subsidiado	no afiliados régimen subsidiado	movilidad entre regímenes	portabilidad	total	afiliados a listado censal	no afiliados a listado censal	Total
Refugio de Ancianos San Cristóbal	59	1	0	0	60	50	10	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	49	1	0	0	50	48	2	50
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	50	0	0	0	50	46	4	50
Casa de Reposo Bello Horizonte	75	0	0	2	75	71	4	75
Hogar SIGGEM Salud y Vida	91	0	0	1	91	86	5	91
Fundación El Edén	93	0	0	1	93	87	6	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	76	0	0	0	76	75	1	76
Fundacol	151	0	0	0	151	137	14	151
Corporación Calor de Hogar	142	0	0	3	142	127	15	142
Corporación Hombres Hermanos	70	0	3	0	70	68	2	70
Fundatar	32	0	0	1	32	27	5	32
Funam	60	0	0	0	60	60	0	60
Corpomha	54	0	0	0	54	51	3	54
TOTAL	**1002**	**2**	**3**	**8**	**1004**	**933**	**71**	1004

OTROS BENEFICIOS

A continuación, se detallan los diferentes beneficios que reciben algunas de las personas mayores que hacen parte del modelo de larga estancia.

El Programa Colombia Mayor constituye una de las principales políticas públicas en el país orientadas a la protección social de las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad. Está dirigido a ciudadanos mayores de 60 años que se encuentren en situación de pobreza o vulnerabilidad social y económica. Actualmente, cada beneficiario recibe $80.000 mensuales si es menor de 80 años y $225.000 si es mayor de 80 años.

Durante el seguimiento realizado en el mes de julio del presente año, se identificó que 176 usuarios institucionalizados, equivalentes al 17,5% de la población atendida, continuaron recibiendo este beneficio económico. De ellos, 167 reciben el subsidio a través del Programa Colombia Mayor y 2 acceden a ayuda humanitaria. Es importante aclarar que, aunque estas personas mayores se encuentran actualmente bajo protección institucional con restitución de derechos, el programa permite que conserven el subsidio si ya estaban inscritos antes de su ingreso al modelo de larga estancia.

Desde el área de trabajo social, y respetando la autonomía de las personas mayores, se acompañó a algunos usuarios que, debido a su movilidad reducida, no pueden desplazarse de manera independiente a los puntos de pago. Cabe resaltar que son los propios usuarios quienes administran el recurso recibido, de acuerdo con sus capacidades cognitivas. En otros casos, el acompañamiento fue brindado por sus redes de apoyo más cercanas, previa evaluación de la pertinencia y condiciones de cada situación.

Adicionalmente, se realizó un proceso de sensibilización con aquellos usuarios que no son beneficiarios del programa, explicando que desde el área de trabajo social no es posible realizar la postulación al mismo, dado que se encuentran en un modelo de atención integral que garantiza sus derechos y cubre sus necesidades básicas. Por ello, este subsidio está orientado a otras personas mayores que no cuentan con ningún tipo de atención institucional o apoyo económico.

(Ver Tabla 3.20)

Tabla # 3.20. Personas Mayores con apoyo de otros programas sociales.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	Subsidio Colombia mayor	Ayuda humanitaria	Subsidio personas mayores programa de presupuesto participativo	Victimas	Atención humanitaria de emergencia	Ingreso solidario	Total
Refugio de Ancianos San Cristóbal	5	0	0	0	0	0	5
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	3	0	0	0	0	0	3
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	11	0	0	0	0	0	11
Casa de Reposo Bello Horizonte	19	0	0	0	0	0	19
Hogar SIGGEM Salud y Vida	17	0	0	0	0	0	17
Fundación El Edén	10	0	0	0	0	0	10
Corporación Hogar Sendero de Luz	9	0	0	0	0	0	9
Fundacol	31	0	0	0	0	0	31
Corporación Calor de Hogar	28	0	0	0	0	0	28
Corporación Hombres Hermanos	13	0	0	0	0	0	13
Fundatar	11	0	0	0	0	0	11
Funam	11	0	0	0	0	0	11
Corpomha	8	2	0	0	0	0	10
TOTAL	**176**	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	178

USUARIOS QUE NO CUMPLEN CON REQUISITOS PARA CONTINUAR DENTRO DEL MODELO

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Mediante seguimientos periódicos, la actualización de familiogramas, la evaluación de las redes de apoyo y la intervención individual, se identifican y valoran las condiciones que determinan si un adulto mayor cumple con los criterios establecidos para acceder al modelo institucional, es por esto que desde el área de Trabajo Social se lleva a cabo un análisis continuo y detallado de cada caso, con el propósito de comprender en profundidad el contexto sociofamiliar de los adultos mayores atendidos.

La verificación inicial de requisitos para el ingreso al modelo institucional está a cargo del equipo de Amautta. Esta fase incluye visitas domiciliarias y hospitalarias, a partir de las cuales se elabora un diagnóstico social integral de la persona mayor aspirante. Dicho diagnóstico considera múltiples dimensiones de vulnerabilidad, incluyendo aspectos sociales, familiares, habitacionales, alimentarios, económicos y de salud. El objetivo principal de este proceso es identificar a aquellas personas mayores que se encuentran en situación de alta vulnerabilidad y que no cuentan con redes de apoyo funcionales ni con un entorno adecuado para recibir el cuidado integral que requieren.

Desde el área de Trabajo Social, la función principal consiste en identificar, a través de seguimientos continuos y procesos de valoración psicosocial, aquellos casos en los que las personas mayores presentan condiciones de bajo riesgo, lo cual implica que no requieren permanecer dentro del modelo institucional.

Se consideran personas mayores en condición de bajo riesgo aquellas que cuentan con redes de apoyo familiar activas (hasta el tercer grado de consanguinidad), conservan autonomía física y mental, poseen capacidad para generar ingresos, reciben subsidios estatales como el programa Colombia Mayor, disponen de bienes o recursos económicos superiores a $5.000.000, o cuyos entornos familiares presentan solvencia suficiente para asumir el costo de su cuidado en instituciones privadas.

Asimismo, se incluyen aquellos casos en los que existen procesos jurídicos en curso que obligan legalmente a familiares a asumir la responsabilidad del cuidado, o cuando la persona mayor manifiesta de manera voluntaria su decisión de egresar del modelo.

La valoración de estos casos se realiza mediante la aplicación de protocolos de egreso, visitas domiciliarias, intervenciones psicosociales y la articulación con entidades como la Personería, a fin de garantizar que el proceso de salida se lleve a cabo de manera digna, ética y humanizada.

Durante el mes en curso, el equipo de Trabajo Social ha identificado a 11 personas mayores que se encuentran en proceso de revisión de los requisitos para determinar su continuidad dentro del modelo institucional. Este procedimiento se desarrolla en estrecha coordinación con entidades de derechos humanos, el equipo de Amautta y la Personería Municipal, garantizando en todo

momento el respeto y la priorización de la voluntad tanto de la persona mayor como de sus redes de apoyo en relación con la posibilidad de egreso institucional.

El proceso contempla un análisis integral de las condiciones sociales, familiares y personales de cada usuario, con el objetivo de asegurar que las decisiones tomadas contribuyan a la protección, dignidad y bienestar de las personas mayores atendidas.

Es fundamental enfatizar la importancia de realizar diagnósticos precisos y verificaciones exhaustivas durante el proceso de asignación de cupos en los centros de protección. En múltiples ocasiones, el área de Trabajo Social ha detectado que algunos beneficiarios no cumplen con los criterios establecidos para su permanencia en el modelo institucional, lo que representa un reto significativo para la gestión social.

Frecuentemente, al momento del ingreso, la información proporcionada por los usuarios o sus familiares es incompleta o carece de veracidad, dificultando así la adecuada caracterización sociofamiliar. Esta situación puede generar tensiones entre los profesionales y las redes de apoyo, especialmente cuando es necesario solicitar a los familiares que asuman su responsabilidad legal y humanizada en el cuidado del adulto mayor.

Es por esto que la labor del Trabajo Social en este contexto es clave para garantizar un proceso transparente, ético y centrado en los derechos y dignidad de las personas mayores, así como para fortalecer la comunicación y el compromiso de las redes familiares en la atención integral.

Frente a esta situación, es fundamental buscar y promover alternativas que prioricen el bienestar integral del adulto mayor y su entorno cercano. Es importante entender que tener una red de apoyo no siempre significa contar con vínculos cercanos o efectivos. Por eso, no se pueden considerar egresos por superación de riesgo cuando, a lo largo de la vida, no ha existido una presencia activa y significativa de la familia o la comunidad.

ASPECTOS EN SALUD.
A *(Ver Tabla 3.1.21)*

Tabla # 3.21. Cuidados básicos en salud

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	NÚMERO DE USUARIOS QUE REQUIRIERON DE CUIDADOS EN SALUD DURANTE EL PERIODO INFORMADO						
CUIDADOS EN SALUD	Independientes		Semidependientes		Dependientes		
	Género		Género		Género		Total
	M	F	M	F	M	F	
Usuarios que requieren asistencia en arreglo personal	6	8	91	70	140	133	448
Usuarios que requieren asistencia en baño	11	3	107	81	144	127	473
Usuarios que requieren pañal	4	3	63	49	118	124	361
Usuarios que requieren asistencia en Control de esfínter.	2	2	24	21	70	61	180
Usuarios que requieren asistencia para Traslados (silla - cama - silla)	0	0	17	10	122	113	262
Usuarios que requieren asistencia para cambios de postura	5	0	4	5	97	102	213
Usuarios que requieren asistencia en alimentación	0	0	6	5	51	65	127
Usuarios que necesitan de oxígeno suplementario	50	15	25	10	25	25	150
Usuarios insulinodependientes	10	8	3	10	4	7	42
Usuarios en hemodiálisis	2	0	2	1	0	0	5
Usuarios en diálisis peritoneal	0	0	0	1	0	0	1
Usuarios que utilizan sonda vesical	8	0	13	0	24	2	47
Usuarios con úlcera venosas	4	1	5	2	0	0	12
Usuarios con gastroclisis	0	0	0	0	2	5	7
Usuarios con colostomía	1	0	1	0	2	0	4
Usuarios con ileostomía	0	0	1	0	0	0	1
Usuarios con pie diabético	0	0	1	0	0	0	1
Usuarios con ulceras por presión en sacro	0	0	0	0	8	3	11
Usuarios con ulceras por presión en talones	1	0	0	0	2	1	4

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	NÚMERO DE USUARIOS QUE REQUIRIERON DE CUIDADOS EN SALUD DURANTE EL PERIODO INFORMADO						
CUIDADOS EN SALUD	**Independientes**		**Semidependientes**		**Dependientes**		
	Género		**Género**		**Género**		**Total**
	M	F	M	F	M	F	
Usuarios con ulceras por presión en trocantes	0	0	0	0	9	3	12
Usuarios con ulceras por presión en codos	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios con ulceras por presión en cóndilos	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios con ulceras por presión en omóplato	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios postquirúrgicos	0	0	0	1	0	1	2
Cambio de sonda vesical - cistostomía	2	0	6	0	6	0	14
Cambio de sonda de gastrostomía	0	0	1	0	0	3	4
Curaciones	7	2	11	3	18	6	47
Lavado de oídos	2	0	2	0	0	0	4
Exodoncias	2	1	3	0	14	3	23
TOTAL	117	43	386	269	856	784	2455

CUIDADOS BÁSICOS Y DE SALUD

Para brindar bienestar a las personas mayores de los centros de protección adscritos en Prososerh se realizan cuidados básicos a nivel de salud. Entre los cuidados que cada hogar brinda a las personas mayores se encuentran: asistencia en arreglo personal, asistencia en baño, requieren cambio de pañal, asistencia en control de esfínteres, traslados de silla a cama y de cama a silla, cambios de posición, asistencia de alimentación, oxígeno suplementario, insulinodependientes, con hemodialisis, dialisis peritoneal, cambios de sonda vesical, con úlceras venosas, gastroclisis, colostomia, ileostomia, pie diabetico, lesiones por presión en cualquier parte del cuerpo, postquirúrgicos, cambios de gastrostomías, curaciones, lavado de oídos, y exodoncias.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Para este periodo se realizaron 2455 cuidados básicos a las personas mayores en los diferentes centros de protección . Entre las actividades con mayor asistencia por parte del personal de salud se encuentra: asistencia en el baño con un total de 473, arreglo personal 448, cambio de pañal 361, asistencia en traslados y movilizaciones 262. En segundo lugar encontramos actividades como: cambios de posición 213, asistencia a control de esfínteres 180, adultos mayores oxígeno requirentes 150, asistencia en las alimentaciones 127, entre otros con un número menor en asistencia encontramos: curaciones por lesiones por presión 47, insulinodependientes 42, entre otras.

La asistencia a cuidados básicos en salud se le brinda a los adultos con perfil de funcionalidad dependiente y semidependientes ya que presentan la mayor limitación física y cognitiva para realizar las actividades de la vida diaria.

CUIDADOS PALIATIVOS

Los Cuidados Paliativos son intervenciones destinadas a personas con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles, en las que el control del dolor y otros síntomas requiere no solo de atención médica, sino también de apoyo psicológico, familiar, social y espiritual.

El objetivo principal de los cuidados paliativos es alcanzar la mejor calidad de vida posible para el adulto y su familia durante el proceso de enfermedad y duelo. La medicina paliativa afirma la vida y reconoce el proceso de morir como parte natural del ciclo vital. A la fecha del 1 al 31 de julio, en los centros de protección del modelo de larga estancia, se registra un total de 10 adultos que requieren atención en cuidados paliativos.

La distribución de estos adultos, según género y grado de funcionalidad, es la siguiente: adultos independientes, 5 (ambos de género masculino); 2 adultos semidependientes 1 de género masculino y 1 de género femenino ; 3 adultos dependientes, 2 de género femenino y 1 de género femenino.

Es importante destacar que la atención en cuidados paliativos es de carácter interdisciplinario, con comunicación continua, valoración integral, planificación y ejecución conjunta de los planes de atención por parte de los diferentes profesionales del área de la salud.

ACTIVIDADES DE ACICALAMIENTO EN LAS PERSONAS MAYORES

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

El acicalamiento personal en adultos mayores comprende las acciones de cuidado individual que favorecen la higiene y el confort, tales como la limpieza, el aseo y la imagen personal.

Esta práctica resulta esencial para preservar tanto la salud física como el equilibrio emocional, impactando positivamente en su bienestar integral. Durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de julio de 2025, se llevaron a cabo 2.721 intervenciones de acicalamiento del personal en los centros de protección, distribuidas de la siguiente forma: 459 cortes de cabello, 8 aplicaciones de tinte, 50 sesiones de maquillaje, 311 peinados, 705 tratamientos de manicura, 685 de pedicura y 503 personas que recibieron servicio de afeitado.

La atención integral al adulto mayor es clave para garantizar su calidad de vida, e incluye cuidados médicos, fomento de hábitos saludables, ejercicio físico, alimentación equilibrada y mantenimiento de la higiene personal en general.

(Ver Tabla 3.23)

Tabla # 3.23. Actividades de acicalamiento.

INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN							TOTAL
	Corte de cabello	Tintura de cabello	Maquillaje	Peinado	Manicure	Pedicura	Afeitada	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	30	0	0	1	60	60	30	181
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	44	1	0	50	50	50	20	215
Corporación Hogar G. Samana Wasi	12	0	3	10	50	50	25	150
Casa de Reposo Bello Horizonte	23	1	3	12	100	100	52	291
Hogar SIGGEM Salud y Vida	54	3	2	82	88	88	55	372
Fundación El Edén	50	0	14	14	40	40	56	214
Corporación Hogar Sendero de Luz	46	0	0	21	46	46	24	183
Fundacol	31	1	23	25	41	36	48	205
Corporación Calor de Hogar	0	0	0	14	45	30	46	135

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN							TOTAL
	Corte de cabello	Tintura de cabello	Maquillaje	Peinado	Manicure	Pedicura	Afeitada	
Corporación Hombres Hermanos	45	2	0	18	88	88	67	308
Fundatar	26	0	0	32	27	27	32	144
Funam	60	0	0	12	16	16	10	114
Corpomha	38	0	5	20	54	54	38	209
TOTAL	**459**	**8**	**50**	**311**	**705**	**685**	**503**	2721

GESTIÓN Y TRÁMITE ANTE EL SISTEMA DE SALUD

La gestión en salud abarca la administración de recursos y procesos en el ámbito de la atención, con el objetivo de mejorar la calidad, eficiencia y equidad de los servicios. Se enfoca en la planificación, organización, dirección y control de los recursos, procesos y servicios relacionados con la atención de las personas mayores.

Las gestiones realizadas durante el periodo julio de 2025 fueron en total 2.391 distribuidas de la siguiente manera: 306 citas de medicina general presencial, 16 citas de medicina general en modalidad de teleconsulta, 59 citas odontológicas, 269 consultas por especialistas (direccionadas por las EPS a diferentes IPS prestadoras como Instituto del Corazón, Neurológico, Visión Integrados, Unidad Intermedia de Belén, ESE Carisma, ESE La María, Hospital General, IPS Corazón y Alma Mater), 85 atenciones por urgencias, 57 hospitalizaciones, 94 interconsultas, 202 exámenes médicos de laboratorio, 118 ayudas diagnósticas, entrega de lentes a 12 adultos, 3 adultos con prótesis dentales, 18 tamizajes de optometría y 12 procedimientos quirúrgicos.

En la ejecución de algunas gestiones se continuaron presentando dificultades de acceso a los servicios, especialmente en la asignación de citas con médico general, debido a la poca disponibilidad de agendas. Se evidencian también dificultades para citas de primera vez y de seguimiento en instituciones como ESE La María, IPS Corazón y Hospital General. Persiste la falta de entrega de medicamentos pertenecientes a la ruta de salud mental por parte de Savia Salud, especialmente medicamentos psiquiátricos como Quetiapina, lo cual genera interrupciones en el tratamiento y descompensación clínica en adultos mayores con patologías psiquiátricas, afectando su adherencia terapéutica.

La enfermera líder continúa gestionando con los operadores de la EPS Savia Salud y permanece

pendiente la realización de jornadas de salud visual por parte de la IPS Visión Integrados se continúa con la brigada de oftalmología dirigida a refugio de ancianos, con el objetivo de identificar y atender oportunamente alteraciones visuales, garantizando el acceso a valoración especializada y seguimiento según cada caso clínico.

En cuanto a la gestión de pañales, persisten las dificultades en la prescripción mediante MIPRES por parte de los médicos tratantes, así como la negación de solicitudes por poca justificación médica. Finalmente, la falta de oportunidad en la entrega del insumo por parte del operador Medic, quien reporta desabastecimiento de forma recurrente. También se adelantó la gestión de jornadas de salud que incluyeron servicios de medicina general, vacunación y salud oral para las personas mayores en las diferentes instituciones.

(Ver tabla 3.1.24)

Tabla # 3.24. Gestiones en salud.

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	Corporación Hogar Samana Wasi	Casa de Reposo Bello Horizonte	Hogar SIGGEM Salud y Vida	Fundación El Edén	Corporación Hogar Sendero de Luz	Fundacol	Corporación Calor de Hogar	Corporación Hombres Hermanos	Fundatar	Funam	Corpomha	TOTAL
Solicitud de constancia De Verificación En Base De Datos Sobre La Identificación De Un Evento Derivado De Estado De Vulnerabilidad	0	0		0		0		0	0	0	0	0	0	0
Citas Médico general - presencial IPS	5	48	24	37	14	15	45	30	25	31	19	13	0	306
Citas Médico general - teleconsulta	0	0	0	0	0	1	3	0	4	0	7	0	1	16

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	Corporación Hogar Samana Wasi	Casa de Reposo Bello Horizonte	Hogar SIGGEM Salud y Vida	Fundación El Edén	Corporación Hogar Sendero de Luz	Fundacol	Corporación Calor de Hogar	Corporación Hombres Hermanos	Fundatar	Funam	Corpomha	TOTAL
Citas odontologicas	3	6	0	1	3	0	2	5	33	4	1	0	1	59
Consultas por especialistas	27	13	12	7	40	12	26	33	35	39	13	3	9	269
Atención de Urgencias	6	0	5	8	5	6	6	3	21	12	9	1	3	85
Hospitalizaciones	5	0	2	5	3	3	5	6	13	6	7	1	1	57
Interconsultas	0	4	11	13	19	0	5	0	25	11	6	0	0	94
Examenes medicos de laboratorio	7	9	11	5	19	9	24	21	19	45	23	2	8	202
Ayudas diagnosticas	3	8	3	2	23	2	14	11	21	22	9	0	0	118
Inmunización - vacunaciòn influenza - Covid-19 (pfizer)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Audifonos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Lentes	0	5	0	0	3	0	0	2	2	0	0	0	0	12
Protesis dentales	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Renovación de ordenes de ayudas diagnosticas	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Renovación de ordenes de medicamentos	0	0	0	4	16	14	2	0	9	8	0	9	6	68
Visitas hospitalarias	0	0	37	40	0	12	4	7	18	21	23	8	0	170
Entrega de medicamentos de manera completa	55	45	57	63	136	54	69	6	66	29	59	9	20	668

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

TIPO DE GESTIONES		INSTITUCION												
	Refugio de Ancianos	CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	Corporación Hogar Samana Wasi	Casa de Reposo Bello Horizonte	Hogar SIGGEM Salud y Vida	Fundación El Edén	Corporación Hogar Sendero de Luz	Fundacol	Corporación Calor de Hogar	Corporación Hombres Hermanos	Fundatar	Funam	Corpomha	TOTAL
Entrega de medicamentos de manera parcial	5	19	2	22	15	12	17	37	37	18	19	5	11	219
Tamizaje de optometría	0	0	0	0	15	1	0	0	0	0	1	1	0	18
Procedimientos quirurgicos	0	0	1	0	1	0	0	0	0	8	1	1	0	12
Total	**116**	**157**	**165**	**207**	**326**	**141**	**222**	**162**	**331**	**254**	**197**	**53**	**60**	**2391**

LABORATORIOS CLÍNICOS

En el transcurso de este periodo se realizaron un total de 202 tomas de laboratorios de primer y segundo nivel de complejidad a las personas mayores que pertenecen a los centros de protección de larga estancia. Estos exámenes de laboratorio se lograron realizar debido a la gestión en salud realizada por cada centro, donde se gestionó autorizaciones en el caso de los laboratorios de segundo nivel ordenados por médicos generales o especialistas. Los laboratorios se ordenan para apoyar el proceso de salud de los usuarios para detectar enfermedades que pueden tener síntomas poco evidentes que no se manifiesten clínicamente, también apoyan el seguimiento de las enfermedades crónicas, además de evaluar la eficacia del tratamiento farmacológico y prevenir complicaciones en el proceso de salud que llevan.

Es importante resaltar las actividades que se realizan para lograr realizar estos laboratorios, ya que una vez sean ordenados por el médico tratante de cada persona mayor, se verifica nivel de complejidad del laboratorio ordenado, posteriormente se envían a autorizar en el mayoría de los casos a Savia Salud u otras E.P.S , una vez estén autorizados, se programa fecha de toma de

laboratorios, los cuales se debe calcular según fecha del próximo control

GESTIÓN Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS

En el periodo comprendido entre el 1 de julio al 31 de julio de 2025 se realizaron un total de 955 gestiones de medicamentos. Entre las gestiones más destacadas se encuentra renovación de órdenes de medicamentos con un total de 68, la cual se divide en entrega de medicamentos de manera completa con un total 668 fórmulas médicas y con 219 entregas de medicamentos de manera parcial.

La mayoría de estas gestiones fueron realizadas por los gestores de salud de cada institución y los profesionales de enfermería de cada una de las instituciones adscritas a Prososerh, donde el objetivo principal es garantizar el tratamiento farmacológico ordenado por los médicos generales y especialistas tratantes de los adultos mayores beneficiarios del programa. Las personas encargadas de realizar la gestión de medicamentos deben estar siempre en contacto con los enfermeros profesionales y coordinadores de las instituciones para así verificar que haya habido una entrega completa de medicamentos de no ser así se debe de verificar que ruta se debe de seguir en caso que sea un medicamento de alto costo que no hayan entregado y que la falta de éste pueda comprometer la vida o altere mucho más el estado de salud de las persona mayor.

Cuando no se entrega un medicamento completo y dependiendo el costo del mismo, en algunos casos se inicia procesos judiciales o de ser necesario y estar en la capacidad las instituciones realizan la compra del tratamiento farmacológico ya sea de alto o bajo costo, según la necesidad de cada usuario.

En esta ocasión entre los medicamentos que quedaron pendientes por entrega por parte de medic son: Empagliflozina, Insulina Glargina, Inhaladores Umeclidinio + Vilanteral, Esomeprazol, Quetiapina, Linagliptina, Carvedilol, Inhalador indacaterol, Glicopirronio, Acetaminofén + Cafeína, Dapagliflozina, Inhalado Beclometasona, Fluticasona, Calcio + Vitamina D3, Clobetasol propionato, entre otros y como pendientes del homo se encuentra la Quetiapina. En cuanto a Metrosalud, se llevan los paquetes con fórmulas y cédulas y se espera a la directriz para el día de la entrega.

(Ver Tabla 3. 25).

Tabla # 3.25. Gestiones en medicamentos.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIÓN	Renovación de órdenes de medicamentos	Entrega de medicamentos de manera completa	Entrega de medicamentos de manera parcial	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	0	55	5	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	0	57	2	59
Corporación Hogar G. Samana Wasi	4	63	22	89
Casa de Reposo Bello Horizonte	16	136	15	167
Hogar SIGGEM Salud y Vida	14	54	12	80
Fundación El Edén	2	69	17	88
Corporación Hogar Sendero de Luz	0	6	37	43
Fundacol	9	66	37	112
Corporación Calor de Hogar	8	29	18	55
Corporación Hombres Hermanos	0	59	19	78
Fundatar	9	9	5	23
Funam	6	20	11	37
Corpomha	0	45	19	64
TOTAL	**68**	**668**	**219**	955

HOSPITALIZACIONES

En el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio, un total de 57 personas mayores pertenecientes a los Centros de Protección adscritos a Prososerh fueron hospitalizadas. En cada caso, se realizó una valoración inicial por parte del jefe de enfermería, en compañía del personal asistencial, con el fin de evaluar los signos y síntomas que presentaba la persona mayor y así determinar la complejidad de su estado de salud. Se cuenta con el servicio de área protegida EMI, se considera indispensable la evaluación médica para definir el cuadro clínico y decidir si la atención puede brindarse en el mismo Centro de Protección o si, por la gravedad del caso, se requiere el traslado a una institución hospitalaria. El objetivo es realizar exámenes y estudios complementarios que permitan un diagnóstico y tratamiento oportuno. De acuerdo con los requerimientos clínicos de cada persona mayor, se gestionaron valoraciones por diferentes especialidades médicas, buscando disminuir riesgos, evitar complicaciones o secuelas graves que puedan deteriorar su calidad de vida. Como parte del compromiso de los Centros de Protección, se realizaron un total de 170 visitas hospitalarias. Estas visitas tuvieron como propósito verificar el estado de salud, el diagnóstico médico, la evolución clínica, el tratamiento instaurado, así como brindar atención a las necesidades básicas de los adultos mayores,

incluyendo la entrega de implementos de aseo. Las principales patología**s** por hospitalización fueron: Neumonía no especificada: 10 casos, Infección de vías urinarias: 9 casos, Afecciones respiratorias: 4 casos, Entre otras causas médicas.

(Ver Tabla 3.24)

URGENCIAS

En este periodo se solicitó el servicio de urgencias con 85 personas mayores de los diferentes centros de protección de larga estancia, este servicio se solicitó inicialmente con área protegida EMI en la mayoría de los casos, en otros se trasladó directamente a centros de atención primaria o centros hospitalarios. Dicha atención se solicitó debido a que en las 85 personas mayores se evidenció alteraciones en el estado de salud, presentando signos y síntomas de alarma.

En la solicitud del área protegida en algunos casos, médico que llega a valorar al usuario no ve necesario el traslado a unidad hospitalaria, por lo que ordena tratamiento médico en la institución, por lo que se gestiona con el área administrativa de cada Institución para que se inicie tratamiento médico lo antes posible. En los casos que vieron la necesidad de trasladar a unidad hospitalaria se brinda el acompañamiento hasta que el galeno de urgencias defina conducta a seguir, en el caso de usuarios dependientes se brinda un mayor acompañamiento.

La causa de mayor consulta de urgencias fue por alteraciones a nivel del sistema respiratorio y del sistemas genitourinario según reporte de las instituciones adscritas a Prososerh, entre los diagnósticos confirmados de consulta por urgencias se encuentra Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, neumonías, falla respiratoria y ventilación mecánica, infecciones de vías genitourinarias, dolores en diferentes partes del cuerpo, insuficiencia renal, celulitis en diferentes partes del cuerpo, entre otras.

(Ver Tabla 3.24)

SEGURIDAD DEL USUARIO

En el mes de Julio en los centros de protección se presentaron 85 eventos adversos relacionados con la seguridad de los usuarios, de los cuales se realiza su respectivo análisis con grupo interdisciplinario de cada institución evidenciando la siguiente clasificación: 53 eventos adversos no prevenibles, 28 eventos prevenibles , 2 incidente y 2 complicación.

En relación al subtipo de eventos, el mayor indicador son los eventos relacionados con caídas en su totalidad 73, donde 46 de ellas fueron de tipo no prevenible, 23 clasificadas como tipo

prevenibles , 2 incidente y 2 complicación.

Desde el área de enfermería, se continúa capacitando al personal asistencial, con el fin de crear la cultura de reporte de los eventos, dar a conocer los diferentes factores de riesgo que los generan y los planes de mejora establecidos.

Relacionado con el mes anterior se evidencia leve aumento en los eventos adversos relacionados con caídas de tipo prevenible, donde se igualan porcentajes los usuarios con funcionalidad dependiente y semidependiente seguido de los independientes; por lo que se debe continuar trabajando y haciendo énfasis en las medidas preventiva y seguir capacitando al personal asistencia

Eventos Adversos, Incidentes y Complicaciones.

l.***Tabla # 3.27 Seguridad del Usuario.***

Institución	Complicación	Evento Adverso No Prevenible	Evento Adverso Prevenible	Incidente	Ner miss (Casi Error)	Centinela	Total
Bello Horizonte	0	4	4	0	0	0	8
Calor de Hogar 1	0	4	1	0	0	0	5
Calor de Hogar 2	0	3	0	0	0	0	3
CPSAM Betania	0	5	4	0	0	0	9
Fundación el Edén	0	3	1	0	0	0	4
Fundacol 1	0	2	0	0	0	0	2
Fundacol Casa María	0	1	0	0	0	0	1
Fundatar	0	5	6	1	0	0	12
Funnan	0	3	0	1	0	0	4
Hombres Hermanos	0	7	3	0	0	0	10
Refugio de Ancianos	2	4	3	0	0	0	9
Samana Wasi	0	3	0	0	0	0	3
Sendero de luz	0	2	1	0	0	0	3
SIGGEN Salud y vida	0	1	2	0	0	0	3
Corpomha	0	6	3	0	0	0	9
Total	**2**	**53**	**28**	**2**	**0**	**0**	**85**

Tabla # 3.27. Seguridad del Usuario - subtipo de evento adverso

Seguridad del Usuario- subtipo de evento adverso.								
Subtipo de evento	**Caídas**	**Comportamiento**	**Administrativos**	**Medicamentos**	**Nutrición**	**Piel**	**No aplica**	**Total**
Complicación	2	0	0	0	0	0	0	2
Evento Adverso No Prevenible	46	3	1	0	0	1	2	53
Evento Adverso Prevenible	23	0	0	1	2	1	1	28
Incidente	2	0	0	0	0	0	0	2
Ner miss (Casi Error)	0	0	0	0	0	0	0	0
Centinela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	73	3	1	1	2	2	3	85

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN.
Convenios educativos

Las actividades de articulación tienen como propósito principal generar conexiones estratégicas entre diferentes áreas de trabajo, con el fin de fortalecer procesos educativos, sociales, comunitarios o institucionales, sin embargo, pueden variar dependiendo del contexto y propósito específico, es así como de esta manera, para este periodo se vinculan las entidades:

1. Inder, con sus programas “canas al aire”, “deporte sin límites,” y “mientras volvemos a casa, con una periodicidad entre 2 y 3 veces a la semana, en las que participan las instituciones: Siggen, Refugio de ancianos, Casa de reposo Bello Horizonte, Cpsam Betania, Corpomha Santa Elena, Fundación el Edén, Corporación Sendero de Luz, Fundacol, Samaná Wasi, Corporación Calor de hogar, a partir de la realización de actividad física, promoviendo el mantenimiento funcional y la independencia en las actividades diarias, igualmente con el fin de prevenir el deterioro físico, cognitivo y emocional de las personas mayores.

2. Sena, desde los cursos de macramé, y actividades de marroquinería, con asistencia de 1 a 4 días al mes, permite en las instituciones: Refugio de Ancianos San Cristóbal y la Corporación Samaná Wasi, el mejoramiento de la coordinación ojo-mano y la percepción espacial.

3. UVAS, vinculándose a partir de las actividades lúdicas y manuales y abuelas cuenta cuentos, en Cpsam Betania y en la corporación Samaná wasi, con una periodicidad de 1 a 4 veces al mes, permite explorar ideas propias, experimentar con colores, texturas y formas, ayudando a expresar emociones y pensamientos de manera artística, en las personas mayores.

Por otro lado, los fortalecimientos espirituales, realizados en el hogar Siggen, ayuda a las personas mayores a cultivar la paz interior y la armonía emocional, igualmente, la Biblioteca León de Greiff, capacitacitando en sistemas a las personas mayores del hogar Refugio de Ancianos San Cristóbal, Comfama, con tardes de cuento y huertas saludables, permitiendo este beneficio entre 1 y 3 veces al mes, fortalecen la autoestima, y la calidad de vida de los usuarios.

Finalmente la Tertulia ofrecida por la Biblioteca Pública Piloto en Casa de reposo Bello Horizonte, El recorrido y actividad cuenta cuento y el préstamo de libros para los usuarios ofrecida por la Biblioteca Pública Piloto a Fundacol Casa María, la Función de títeres con el teatro Caretas ejecutado en la Corporación Calor de Hogar sede 2 y la presentación de cuentería con el parque biblioteca Fernando Botero , en la Corporación Calor de hogar sede 2, favoreció en las personas mayores, el trabajo en equipo, el respeto por las ideas ajenas y la colaboración mutua.

En resumen, las actividades de articulación, generan el mejoramiento de la calidad de vida y permiten que las personas mayores vivan con mayor bienestar, autonomía y alegría.

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN.

Tabla # 3.29 Relación suministro de alimentación.

INSTITUCIONES	Número de capacitaciones en Plan de Saneamiento Básico a operarios	Número de fumigaciones realizadas	Número de mantenimientos realizados	Número de Microbiológicos realizados
Refugio de Ancianos San Cristóbal	1	0	0	6
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	0	0	6
Corporación Hogar G. Samana Wasi	1	0	1	6
Casa de Reposo Bello Horizonte	1	0	0	6
Hogar SIGGEM Salud y Vida	1	0	1	6
Fundación El Edén	1	0	12	6
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	1	0	12
Fundacol	2	0	4	12
Corporación Calor de Hogar	2	0	3	12

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

INSTITUCIONES	Número de capacitaciones en Plan de Saneamiento Básico a operarios	Número de fumigaciones realizadas	Número de mantenimientos realizados	Número de Microbiológicos realizados
Corporación Hombres Hermanos	1	0	0	6
Fundatar	1	0	3	5
Funam	1	1	0	6
Corpomha Santa Elena	1	1	0	6
TOTAL	**16**	**3**	**24**	**95**

Durante el periodo del 1 al 31 de julio del 2025 en los 13 centros de Protección y sus 16 sedes se realizaron 16 capacitaciones al personal manipulador con el tema de control de plagas donde se reforzaron las estrategias de prevención para evitar la presencia de estas dentro de los servicios de alimentación, como la adecuada limpieza y desinfección de todas la áreas del servicio de alimentación y el mantenimiento de la infraestructura y equipos. En este período se ejecutaron tres fumigaciones que tuvieron lugar en el centro de protección Corporación Hogar Sendero de Luz sede prado centro, Funam y Corpomha Santa Elena dando cumplimiento al programa de control de plagas determinado. Se realizaron 24 mantenimientos y calibración de equipos de los servicios de alimentación en seis centros de protección; con dicha tarea se garantiza que las actividades del servicio de alimentación se ejecuten de manera adecuada. Se tomaron 95 rastreos microbiológicos, en su mayoría reflejan resultados adecuados en cuanto al proceso de limpieza y desinfección en áreas, alimentos y manipuladoras de alimentos, garantizando así la calidad en los procesos ejecutados dentro de los diferentes servicios de alimentación .

PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO

El Plan de Saneamiento Básico es una herramienta de gran utilidad que se implementa en los servicios de alimentación de los Centros de Protección al Adulto Mayor. En dicha herramienta se despliegan cuatro programas fundamentales que se mencionan posteriormente y en donde se describen todas las actividades que se realizan para disminuir los riesgos de contaminación de alimentos.

Programa de limpieza y desinfección, como su nombre lo indica, se precisa oportunamente la limpieza y desinfección del servicio de alimentación, teniendo en cuenta la frecuencia y los productos utilizados, la dilución con concentraciones y medidas establecidas que logren los efectos esperados; además de los elementos de protección a utilizar para disminuir riesgos en el personal manipulador.

El programa de control de plagas, enmarcada en dos objetivos principales: el primero es prevenir la presencia de plagas dentro de los servicios de alimentación y el segundo es activar los controles para erradicarlas. Estos objetivos se logran con la inclusión de un cronograma que señale los tiempos de fumigación, además con los soportes correspondientes y documentos legales del proveedor

Manejo integral de residuos sólidos y líquidos, los cuales se desarrollan a partir de las normativas vigentes que permitan dar garantía a un ambiente adecuado y protegido, dando cumplimiento a partir de las medidas y controles ejecutados.

Programa de abastecimiento de agua, poder responder de manera adecuada y óptima a la contingencia que se presente en cuanto al suministro de agua, estableciendo las pautas necesarias en el manejo, y de esta manera garantizar la calidad del agua esta en la preparación de alimentos.

(Ver Tabla 3.1.29)

Nota aclaratoria

Con respecto a los registros de alimentación que se hacen de los usuarios, donde se consideran los momentos de alimentación en los que la persona mayor no está en la sede, se toman desde el formato de salidas en el que aparece la hora de salida y de ingreso, además de los permisos dados con la red de apoyo. Este registro se hace al finalizar la quincena y el área de trabajo social lo hace en los días previos a terminarse el mes, es decir en fecha del informe, por lo que pueden no tener en cuenta toda la información. Además, reportan es por horas de salida o días, no el tiempo exacto de salida como lo hace nutrición. El conteo de trabajo social es un conteo total, no tiene en cuenta la alimentación que recibe, desde el área de alimentación se indaga sobre la alimentación recibida, si en el momento de la ausencia se encuentra el profesional en la sede.

Es posible que exista variación en la información de la alimentación suministrada por el área de nutrición y los permisos reportados por el área de trabajo social durante los periodos definidos, debido a múltiples variables, entre las cuales se contempla en primer lugar, el hecho de que el

usuario solicite un permiso de salida y al momento de éste hacerse efectivo, haya programada una cita médica o presente signos vitales alterados, entre muchos otros, los cuales son motivos de cancelación y/o reprogramación del permiso. En segundo lugar, es posible que los usuarios soliciten permisos iguales o inferiores a tres horas que no interfieran en los horarios de alimentación, además éste es un aspecto que puede estar condicionado por las dinámicas particulares de cada institución por lo tanto la información de ambas planillas tal vez no sean 100% coherentes.

3.1.3. REGISTRAR EL EGRESO SEGÚN EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA RUTA INTERNA EN EL MODELO LARGA ESTANCIA.

EGRESO

Para el mes de julio de 2025, en las instituciones del modelo servicio de Larga Estancia, se presentaron 19 egresos: Fallecimiento 5 mujeres 7 hombres, egreso voluntario 2 hombres 1 mujer, cambio de modelo a Colonia Belencito 1 hombre, Egreso temporal por hospitalización Prolongada 2 hombres 1 mujer. Los egresos presentados tuvieron el acompañamiento individualizado por parte de los equipos profesionales y las instituciones, garantizando siempre el cumplimiento de los debidos procesos acorde al motivo del egreso, tanto a las personas mayores como a las redes de apoyo; además del proceso digital y físico, dejando consignados la respectiva documentación en las carpetas biopsicosociales en custodia del archivo pasivo o entrega si fue cambio de modelo.

(Ver Anexo 3.30.1)

Tabla # 3.30.1. Relación de egresos de usuarios.

	INSTITUCIÓN	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	MOTIVO DE EGRESO	FECHA DE EGRESO
1	CASA DE REPOSO BELLO HORIZONTE	8309002	CARLOS AUGUSTO PERALTA ALVAREZ	FALLECIMIENTO	1/7/2025
2	FUNDACOL CM	21271764	AURA LIGIA ANGEL POLANCO	FALLECIMIENTO	03/07/2025

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	INSTITUCIÓN	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	MOTIVO DE EGRESO	FECHA DE EGRESO
3	FUNDACIÓN EL EDEN	43012177	MARIA LUCIA BOTERO LOAIZA	FALLECIMIENTO	04/07/2025
4	FUNDACIÓN EL EDEN	6230329	HORACIO DIAZ	FALLECIMIENTO	7/7/2025
5	CORPOMHA SANTA ELENA	71631567	JULIAN MAURICIO CORREA DUQUE	EGRESO TEMPORAL POR HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA	7/7/2025
6	FUNAM	70077418	CLARET ANTONIO URREGO PEREZ	FALLECIMIENTO	11/7/2025
7	CORPORACION HOMBRES HERMANOS	1279842	JOSE JAIR ACOSTA GARCIA	FALLECIMIENTO	12/7/2025
8	FUNDACOL SEDE 1	8216102	ABELARDO ANTONIO TORO GARCIA	EGRESO POR CAMBIO DE MODELO COLONIA BELENCITO	18/7/2025
9	FUNDACIÓN EL EDEN	8266778	GILBERTO ANTONIO CATAÑO	RETIRO VOLUNTARIO	18/07/2025
10	HOGAR SIGGEM SALUD Y VIDA	21607870	MARIA GILMA LOPERA USUGA	FALLECIMIENTO	21/7/2025
11	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	70034801	GABRIEL ARCÁNGEL DAVID	FALLECIMIENTO	23/7/2025
12	FUNDACOL SEDE 1	15522912	CARLOS ALBERTO VANEGAS MALDONADO	EGRESO VOLUNTARIO	23/07/2025
13	FUNDACOL SEDE 1	70092872	SANTIAGO DE JESUS PALACIO SOSA	EGRESO TEMPORAL POR HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA	23/07/2025
14	CPSAM BETANIA	35870499	YAMILET VILLEROS CHAVERRA	EGRESO TEMPORAL POR HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA	24/07/2025

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

	INSTITUCIÓN	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	MOTIVO DE EGRESO	FECHA DE EGRESO
15	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	6817948	RAFAEL ANTONIO LOZANO RAMÍREZ	FALLECIMIENTO	25/7/2025
16	CPSAM BETANIA	21961268	IRENE RUA RUA	FALLECIMIENTO	26/7/2025
17	CORPORACION SENDERO DE LUZ	70112357	FRANCISCO JAVIER SALAZAR PEREZ	FALLECIMIENTO	28/07/2025
18	CPSAM BETANIA	42960375	AMPARO RAMIREZ GOMEZ	EGRESO VOLUNTARIO	28/07/2025
19	CORPORACION SENDERO DE LUZ	2635724	CARLOS H ZAPATA BEDOYA	FALLECIMIENTO	30/7/2025

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

LÍNEA DE ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL

El acompañamiento espiritual para adultos mayores en el programa de larga estancia tiene un significado relevante por cuanto que abarcan el bienestar emocional, psicológico y existencial de las personas en esta etapa de la vida, desglosado de otra forma puede decirse que este es uno de los apoyos para esta etapa de la vida, ya que muchos adultos mayores enfrentan pérdidas significativas: familiares, amigos, independencia física y mental. El acompañamiento espiritual les ayuda a dar sentido a su vida, a afrontar el duelo y a prepararse para vivir con mayor serenidad.

Por otro lado, da un poco de alivio al sentimiento de soledad, ya que este es uno de los principales factores de sufrimiento en las instituciones. A través del acompañamiento espiritual, las personas mayores se sienten escuchadas, valoradas y acompañadas, lo que fortalece su sentido de pertenencia, simultáneamente ayuda al fortalecimiento interior, dado que la espiritualidad ofrece herramientas para enfrentar el dolor físico y emocional. La fe, la meditación o la oración pueden convertirse en fuentes de esperanza, paz interior y consuelo. Por otro lado puede intervenir en procesos de reconciliación y perdón, el acompañamiento espiritual facilita procesos de reflexión personal, reconciliación con el pasado y con otras personas. Esto puede ayudarles a alcanzar un cierre emocional y espiritual en paz.

La promoción de la dignidad también se hace presente, puesto que este elemento ayuda a reconocer y atender la dimensión espiritual del adulto mayor, es una forma de respetar su dignidad integral como ser humano, no sólo como un paciente o usuario.

Las prácticas de fé y religiosas que con mayor frecuencia que se realizan para el fortalecimiento de la fé son celebraciones eucarísticas, estas son promovidas dentro de los centros de protección y realizadas en diferentes días de la semana, las misas a su vez ayudan a fortalecer los ambientes sociales, en total se realizaron 40 celebraciones litúrgicas. Los domingos es el día de visitar cultos o templos, las personas mayores acuden a dichos recintos para encuentros de celebración y reflexión espiritual. Se encuentran las vistas de pastores de otras religiones como evangélicos o testigos de Jehová entre otros, donde acompañan a los adultos mayores en estudios bíblicos, voluntarios de fé también hacen parte de la comunidad espiritual, los visitan como parte de su proceso de evangelización y de la palabra.

. *(Ver Anexo 3.31)*

DOTACIÓN BENEFICIARIOS

Durante el periodo del 1 al 31 de Julio se realizó la entrega de la dotación a los usuarios activos en su totalidad de los 16 Centros de Protección: Corpomha Santa Elena 54 y 3 de recambio, Corporación Calor de Hogar 142 y de recambio 10, Bello Horizonte 75 y 4 de recambio Samaná Wasi 50 y de recambio 3, Fundacol 151 recambio 8, Corporación Hogar Sendero de Luz sedes Carmen y Prado Centro 80 y 4 de recambio, Cpsam Betania 50 y 2 de recambio, Hombres Hermanos 70 y 3 de recambio, Refugio de Ancianos 60 y 4 de recambio, Fundatar 32 y 2 de recambio, El Edén 93 y 5 de recambio, Sigem 91 y 5 de recambio, FUNAM 60 y 4 de recambio, a personas mayores y también en situación de hospitalización, garantizando así la entrega de su vestuario. El control y estado de la dotación e insumos de aseo personal destinados a las personas mayores residentes en modalidad de larga estancia, con el fin de garantizar condiciones óptimas de higiene, dignidad y bienestar. Dentro de los artículos se entregó camiseta textura suave, vestido, saco de lana o buzo, bombacho o sudadera, par de sandalias para baño resistentes al agua y antideslizantes, par de zapatos, sostén o top, bóxer, panties.

En el mes de julio no realizaron entregas totales ni parciales en los 16 Centros de Protección de insumos de aseo. Se tiene programada la entrega de los kit de aseo para el mes de agosto, teniendo en cuenta los tiempos por especificaciones técnicas del modelo.

CLASIFICADOR: SERVICIOS Y PRODUCTOS ESPECIALIZADOS

CLASIFICADORES DEL GASTO

Los siguientes clasificadores del gasto representan los ítems ejecutados en el marco contractual y operacional de los centros de protección. Cada uno de ellos se encuentra detallado en el informe financiero, en cuanto a valores, cantidades y ejecución documentada a través de las respectivas planillas anexas. A continuación, se presenta una breve descripción de cada ítem:

- **Área Protegida**: Corresponde a la afiliación a servicios de atención médica de urgencias a través de redes de cobertura extramural, garantizando respuesta inmediata ante eventos de salud no programados.

- **Artículos de Oficina y Papelería**: Incluye la adquisición de insumos básicos para el soporte administrativo, registros de atención, elaboración de informes y funcionamiento operativo de los centros.

- **Servicios e Insumos Médicos**: Comprende la compra de insumos clínicos básicos, medicamentos no cubiertos por el sistema de salud y elementos de primeros auxilios necesarios para la atención primaria.

- **Aseo y Cafetería**: Agrupa los productos de limpieza institucional, higiene personal y elementos requeridos para el servicio de cafetería, orientados a mantener ambientes seguros y adecuados para la convivencia.

- **Fondo Mantenimiento**: Rubro destinado a la atención de necesidades técnicas menores en infraestructura y mobiliario, que garantizan la funcionalidad, seguridad y conservación de las instalaciones.

- **Fondo Transporte**: Cubre los desplazamientos necesarios por motivos médicos, administrativos o de gestión institucional, priorizando la accesibilidad y atención oportuna de las personas mayores.

- **Fondo Otros (Cedulación)**: Se asigna a trámites de documentación personal como la expedición o renovación de cédulas, esenciales para el acceso a servicios y beneficios institucionales.

Fondo Dotación Pañales: Destinado a la compra de pañales y elementos de apoyo para la incontinencia, priorizando la dignidad, higiene y cuidado integral de las personas mayores que lo requieren.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

En este periodo de reporte se realizaron los registros adecuadamente en el sistema de información del distrito de Medellín y en la Historia Biopsicosocial.

Tabla # 3.33 Gestión de la información.

Área	**Ingresos**	**Valoración De Ingreso**	**Plan De Intervención**	**Seguimiento Al Plan De Intervención**	**Atenciones Individuales**	**Egresos**
Gerontología	19	17	17	172	134	19

Tanto en la tabla anterior como en la tabla posterior se evidencian todos los procesos administrativos y de evaluación que se registraron en la nueva plataforma de información del distrito de Medellín.

Tabla # 3.34 Registro Historia Biopsicosocial

Área	Actualización de instrumentos de valoración	Valoración de Ingreso	Plan de Intervención	Seguimiento al Plan de Intervención	Atenciones Individuales
Fisioterapia	182	17	17	182	296
Enfermería	163	13	13	163	208
Psicología	168	18	18	168	140
Trabajo Social	163	15	15	163	84
Nutrición	168	14	14	168	75

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.

Ver consolidado contrato 4600103201 de 20254

REGISTRO DE INFORMACIÓN.

Ver anexo Talento Humano.

REGISTRO DE INFORMACIÓN.

Durante el mes de reporte, se realizó la actualización permanente matriz designada por el Equipo de Personas Mayores y plataforma SIBIS, mediante el registro de las atenciones realizadas a los usuarios por parte de cada una de las personas del equipo interdisciplinario; Generamos actualizaciones permanentes y el registro oportuno de los usuarios que ingresaron y que egresaron de los diferentes componentes en la matriz “estadística” la cual fue compartida con la supervisión en los informes de gestión. Los soportes documentales y digitales de las actividades grupales, las intervenciones individuales y los soportes documentales de la entrega a los diferentes beneficios fueron archivados según lineamientos técnicos para el manejo documental.

OBLIGACIONES JURÍDICAS

- Acuerdo 016 de 2020 por lo cual se establecen los lineamientos de compra pública innovadora, sostenible y socialmente responsable del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y su conglomerado. Reglamentado por el Decreto Distrital 310 de 2022 en los siguientes criterios, en concertación con el Equipo de Personas Mayores.
- Modificaciones técnicas que implican cambios en las especificaciones técnicas relativas al lugar de ejecución del proyecto, ampliándose la ubicación de las sedes a municipios cercanos de Antioquia, para la atención y acompañamiento a personas mayores con patología psiquiátricas y de salud mental.
- Modificaciones técnicas que implican ajuste al valor del apoyo económico para las familias cuidadoras en el 2025, con el fin de alinearlo con el valor del salario mínimo definido por el gobierno nacional. Esto incluye el ajuste al gravamen financiero del 4x1000 sobre dicho apoyo, el cual se reconoce al 50%, así como la gestión administrativa de acuerdo con los históricos.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Lo anterior, una vez surtido el proceso de negociación llevado a cabo en el marco de la Comisión Permanente de Concertación de Políticas Salariales y Laborales, en el cual el Gobierno Nacional aumentó el salario mínimo para 2025 en Colombia a

- $1.423.500, mediante el Decreto 2693 de 2024. Por lo tanto, se debe realizar el ajuste correspondiente.

EJECUCIÓN FINANCIERA

Ver anexo “ejecución financiera”

ELIANA YANETT RAMIREZ ZAPATA
Representante legal

JUAN DAVID ORTEGA AGUIRRE
Coordinador genera