INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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 AGOSTO DEL 2025

CONTRATISTA
ASOCIACIÓN RED DE PROYECCIÓN SOCIAL PARA SER HUMANO
PROSOSERH

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

5. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

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

Familias Cuidadoras.

5.2 Ingresos

Para el periodo del informe se autoriza por parte del EQUIPO DE PERSONAS MAYORES _ - AMAUTTA el ingreso de 5 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 *	4/8/2025	2	Teresa De Jesus Ospina Berrio	21322927	Viviana Farley Velez Ospina	43902830
2	4/8/2025	60	Luciano De Jesus Ramirez Urrego	3648068	Maria Luz Ramirez Muñoz	32486906
3	12/8/2025	70	Jose Miguel Londoño Figueroa	5718189	Olga Lucia Figueroa Garces	63355929
4	12/8/2025	8	Blanca Libia Cortinez Cardona	39402142	Blanca Libia Cortinez Cardona	39402142
5	26/8/2025	7	Pedro Nolasco Mariaca Ochoa	7426560	Rosalba Soto Escalante	32514690

Ver informe cuantitativo. Egresos

Apertura de historia biopsicosocial

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

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).
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.

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 04/08/2025 (ver anexo acta comité 04/08/2025)

Acta de comité interdisciplinario Fecha 28/08/2025 (ver anexo acta comité 28/08/2025)

6.1 Resumen ejecutivo:

6.1.1 Cobertura

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

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

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

VARIABLE	CANTIDAD
Familias Cuidadoras admitidas durante el periodo	5
Familias Cuidadoras que egresan del programa	5
Total, Familias Cuidadoras beneficiadas	244

Ver informe cuantitativo Egresos Agosto 2025

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
Durante el periodo de gestión se inician (8) valoraciones relacionadas a continuación:
Tabla N° 3 Personas mayores con valoración inicial
Nota: en el periodo reportado se realizan 4 valoraciones iniciales del periodo del mes de julio. De acuerdo al ingreso del 28/08/2025 del señor Pedro Nolasco Mariaca no se realiza valoración por las actividades de cierre de mes.
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:

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

Tabla # 4: Atenciones línea Gerontología

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	Valoración Inicial	7
2	Seguimiento al plan de intervención	75
3	Valoración De Seguimiento	25
4	Acompañamiento Presencial	1
Total de atenciones por área		108

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 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	A través de la valoración inicial realizada tanto a las personas mayores como a sus cuidadores, fue posible identificar múltiples dimensiones de su situación. En el caso de las personas mayores, se evaluó el nivel de funcionalidad, el estado de la marcha, las condiciones de salud física y emocional, el grado de autonomía, así como el entorno inmediato, las condiciones habitacionales y las redes de apoyo disponibles. En cuanto a los cuidadores, la valoración permitió reconocer su capacidad funcional frente al rol que desempeñan, el nivel de sobrecarga que experimentan, su estado de salud y los recursos de apoyo con los que cuentan. Esta aproximación integral favoreció la construcción de un diagnóstico situacional que orienta la planeación de intervenciones personalizadas, con el propósito de promover el bienestar físico, emocional y social de la diada. En este proceso, se identificaron distintos niveles de sobrecarga en los cuidadores (leve, moderada y severa), lo que evidenció la necesidad de implementar

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	equilibrio, y así determinar el riesgo de caídas. Barthel: Para evaluar la funcionalidad en el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria	acciones específicas para su acompañamiento. Como respuesta, se diseñó un plan de intervención de carácter interdisciplinario, centrado en: Espacios de escucha activa y reflexión, tanto individuales como grupales, que permitieron sensibilizar sobre el rol del cuidador, mejorar la dinámica relacional y fortalecer la estructura de la diada. Promoción del autocuidado del cuidador, a través de un plan personalizado que respondiera a sus intereses y necesidades, con el fin de proteger y fortalecer su salud física y mental. En relación con la movilidad de las personas mayores, se observó que algunas pueden desplazarse de manera autónoma, mientras que otras requieren el uso de ayudas técnicas como bastón, caminador o silla de ruedas. Esta situación se encuentra estrechamente vinculada al alto riesgo de caídas, consecuencia de la pérdida del equilibrio y el deterioro progresivo de la marcha.
Seguimiento persona mayor	Se realizaron visitas de seguimiento para monitorear el progreso del plan de intervención, verificando el cumplimiento de los compromisos y actividades establecidas	Las visitas de seguimiento a las personas mayores constituyen un acompañamiento fundamental que permite mantener y fortalecer las acciones implementadas, respondiendo a las necesidades identificadas en las escalas de valoración. Este proceso se orienta desde un enfoque integral del autocuidado, con el propósito de fomentar un

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	en las diferentes áreas, con el fin de asegurar la continuidad del proceso de mejora en la calidad de vida de las personas mayores.	envejecimiento activo, saludable y satisfactorio, que abarque las dimensiones físicas, emocionales, cognitivas y sociales del bienestar. A través de estas intervenciones se promueve la estimulación cognitiva mediante actividades centradas en la atención, la percepción y la memoria; la esfera física mediante ejercicios adaptados para personas con movilidad reducida y riesgo de caídas; el control de patologías con seguimiento cercano a las condiciones de salud y a la adherencia al tratamiento farmacológico; y la inserción familiar y social mediante el fortalecimiento de vínculos afectivos. Asimismo, el seguimiento permite identificar avances o retrocesos en la funcionalidad, autonomía y estado emocional, reforzar hábitos saludables, detectar nuevas necesidades o riesgos y ajustar oportunamente las estrategias de intervención. En consecuencia, este acompañamiento continuo no sólo consolida la adherencia a las recomendaciones y la relación con el equipo profesional, sino que también contribuye a garantizar un proceso de envejecimiento digno, activo 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,	Las visitas de seguimiento a los cuidadores permitieron identificar signos de sobrecarga física y emocional, a la vez que se reforzaron estrategias de afrontamiento y autocuidado orientadas a fortalecer sus habilidades en el rol de cuidado. Este acompañamiento incluyó la promoción de la expresión de emociones, el acceso a redes de apoyo y la participación

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	brindando un asesoramiento y orientación personalizada.	en espacios de escucha activa, lo que favoreció la reducción del estrés, la mejora del bienestar general y el desarrollo de una relación más equilibrada y empática con la persona mayor. Asimismo, se brindaron recomendaciones prácticas cómo dedicar tiempo a actividades de interés personal, mantener al día los procesos de salud, actualizar conocimientos sobre el cuidado, y participar en encuentros destinados a cuidadores y familiares, con el fin de prevenir el agotamiento físico y mental, fortalecer los vínculos de apoyo y garantizar un ejercicio del rol más saludable y sostenible.
Valoración de seguimiento	La valoración de seguimiento se realiza con el fin de observar la evolución del estado 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.	Las valoraciones de seguimiento periódicas fueron determinantes para llevar un control continuo del estado de las personas mayores, lo que permitió identificar oportunamente cambios en su condición física, emocional, funcional y social, así como detectar nuevas necesidades o riesgos asociados al envejecimiento. En el caso de los cuidadores, estas evaluaciones hicieron posible reconocer signos de sobrecarga, dificultades en el desempeño del rol y necesidades de apoyo psicosocial. Con base en estos hallazgos, se ajustaron y fortalecieron los planes de intervención, garantizando un acompañamiento integral y oportuno que favorece el bienestar, la calidad de vida y la prevención de crisis en la diada.
Acompañamiento Presencial	El acompañamiento presencial se llevó a cabo con el propósito de	El acompañamiento presencial posibilitó la creación de un ambiente de confianza en el que fue posible reconocer las necesidades

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	abordar a las personas mayores y cuidadores, proporcionando apoyo, orientación o escucha activa según el contexto encontrado.	particulares de las personas mayores y de sus cuidadores. Durante este proceso se brindó apoyo emocional, orientación para afrontar las situaciones del día a día y espacios de escucha activa que facilitaron la expresión de inquietudes y sentimientos. Todo ello permitió fortalecer la relación entre el equipo profesional y la diada, favoreciendo el bienestar integral, la calidad del cuidado y una atención más cercana, humanizada y adaptada a la realidad de cada caso
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.	La intervención gerontológica permitió realizar una identificación temprana y precisa de las limitaciones funcionales y de las áreas en las que la persona mayor presentaba signos de declive. Este reconocimiento oportuno se convirtió en la base para diseñar e implementar estrategias personalizadas, orientadas no solo a conservar sus capacidades, sino también a estimular aquellas que le facilitan mantener y fortalecer su autonomía e independencia en el desarrollo de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. De manera complementaria, se impulsó la adopción de hábitos de vida saludables, el uso adecuado de ayudas técnicas y otros recursos de apoyo, así como la participación activa en dinámicas sociales y familiares que refuerzan su sentido de utilidad y pertenencia. Estas acciones, en conjunto, contribuyen a prevenir procesos de dependencia, favorecer el envejecimiento activo y garantizar una mejor calidad de vida, entendida desde una perspectiva integral que abarca el bienestar físico, emocional y social

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		de la persona mayor.
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 dirigida al cuidador permitió fortalecer su participación dentro del proceso de atención, favoreciendo no solo una mayor adherencia al plan de intervención, sino también una comprensión más profunda de la importancia y el alcance de su rol en la vida de la persona mayor. En este espacio se brindaron herramientas prácticas y orientaciones específicas para el manejo cotidiano del cuidado, lo que facilitó el desarrollo de habilidades para enfrentar situaciones de sobrecarga y estrés. Al mismo tiempo, se promovió el autocuidado y la expresión emocional como pilares fundamentales para preservar su bienestar físico y emocional. Este acompañamiento integral no solo repercute en la salud y calidad de vida del cuidador, sino que también se refleja directamente en una atención más humana, efectiva y de mejor calidad hacia la persona mayor a su cargo.
Generación de contenido audiovisual	Se compartieron con las personas mayores y sus cuidadores dos banners informativos con consejos prácticos orientados al fortalecimiento de la autonomía, promoviendo el autocuidado, la independencia y la toma de decisiones en la vida cotidiana.	La entrega de banners con consejos sobre el fortalecimiento de la autonomía constituye una estrategia clave dentro de los procesos de acompañamiento, ya que permite transmitir de manera clara, visual y accesible información útil tanto a las personas mayores como a sus cuidadores. Este tipo de material educativo no sólo sensibiliza sobre la importancia de mantener la independencia y el autocuidado en la vida diaria, sino que también motiva a la adopción de hábitos saludables, favorece la toma de decisiones

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		informadas y promueve una participación más activa en el proceso de envejecimiento. De igual manera, fortalece el rol del cuidador al brindarle herramientas sencillas que apoyan su labor, impactando de forma positiva en la calidad de vida de la diada y en la construcción de un envejecimiento más digno, saludable y con bienestar integral.

6.3.2 Línea de Psicología

El área de psicología durante el mes de agosto, se trabajó con un enfoque dirigido a la salud mental, se consideraron diferentes espacios tales como: las visitas domiciliarias de valoración inicial, seguimiento y valoraciones de seguimiento, en las cuales se ofreció psicoeducación, herramientas de autocuidado y acompañamientos presenciales y telefónicos a casos particulares.

A continuación, se describen las actividades realizadas en el periodo:

Tabla # 5: Atenciones línea Psicología

TIPO DE ATENCIÓN		TOTAL ATENCIONES
1	Valoración Inicial	7
2	Seguimiento al plan de intervención	86
3	Valoración de seguimiento	24
4	Acompañamiento presencial	5
5	Acompañamiento Telefónico	3
Total de atenciones por área		125

Principales resultados de las atenciones

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Valoración inicial	Las valoraciones iniciales reportadas en el mes en curso, estuvieron desarrolladas mediante la observación, entrevista semi-estructurada, revisión de	Entre las personas evaluadas en las valoraciones iniciales encontramos usuarios con variabilidad desde un estado cognoscitivo normal hasta un deterioro cognoscitivo

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	antecedentes psicológicos o psiquiátricos de la diada y aplicación de los instrumentos del área, descritos de la siguiente manera: 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. 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,	moderado, con posibles secuelas de eventos neurológicos, influencia de patologías psiquiátricas, retraso socioeconómico y educativo, privación sociocultural y diagnósticos de enfermedades neurodegenerativas. En la escala Yesavage, en una minoría de los resultados evidencian signos depresivos y un alto porcentaje muestra estabilidad en sus emociones. En relación con el índice de estrés, se observa una tendencia hacia niveles bajos de estrés vinculados al desempeño de su rol. Se identifican factores protectores como el apoyo de la red familiar y una mayor conciencia del cuidado, evidenciada en la aplicación de las estrategias brindadas por el área. No obstante, es necesario promover una mayor reflexión y autoconocimiento entre los cuidadores al evaluar el estado del cuidado y el bienestar emocional asociado.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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, empleo, entre otros aspectos que componen la dinámica de cuidado.	
Seguimientos persona mayor	Se realizaron visitas de seguimiento al plan de intervención para evaluar el estado psicosocial de la persona mayor, revisar novedades relevantes y el estado cognoscitivo. Se exploraron las patologías psiquiátricas que influyen en su comportamiento, así como los procesos cognoscitivos, afectivos y emocionales de la diada, lo que ha dado lugar a diferentes formas de actuar y a las distintas percepciones de la vida. Asimismo, se consideraron las relaciones sociales y el entorno como posibles fuentes de estrés o como redes de apoyo. Se implementaron actividades de estimulación cognitiva y se generó psicoeducación frente a hábitos saludables, se abordan temas emocionales, manejo del estrés, activación de redes de apoyo y	Se promovieron actividades de acuerdo a las capacidades de la persona mayor y hábitos saludables que favorecen su bienestar. Las actividades ejecutadas estimularon atención, memoria y orientación, con el fin de mantener la mente activa y retardar el deterioro cognitivo. La psicoeducación generó más conciencia sobre la asistencia médica y la adherencia al tratamiento farmacológico, lo que puedo garantizar una mejor calidad de vida y mejor bienestar tanto en su estado físico como emocional.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	autocuidado, se enfatiza la importancia de mantener actualizados los procesos médicos y asistenciales.	
Seguimientos cuidador	El seguimiento a los cuidadores se centra en el autocuidado, el acompañamiento y la psicoeducación, con el fin de gestionar las diversas situaciones y posibles enfermedades mentales que pueden presentar las personas mayores. Las actividades realizadas fueron: Sensibilización de los cuidadores sobre el autocuidado como parte integral de su rol, entendiendo que su estado físico, mental y emocional impacta directamente en la calidad de la atención. Se fortalecieron estrategias de manejo emocional y afrontamiento de situaciones difíciles. Detección de altos niveles de estrés vinculados al rol de cuidador, ofreciendo acompañamiento y escucha activa para proporcionar apoyo emocional y mejorar su bienestar y calidad de vida. Espacios de psicoeducación sobre el manejo de tiempo, con el fin de seleccionar, organizar y priorizar las actividades e implementar en ellas el ocio y otras que conlleven al	Se obtuvo receptividad y aceptación por parte de algunos cuidadores respecto a las recomendaciones y estrategias proporcionadas. Algunos cuidadores muestran interés en temas que facilitan la comprensión de la persona mayor y contribuyen a su calidad de vida, tanto en las esferas físicas, cognitivas y emocionales. Se continúa identificando, junto al cuidador, sus gustos y preferencias, integrándose en la construcción del proyecto de vida. Se mantiene el alivio emocional de los cuidadores mediante escucha activa y apoyo personalizado. A través de la psicoeducación, se siguen brindando herramientas de afrontamiento para manejar dificultades emocionales y los niveles de estrés asociados al rol de cuidador.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	autocuidado.	
Valoración de seguimiento	En el periodo informado se llevaron a cabo valoraciones mediante las herramientas de la observación, entrevista semi-estructurada y aplicación de los instrumentos del área: Personas Mayores: MiniMental State Examination y Escala de depresión geriátrica. Cuidadores: MiniMental State Examination e Índice de estrés del cuidador. Mediante esta valoración se identifica los avances, continuidad o retrocesos en el perfil psicológico de las diadas, por ende, ajustar el plan de intervención dado a las necesidades cognoscitivas y emocionales de la diada.	Se determinó al día de hoy el rendimiento cognoscitivo de las personas mayores y cuidadores, describiendo las capacidades como orientación temporo-espacial, nivel atencional, memoria, comprensión, lenguaje, entre otras que se encuentran implícitas. Se logró conocer el estado emocional de la persona mayor, dando respuesta a la percepción sobre satisfacción la vida, sentimientos de soledad y desamparo, así como el concepto de esperanza en su situación actual, permitiendo establecer un indicio de la presencia de signos leves, moderados o severos de cuadro depresivo. Se alcanzó el establecimiento del nivel de estrés: bajo o alto del cuidador frente al ejercicio de su rol, conociendo la percepción del cuidador frente a las actividades y labores de cuidados, así como su sentir sobre la tensión física y emocional. Los resultados obtenidos permitieron ajustar las estrategias de acompañamiento psicológico establecidos para cada diada, en pro del bienestar en salud mental y emocional.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Acompañamiento Presencial	Mediante los acompañamientos presenciales se logró brindar atención a las diadas según las necesidades expuestas. Acompañamiento Presencial: algunas díadas solicitaron espacios de escucha activa con el fin de trabajar en la gestión emocional de algunas situaciones que suponen carga emocional.	El área logró establecer espacios de acompañamiento presencial a las diadas que solicitaron dicho apoyo o que según las necesidades evidenciadas se aperturó por el profesional, en estos espacios iniciando desde la escucha activa, se permitió la ventilación emocional y el ejercicio de introspección, a través de estos se alcanzó la identificación de estrategias y herramientas para afrontar situaciones de carga emocional, algunas de estas fueron: duelo por fallecimiento de la persona mayor o familiares de las diadas, movilización emocional por pérdidas físicas y alteraciones en la salud de la personas mayores o cuidadores, seguimiento y acompañamiento a diagnósticos como depresión y ansiedad, así como la activación de la línea amiga.
Acompañamiento telefónico	Acompañamiento Telefónico: se estableció contacto telefónico con cuidadores y personas mayores, atendiendo situaciones de contenido emocional, las cuales al mismo tiempo se entrelazan a otras áreas de su vida personal o familiar.	Las personas mayores y cuidadores recibieron con apertura los acompañamientos brindados por el área mediante contacto telefónico, los cuales permitieron reforzar la escucha activa y orientaciones brindadas para promover la gestión emocional desde aspectos sanos y asertivos que permitieron reforzar herramientas de manejo para situaciones que se puedan presentar en otras ocasiones.

6.3.3 Línea de Salud

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

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	7
2	Seguimiento al plan de intervención	59
3	Valoración De Seguimiento	20
4	Acompañamiento Presencial	4
5	Gestión en salud	8
Total, de atenciones por área		98

Principales resultados de las atenciones

* Ver Anexo BBDD Matriz gestión en salud
6.3.4 Línea Social
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	8
2	Seguimiento al plan de intervención	51
3	Valoración De Seguimiento	19
4	Acompañamiento Presencial	4
Total, de atenciones por área		82

Principales resultados de las atenciones

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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	Durante el mes de agosto se realizaron visitas de valoración inicial a personas mayores, en las cuales se identificaron antecedentes patológicos tales como: hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad renal crónica, hipotiroidismo, gastritis, dislipidemia, insomnio, diabetes mellitus, hiperlipidemia, osteoporosis, artrosis, secuelas de accidente cerebrovascular (ACV), traumatismo craneoencefálico grave y trastorno de ansiedad.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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 evidenció que la población valorada cuenta con tratamiento farmacológico instaurado y mantiene adecuada adherencia al mismo. Durante las visitas, se reforzó la orientación respecto a la importancia de evitar la automedicación y de garantizar la ingesta de los medicamentos prescritos por el médico tratante, de acuerdo con la dosis y horarios establecidos.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Como estrategia para favorecer la adherencia terapéutica, se implementó el uso del formato Kardex de medicamentos, permitiendo organizar la rutina diaria de administración. Adicionalmente, se brindó educación sobre las complicaciones derivadas del almacenamiento inadecuado de los fármacos y la necesidad de verificar de manera permanente la fecha de vencimiento de los mismos.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Se recomendó la organización de una carpeta de salud, con el fin de centralizar la información clínica relevante (historias médicas, resultados de exámenes, órdenes médicas y fórmulas de medicamentos), lo que facilita el seguimiento y continuidad del cuidado.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		De igual manera, se sugirió la creación de un botiquín de primeros auxilios con insumos básicos, debidamente identificados y almacenados en condiciones seguras, para atender emergencias menores en el hogar.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Finalmente, se reiteró la importancia de asistir de manera oportuna y periódica a los controles médicos, como medida esencial para la detección temprana de complicaciones, ajuste de tratamientos y preservación de la calidad de vida de las personas mayores.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
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:	Se identificó que varias familias presentan dificultades en la entrega de medicamentos y pañales, así como en la gestión de citas con especialistas en áreas como Neurología, Medicina Interna, Cardiología y en la programación de procedimientos quirúrgicos. Por tal motivo, se efectuó la remisión a la gestora de salud para dar continuidad y solución a dichas necesidades.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Evolución, retroceso o cambios en las condiciones de salud de la persona mayor y cuidador. Actualización de datos relevantes en salud relacionados a los diagnósticos médicos y plan de tratamiento; si hay un nuevo diagnóstico, o renovación y/o modificación de fórmula médica, así mismo como la actualización de kardex.	Durante las visitas domiciliarias, el área de enfermería, mediante inspección y revisión, verificó las condiciones habitacionales de las viviendas, teniendo en cuenta aspectos de acicalamiento personal, limpieza, orden y clasificación de residuos.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	● Se realiza revisión al plan de tratamiento farmacológico y adherencia al mismo.	Se brindaron recomendaciones orientadas a fortalecer los cuidados en el hogar, tales como:
	● Verificación de las condiciones higiénico sanitarias.	Verificación de la fecha de vencimiento de los medicamentos.
	● Se identifican necesidades de apoyo por los profesionales.	
		Evitar la automedicación.
		Correcta disposición de los medicamentos vencidos.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Revisión y actualización del formato Kardex de medicamentos.
		Organización de un botiquín de primeros auxilios.
		Reforzamiento de la importancia del acicalamiento tanto de la persona mayor como del cuidador.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		De acuerdo con las necesidades identificadas durante la visita domiciliaria, se realizaron remisiones internas a las diferentes áreas del equipo biopsicosocial, con el fin de brindar acompañamiento integral, asesoría y posibles soluciones a las problemáticas presentadas.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
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 llevó a cabo la campaña “Cuidarte”, orientada a promover hábitos de higiene y acicalamiento personal en la población mayor. Dentro de las acciones realizadas se incluyeron:
		Mantenimiento de un adecuado aseo personal.
		Lubricación e hidratación de la piel.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Aplicación de cremas para favorecer la circulación sanguínea y prevenir lesiones por presión.
		Corte adecuado de uñas y cabello.
		Orientación sobre la importancia de no automedicarse.
		Fomento de la ingesta adecuada de agua.
		Realización de actividades de estimulación cognitiva.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Estas intervenciones se desarrollaron con el propósito de fortalecer el autocuidado y contribuir a una mejor salud integral en las personas mayores.
Valoración de seguimiento	-Valoración de seguimiento a través de la aplicación de instrumentos.	Se realizaron valoraciones de seguimiento a las personas mayores, evidenciándose patologías como: hipertensión arterial, secuelas de ACV, Parkinson, Alzheimer, epilepsia, depresión, demencia, ansiedad, hipoacusia, hipotiroidismo, dislipidemias, diabetes,

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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	disfagia, EPOC (con algunos pacientes oxígeno-dependientes), osteoporosis, artrosis y artritis. La mayoría de los adultos mayores cuentan con tratamiento farmacológico prescrito, con adecuada adherencia supervisada por sus cuidadores. Asimismo, se constató asistencia a controles médicos periódicos; algunos disponen de médico en casa, así como de terapias respiratorias y físicas. Sin embargo, se identificaron usuarios en lista de espera para asignación de citas y controles, así como casos con negación de servicios o demoras en la entrega de medicamentos e insumos. Durante las visitas

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.	domiciliarias se brindó orientación sobre los canales y rutas disponibles, con el fin de disminuir barreras en el acceso y mejorar la oportunidad y calidad del servicio de salud.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	-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.	

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Acompañamiento presencial	Se llevaron a cabo acompañamiento presenciales, por situaciones específicas o remisiones del equipo interdisciplinario, así mismo por la necesidad de orientar y fortalecer el conocimiento relacionado al cuidado y autocuidado de la salud de las personas mayores y cuidadores.	Durante los acompañamientos presenciales realizados, se evidenció fortalecimiento en el conocimiento de las personas mayores y sus cuidadores frente al cuidado y autocuidado en salud. Se brindó orientación sobre signos y síntomas de alarma, medidas de promoción y prevención, adherencia a tratamientos y la importancia del seguimiento médico oportuno.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Asimismo, se promovió la identificación temprana de cambios en el estado de salud, se reforzaron hábitos de autocuidado y se recomendó acudir a los servicios de salud en caso de presentarse situaciones de riesgo. Los encuentros permitieron resolver dudas, brindar apoyo y orientar sobre el acceso a servicios de acuerdo con las necesidades identificadas.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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	1. Gestión ante las diferentes eps de pañales	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.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	2. Gestión de medicamentos ante Medic Colombia	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.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	3. Gestión de citas con medicina general y especialistas	Se consigue gestionar con especialistas las citas necesarias para los usuarios al igual que 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.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	4. Renovación de autorizacionebhs	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.

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

TIPO DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Generación contenido audiovisual	En el marco de la conmemoración del mes del adulto mayor, se compartió información importante acerca de la autonomía de la persona mayor y el cuidador.	Fortalecer la autonomía desde la salud implica un enfoque integral: educación, ambiente adecuado, ejercicio físico y mental, participación activa, apoyo tecnológico, servicios adaptados y respaldo legal. El cuidador juega un rol clave cuando favorece la independencia en lugar de sustituirla.

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

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 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.	Desde el área de trabajo social, se ha identificado que muchas familias presentan relaciones disfuncionales, siendo la disfunción leve la más frecuente durante el periodo del mes de agosto. Esta situación podría estar vinculada a las historias de vida de las familias. Asimismo, se ha observado una situación de inseguridad financiera, y en algunos casos, habitacional, lo que posiciona a estas familias como grupos vulnerables. Estos problemas se agravan por hábitos de vida influenciados por culturas implantadas. En algunas valoraciones, se detectaron conflictos en las relaciones con redes de apoyo primarias que no cohabitan con la persona mayor, así como una desvinculación familiar generalizada y un acompañamiento limitado por parte de los familiares. Durante las valoraciones iniciales, se notó una tendencia a la confusión de roles dentro de las familias, así como una resistencia a la presencia de un liderazgo claro en el hogar. De acuerdo con los testimonios de los cuidadores, la mayoría de los binomios no establecen relaciones con redes sociales, lo que resalta la importancia del acompañamiento del área de trabajo social. La

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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.	conexión con entornos sociales e instituciones que promuevan el bienestar es muy limitada, y este apoyo puede ser clave para reducir la carga de los cuidadores. Es fundamental que el área de trabajo social continúe brindando acompañamiento a estas familias, para mejorar las dinámicas familiares, promover relaciones saludables, fortalecer la resiliencia frente a conflictos internos y ofrecer mediación en caso de disputas.
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. Verificación de la vinculación de las redes de apoyo, ya sea porque la vinculación mejore, empeore o permanezca estable.	Durante el mes de agosto, las visitas de seguimiento se basaron en las necesidades identificadas mediante las escalas de valoración aplicadas. El objetivo principal, establecido desde el inicio, fue fortalecer los vínculos entre la persona mayor y su cuidador, así como garantizar la sostenibilidad de la intervención. Actividades realizadas: Verificación del cumplimiento del plan de intervención: Se ofreció acompañamiento y asesoría para asegurar el sostenimiento o mejora de la dupla (persona mayor y cuidador). Identificación de riesgos: Se detectaron posibles riesgos de incumplimiento de requisitos, principalmente debido a la

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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	ocupación laboral del cuidador y los conflictos intrafamiliares. Oportunidades de mejora: Se identificaron áreas de mejora en la estrategia, especialmente en relación con la permanencia de la diada en el hogar, influenciada por la dinámica de permisos. Fomento de redes sociales: Se subrayó la importancia de crear redes sociales e instituciones para el esparcimiento y emprendimiento del cuidador, promoviendo su bienestar integral. Esparcimiento individual de la persona mayor: Se brindaron estrategias para fomentar actividades de esparcimiento que favorezcan la autonomía y bienestar de la persona mayor. Resolución de conflictos: Se ofreció acompañamiento en la resolución de conflictos intrafamiliares, con el fin de mejorar la dinámica familiar. Uso y distribución del recurso económico: Se evidenció cómo se están utilizando y distribuyendo los recursos económicos disponibles para la familia, realizando estudio socioeconómico.

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		Dinámicas y relaciones familiares: Se observó el estado actual de las dinámicas familiares y las relaciones interpersonales dentro del hogar, identificando áreas de tensión y de oportunidad. Recomendaciones para relaciones asertivas: Se brindaron recomendaciones prácticas para fomentar relaciones familiares más asertivas y saludables.
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	Durante el seguimiento al cuidador, el área de trabajo social ha logrado identificar diversas problemáticas que requieren acompañamiento: Sobrecarga de cuidados: Muchos cuidadores están a cargo de más de una persona, lo que incrementa su carga emocional y física. Prácticas de higiene inadecuadas: Se ha observado que algunos cuidadores presentan deficiencias en las prácticas de higiene, lo que puede afectar tanto a la persona cuidada como al cuidador. Manejo inadecuado del recurso económico: En algunos casos, el recurso económico disponible no está siendo gestionado de manera eficiente, lo que genera dificultades adicionales.

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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	Importancia de actividades ocupacionales externas: Se ha identificado la necesidad de que los cuidadores realicen actividades fuera de su rol, especialmente aquellas que les generen una retribución económica. Esto no solo beneficia su bienestar, sino que también promueve su integración social y autoestima. Necesidad de tiempos de descanso: Es fundamental que los cuidadores dispongan de tiempo para descansar, lo que les permitirá mejorar su capacidad de cuidado y prevenir el agotamiento. Acompañamiento para la resolución de conflictos familiares: Se analiza la posibilidad de ofrecer acompañamiento especializado para resolver conflictos familiares, en particular aquellos originados por historias de vida complejas. Recomendaciones del área: El área de trabajo social ha proporcionado recomendaciones para que los cuidadores desarrollen habilidades de resolución de conflictos y logren una integración asertiva en sus entornos sociales. Este enfoque tiene como objetivo reducir el estrés y mejorar la calidad de vida tanto del cuidador como de la persona que recibe el cuidado.

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
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 objetivo principal del seguimiento es garantizar que el cuidador se sienta cómodo en el ejercicio de su rol, evitando que se sobrecargue con sus responsabilidades. Se busca promover su bienestar físico y emocional, brindando el apoyo necesario para que pueda llevar a cabo sus tareas sin poner en riesgo su salud. Acciones Realizadas: Durante las visitas de seguimiento, se realiza un monitoreo continuo de las condiciones del cuidador. Si se identifican signos o síntomas de alarma, como agotamiento extremo, estrés o problemas en la dinámica de cuidado, se brindan recomendaciones inmediatas. Además, se ofrece acompañamiento, ya sea presencial o telefónico, para ofrecer apoyo emocional, orientación y soluciones prácticas que ayuden al cuidador a manejar la situación de manera efectiva. También se realizan remisiones a otras áreas; durante el periodo del mes de agosto no se realiza acompañamiento telefónico.

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
Identificación redes de apoyo	Con el objetivo de crear un entorno de apoyo tanto para el cuidador como para la persona mayor, se busca fortalecer las redes de apoyo sociales e institucionales. Estas redes deben ofrecer orientación en temas específicos y generar espacios que promuevan el esparcimiento y la educación de la persona mayor, contribuyendo a su bienestar integral.	Fomento de Participación Social y Familiar Con el fin de que el cuidador pueda participar en actividades fuera de su rol, se trabaja en fomentar su vinculación con entornos sociales e institucionales. Esto no solo favorece el bienestar del cuidador, sino que también permite un respiro y reduce la sobrecarga asociada a su rol. Involucramiento de la Red de Apoyo Familiar Se considera esencial que la red de apoyo familiar se involucre activamente en el proceso de cuidado de la diada, apoyando tanto al cuidador como a la persona mayor. Este enfoque no solo mejora la calidad de vida de ambos, sino que promueve un ambiente familiar más colaborativo. Recomendaciones para la Vinculación con Redes de Apoyo Desde el área de trabajo social, se brindan recomendaciones prácticas para facilitar la implementación de habilidades en la diada. Estas recomendaciones buscan mejorar su vinculación con las redes de apoyo y fomentar que, desde su autonomía, puedan participar de manera asertiva y saludable en su entorno social. Para el periodo reportado del mes

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		de agosto, no se evidencia un avance en la vinculación de algunas redes de apoyo desvinculadas de las familias beneficiarias.
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.	Con el objetivo de dar seguimiento a las dinámicas familiares, se utiliza el cuestionario APGAR, que permite evidenciar la evolución o involución de las relaciones familiares en las diadas acompañadas por el área de Trabajo Social. Los resultados obtenidos guían la toma de decisiones respecto a la modificación o continuidad del plan de intervención. Resultados de Seguimiento Durante las valoraciones de seguimiento realizadas en el mes de agosto, los resultados del cuestionario APGAR mostraron que, en su mayoría, las dinámicas familiares presentan disfunción moderada o leve. Sin embargo, en la mayoría de las diadas, se logró observar un avance significativo en la adherencia a las recomendaciones proporcionadas por el área de Trabajo Social. En aquellos casos donde no se observó una evolución significativa, se diseñaron estrategias con enfoque diferencial, adaptadas a las necesidades particulares de cada diada, con el objetivo de

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

TIPO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		mejorar las dinámicas familiares. Estas estrategias buscan lograr un ambiente más tranquilo, favoreciendo tanto al cuidador como a la persona mayor. Se realizó un proceso de sensibilización centrado en la distribución equitativa de roles dentro del núcleo familiar. Esta sensibilización busca promover el bienestar de la diada, asegurando que el cuidador tenga espacios para el esparcimiento saludable y que la persona mayor pueda fortalecer sus vínculos con otras redes, tanto primarias como secundarias.
Acompañamiento presencial	El acompañamiento presencial se lleva a cabo según sea la necesidad de cada diada. En estos acompañamientos presenciales se 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 resolución, se realiza una remisión a otra área, o a una entidad externa	Para el mes de agosto, el área de Trabajo Social realizó acompañamiento presencial a cinco casos abordados en el Staff del mes de Julio, a cada caso se le realizó un informe desde el área y así buscar una posible solución a dichos casos.

TIPO DE ATENCIÓN	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD**
Generación contenido audiovisual	El mes de Agosto, el tema a trabajar con las familias vinculadas es “Fortalecimiento de la Autonomía de la persona mayor y del cuidador”	Desde el área de Trabajo Social, la última semana del mes de Agosto, se compartieron unas imágenes educativas acerca del tema, con un enfoque desde el área.

6.3.5 Línea de Nutrición

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	8
2	Seguimiento al plan de intervención	35
3	Valoración De Seguimiento	18
4	Acompañamiento Presencial	1
Total de atenciones por área		62

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	Durante el periodo reportado, desde el área de nutrición se llevaron a cabo ocho valoraciones iniciales. Al realizar la valoración antropométrica, según la clasificación SENPE 2005, cuatro de ellas presentaron déficit de peso; 2: peso insuficiente, 1: desnutrición leve, 1: desnutrición

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	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 observadas. De igual manera se dejan recomendaciones alimentarias y de cambios de estilos de vida.	severa. El 50% (4) con diagnóstico nutricional eutrófico. Referente al riesgo cardiovascular según perímetro abdominal, 1: riesgo muy elevado, 2: riesgo elevado, 5: sin riesgo. Respecto a la reserva magra conforme al dato de perímetro de pantorrilla, 2: sin pérdida de la masa muscular, 1: disminución moderada, 5: disminución severa. La sarcopenia es una condición común en personas mayores que se caracteriza por la pérdida progresiva de masa, fuerza y función muscular, no es solo un cambio natural del envejecimiento, sino un problema de salud que puede afectar la movilidad, la autonomía y la calidad de vida. Una alimentación adecuada, rica en alimentos fuente de proteína, vitaminas y minerales, y realizar ejercicio físico regular a tolerancia, puede retrasar la pérdida de masa muscular. Al aplicar la ELCSA-Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria, los hogares evaluados en su totalidad, presentaron algún grado de inseguridad alimentaria; el 50% severa, el otro porcentaje restante inseguridad alimentaria leve, situación conforme a lo evidenciado, con posibilidad de mejorar el nivel de seguridad alimentaria, una vez las familias tienen acceso al apoyo

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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		económico proporcionado mediante la estrategia, su capacidad de compra de alimentos, disponibilidad y acceso a una alimentación variada y nutritiva. 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. 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	Durante el período reportado se realizaron 35 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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	individuales, acorde a su estado de salud y nutricional.	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 conocimientos y la toma de decisiones informada.

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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
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 18 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, riesgo 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; 2: desnutrición leve, 6: peso insuficiente. Exceso de peso; 1: sobrepeso, 2: obesidad I. Estado nutricional eutrófico 9. 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 alto costo, pañales, costos de transporte para el desplazamiento controles por especialidades y otras atenciones médicas. De los hogares valorados, seis presentaron

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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
		inseguridad alimentaria leve, y los restantes indicaron seguridad alimentaria.
Acompañamiento presencial	Se realizó acompañamiento presencial como estrategia	Durante el periodo reportado, se realizaron 1 visitas de

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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	interdisciplinaria con casos priorizados para dar recomendaciones sobre situaciones frente al manejo de la alimentación y el estado de salud de la persona mayor.	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 personas mayores.	Durante el periodo reportado, desde el área de nutrición, se brindó información relacionada con la temática de autonomía en la alimentación. La independencia en la alimentación de las personas mayores es fundamental para su calidad de vida y bienestar, permitiéndoles mantener su autonomía y dignidad, pretendiendo asegurar que las personas mayores puedan elegir, preparar y disfrutar de sus comidas de manera autónoma, con las adaptaciones pertinentes según sus necesidades individuales.

Actividad Informativa y Formativa

Durante el periodo de ejecución se da cumplimiento al compromiso contractual mediante la actividad informativa y formativa, tema Antioquia tierra de diversidad.

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

Se logra una asistencia de 174 personas, 148 cuidadores, personas adultas mayores 18 y 8 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: 20/08/2025		
Lugar	Parque Biblioteca León de Greiff- La Ladera	Coor. técnica
Dirigido a	Cuidadores - Estrategia Familias Cuidadoras	
Horario	9:30- 13:00	
Tema	Antioquia tierra de diversidad	
	Convocatoria	Gestión en salud
	Publicidad	Comunicadora
9:30 a. m.	Apertura y Bienvenida	Coor. técnica
9:30 a. m.	Diligenciamiento de asistencia	Aux administrativo-Gestión en salud
10:00 a. m.	Introducción y creación de un ambiente acogedor.	Nutrición
10:30 a. m.	Ejecución de la dinámica.	Equipo interdisciplinario
12:30 p. m.	Retroalimentación y cierre.	Gerontología
12:45 p. m.	Entrega de reconocimiento para los adultos mayores	Equipo interdisciplinario
Otros		
	Zona de hidratación y café	Aux administrativo-Gestión en salud
Logística		
Punto de encuentro	Parque Biblioteca Presbítero José Luis Arroyave- San Javier	

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

ENCUENTRO FORMATIVO E INFORMATIVO - ESTRATEGIA FAMILAS CUIDADORAS		
TIEMPO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
FECHA: 20/08/2025		
Hora	12:30 p. 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**
Actividad Formativa e Informativa	Trabajo Social: Desde el área se realizó apoyo en la logística de la actividad, el toldo delegado al área fue Bajo Cauca, se realizó la decoración de este, la preparación de la degustación (ceviche falso de atún). Psicología: el área participó en la dinámica establecida, realizando apoyo en la estación #1 con la región del Urabá y la degustación gastronómica asociada a esta. Gerontología: Desde el área se apoyó a la actividad de la antioqueñidad con la logística y participación de la dinámica en uno de los toldos; específicamente la zona del norte antioqueño.	Trabajo Social: Desde el área se realizó apoyo en la logística de la actividad, el toldo delegado al área fue Bajo Cauca, se realizó la decoración de este, la preparación de la degustación (ceviche falso de atún) Psicología: la participación desde el área se dió a través de la vinculación en la dinámica establecida, así como el desarrollo de la logística en cada una de las etapas de la programación, logrando el acompañamiento a los participantes. Gerontología: La participación desde el área se llevó a cabo mediante el apoyo a la logística del evento, asumiendo la coordinación del toldo representativo del norte antioqueño, donde se ofreció a los asistentes una degustación de casado (bocadillo con queso). Salud: Como parte de la actividad se

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

TIPOS DE INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PRINCIPALES RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD
	Salud: Desde el área se brindó apoyo logístico a la actividad en general, incluyendo las diferentes regiones participantes, La jornada estuvo enmarcada en el encuentro con personas mayores y cuidadores donde se promovió la integración y el fortalecimiento de los lazos. Nutrición: Para el desarrollo del encuentro formativo e informativo propuesto para el mes de agosto, se dispuso ambientación relacionada con la antioqueñidad, haciendo alusión a las regiones más representativas del departamento. Se dio inicio con la bienvenida a los participantes, presentación de la temática e himno oficial. Se ambientó con música alusiva, se llevó a cabo el desfile y presentaciones para muestra de talentos, se procedió a entregar las degustaciones gastronómicas propias de cada zona. Se realizó el cierre con las conclusiones y aprendizajes de la actividad.	ofreció una degustación de postre de tres leches, piña y obleas con arequipe por parte de la región oriente antioqueño, lo cual generó un espacio de disfrute y convivencia. De manera complementaria, se brindaron recomendaciones en salud personalizadas y se respondieron inquietudes de los asistentes, especialmente relacionadas con la posibilidad de consumir ciertos alimentos según sus condiciones de salud, garantizando así un acompañamiento integral durante la jornada. Nutrición: A partir de la actividad propuesta para el encuentro formativo e informativo del periodo reportado, se logró identificar la cultura alimentaria antioqueña mediante las tradiciones y costumbres gastronómicas de sus diferentes regiones. Además, visibilizar la alimentación como componente sociocultural en las relaciones e interacciones sociales a través del fomento de la ingesta de alimentos locales y preparaciones tradicionales. Conforme a lo manifestado por los participantes al momento del cierre, la actividad tuvo muy buena acogida, evidenciándose el compromiso de los cuidadores y la planificación del equipo interdisciplinario para su desarrollo e impacto esperados.

Tabla # 10: Programación Encuentro de familias
En el periodo reportado no se llevó a cabo encuentro de familias

Encuentro de cuidadores
En el periodo reportado no se tuvo encuentro de cuidadores

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	75
Psicología	86
Trabajo Social	51
Salud	59
Nutrición	35
TOTAL	306

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.

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

Ver anexo: Rutas de derivación internas y externas

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 agosto se generó contenido audiovisual con el objetivo de sensibilizar e implantar capacidades frente al fortalecimiento de la autonomía de la persona mayor y del cuidador.
Ver anexo Contenido Audiovisual

Generación de contenido Audiovisual						
#	MES	TEMA	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
2	Agosto	Fortalecimiento de la autonomía de la persona mayor y del cuidador	Salud	Nutrición	Gerontología	T. Social

Egresos

Durante el mes de agosto se presentaron 5 egresos relacionados a continuación:

Tabla # 13 Egresos

#	Fecha de egreso	Comuna	Nombre persona mayor	ID	Nombre cuidador(a)	ID	Motivo de egreso	Observaciones
1	2/8/2025	4	Luz Patricia Gonzalez Miranda	42984838	Viviana Amparo Pamplona	43492755	Voluntario	La persona mayor bajo sus facultades decide

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

#	Fecha de egreso	Comuna	Nombre persona mayor	ID	Nombre cuidador(a)	ID	Motivo de egreso	Observaciones
					Colorado			irse a vivir con una hermana y renunciar a la estrategia.
2	2/8/2025	2	Teresita Tangarife Rivera	21607988	Maria Eugenia Tangarife	43525425	Fallecimiento	
3	10/8/2025	1	Margarita Montoya De Palacio	24543423	Carmen Tulia Palacio Montoya	43040779	Fallecimiento	
4	25/8/2025	2	Carlos Enrique Chavarria Gomez	3633978	Liliana Shirley Chavarria	43919762	Fallecimiento	
5	31/8/2025	7	Maria Deyanira Henao De Restrepo	21823577	Luz Dary Henao Gallego	1143847462	Voluntario	La persona mayor se cambia de domicilio, fuera del distrito de Medellín

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 Milena Machado Guerrero	35898438	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

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

N.	NOMBRE DEL EMPLEADO	ID	CARGO
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 Milena Machado Guerrero	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

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
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 agosto de 2025, se reportan los apoyos económicos con las siguientes novedades:
244 consignaciones efectivas que corresponde 239 a familias activas y 5 familias que egresan en algún periodo de tiempo durante el mes de ejecución.
Se realizó el ingreso de 5 familias a la estrategia.
Ver anexo Apoyo económico

14. PRINCIPALES LOGROS DE LA ATENCIÓN
Línea de Gerontología
.A través de las diferentes atenciones realizadas en las visitas de valoración y de seguimiento en este mes desde el área de gerontología se identificaron los siguientes logros:
Fortalecimiento a la construcción de lazos familiares entre la persona mayor y su red de apoyo promoviendo un abordaje integral y humanizado, considerando sus capacidades, limitaciones y recursos disponibles.

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

A través de las intervenciones realizadas se promovió continuar con el autocuidado centrados en el respeto, la dignidad para una mejor convivencia.

Se socializó la importancia de conservar un ambiente agradable, limpio y ordenado con el fin de favorecer la permanencia en su espacio familiar.

Se implementaron acciones y actividades orientadas a un envejecimiento saludable, priorizando la promoción de la autonomía, la prevención de enfermedades y el bienestar biopsicosocial.

En cada visita realizada se pudo socializar de manera asertiva y respetuosa mecanismos de control y evaluación continua, que permitieron medir avances, identificar cambios en la condición del usuario y realizar los ajustes necesarios en el plan de intervención inicial.

Facilitó la planificación de intervenciones personalizadas y basadas en evidencia, dirigidas a promover la autonomía, prevenir el deterioro funcional y mejorar la calidad de vida.

Línea de Psicología

Los espacios de escucha activa permitieron expresar inquietudes de salud mental, generando alivio y mejorando el bienestar emocional de la persona mayor y el cuidador(a).

Promoción de la corresponsabilidad en los acuerdos, mejorando la calidad del cuidado y el bienestar emocional de la diada.

El Fortalecimiento de la salud mental de los cuidadores y promoción de la exteriorización de emociones con mejoramiento físico y emocional.

Las visitas domiciliarias delinearon un panorama integral, destacaron la labor del cuidador y proporcionaron un acompañamiento humanizado que reforzó su apoyo, decisión y compromiso.

Línea Social

Fortalecimiento de vínculos familiares
Acompañamiento y apoyo constante a los cuidadores
Fomento de redes de apoyo sociales e institucionales
Mejora en la gestión de recursos económicos
Sensibilización y resolución de conflictos familiares
Intervenciones personalizadas para binomios con baja evolución

Línea de Salud

Se aplicaron de manera sistemática los instrumentos de valoración Braden y Downton, lo que permitió clasificar oportunamente a la persona mayor según nivel de riesgo para úlceras por presión y caídas, facilitando la adopción de medidas preventivas basadas en la evidencia y la reducción de complicaciones potenciales.

Se consolidó la adherencia terapéutica mediante la supervisión de cuidadores y la implementación del formato Kardex de medicamentos, optimizando la organización de

tratamientos, disminuyendo riesgos de errores en la administración y mejorando la trazabilidad en el proceso de cuidado.
A través de los acompañamientos presenciales se fortalecieron las competencias de personas mayores y cuidadores en autocuidado, detección de signos de alarma, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, lo que incrementó la capacidad de respuesta ante cambios en el estado de salud y favoreció la continuidad del cuidado.
Se reforzaron prácticas de seguridad en el uso de medicamentos e insumos, promoviendo el almacenamiento adecuado, la verificación periódica de fechas de vencimiento y la disposición final correcta, lo que disminuyó riesgos de efectos adversos y complicaciones derivadas del consumo de productos en mal estado.
La campaña “Cuidarte” promovió hábitos saludables orientados al acicalamiento, higiene personal, hidratación y lubricación de la piel, estimulación cognitiva y prevención de lesiones por presión, contribuyendo a la preservación de la funcionalidad, la autonomía y la calidad de vida de las personas mayores.
Se identificaron y gestionaron barreras de acceso a los servicios de salud, relacionadas con retrasos en citas médicas, entrega de medicamentos e insumos, lo que permitió canalizar estos casos a la gestora de salud y mejorar la oportunidad y continuidad del proceso asistencial.
Se verificó la asistencia periódica de la persona mayor a consultas médicas, controles especializados y terapias físicas y respiratorias, asegurando la continuidad del cuidado y consolidando la articulación con los diferentes niveles de atención en salud.

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.

Brindar 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 AGOSTO 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 da inicio a la historia biopsicosocial de la persona mayor a partir de la verificación y revisión integral de la documentación aportada en el momento de su ingreso, incluyendo la cédula de ciudadanía y los soportes requeridos. Como parte del proceso, se realiza la visita domiciliaria con el fin de identificar las condiciones sociofamiliares, redes de apoyo y factores de riesgo presentes en el entorno habitual de la persona mayor.

Posteriormente, se efectúa la valoración cefalocaudal de ingreso para conocer el estado general de salud y establecer una línea base que permita orientar las intervenciones requeridas. Con base en los hallazgos obtenidos, el equipo interdisciplinario, conformado por profesionales de trabajo social y derecho, realiza las valoraciones iniciales correspondientes y diseña los planes de intervención individualizados, teniendo en cuenta las necesidades biopsicosociales, jurídicas y familiares de cada usuario.

Este proceso constituye un punto de partida fundamental para garantizar una atención integral, personalizada y centrada en la persona, favoreciendo la identificación temprana de situaciones de vulnerabilidad y el diseño de estrategias que promuevan la protección de derechos, el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores atendidas.

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 usuarios 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.

e. Acuerdo de Convivencia

Durante el mes de agosto y en seguimiento al Acuerdo de Convivencia en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, como al comportamiento de los adultos mayores que se encuentran actualmente adscritos a este, se relacionan más adelante las faltas Durante el periodo evaluado, se observó una convivencia estable, sin embargo se evidencian unos eventos que alteraron la sana convivencia, en donde se presentaron manifestaciones de violencia verbal, comportamientos agresivos, e incumplimiento de horarios establecidos, 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 de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

Las faltas fueron clasificadas según su nivel de gravedad, de acuerdo con criterios técnicos e institucionales de convivencia, obteniendo un total de diecisiete (6) faltas en el mes de agosto de 2025, las cuales consistieron en:

Faltas leves: discriminadas de la siguiente manera

- 4 faltas leves faltas leves por uso de lenguaje inapropiado por insultos entre compañeros de habitaciòn

- 1 falta grave por lenguaje inadecuado con personal asistencial y profesional agresiones verbales
- 1 falta grave por incumplimiento al horario establecido de acuerdo a los permisos generados de forma reiterada

f. Cuidados Básicos y Gestión en Salud

Para brindar bienestar a las personas mayores de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono adscritos en Prososerh se realizan cuidados básicos a nivel de salud. Entre los cuidados 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, cuidado postquirúrgicos y exodoncias.

Para este periodo en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono. Se realizaron 43 cuidados básicos integrales, respetando la autonomía y funcionalidad de cada persona mayor; la asistencia a cuidados básicos en salud en su mayoría se le brinda a los perfiles de funcionalidad de usuarios dependientes y semidependientes.

Gestión en Salud

Mediante la gestión en salud se busca brindar una atención integral en salud a los adultos mayores de los diferentes centros de protección; velando por el cumplimiento del derecho a la salud,buscando garantizar el acceso a servicios de salud de calidad. La gestión en salud inicia en la coordinación, liderazgo y gestión de la misma dentro de la estrategias de estancia temporal rotatorio tuvo como objetivo, garantizar la continuidad en los procesos de salud ordenados por médicos tratantes, especialistas.

Las gestiones realizadas durante el periodo fueron en total: 49 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 8 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 estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, se generaron en total 3 eventos relacionados con la seguridad de los usuarios, de los cuales 2 incidentes, 1 eventos adversos no prevenibles.

Se realiza 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

INSTITUCIÓN	Trabajo Social	Auxiliar de enfermería	Derecho	TOTAL VALORACIONES INICIALES
Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.	16	14	16	46

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

DERECHO

Durante el periodo correspondiente al mes de agosto de 2025, ingresaron a la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono (14) adultos mayores, en el mes de julio debido a los ingresos paulatinos se tenía 2 valoraciones pendientes dando un total de 16 valoraciones iniciales generadas en el mes de agosto, la Valoración Inicial llevada a cabo, consistió en un espacio de escucha, en el cual se brindó la oportunidad a los usuarios con el fin 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 en curso se encuentran en vulnerabilidad de acuerdo a su contexto familiar, por negligencia y por acción u omisión; generando un estado de abandono y repercusiones en su calidad de vida además desde el área de derecho se procedió a consultar en bases de datos, situaciones legales actuales como beneficiarios de pensión antecedentes o pendientes procesos judiciales activos con su familias en procesos con comisarías de familia y actuaciones legales para generar sus respectivas derivaciones

TRABAJO SOCIAL

En el Mes de agosto en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, se tuvieron 14 ingresos a la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono. a los cuales desde el área de trabajo se realizaron 16 valoraciones de ingreso, debido a que los últimas 2 ingresos del mes de julio ingresaron el día (31/7/2025) por lo que su valoración inicial se realizó en el mes de agosto, 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, se indaga sobre la 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.

ENFERMERIA

Durante el mes de agosto, en el marco de la estrategia de estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, se llevaron a cabo un total de 14 valoraciones integrales por parte del área de enfermería, realizadas por las auxiliares asignadas a esta línea de atención. Estas valoraciones incluyeron la evaluación cefalocaudal de ingreso, con el objetivo de identificar el

estado de salud actual de cada persona mayor, detectar factores de riesgo y establecer las necesidades de intervención en el ámbito físico y funcional.

El desarrollo de estas valoraciones permitió obtener información detallada sobre las condiciones clínicas y generales de los usuarios, constituyendo un insumo esencial para la elaboración de los planes de cuidado individualizados y el seguimiento continuo durante su permanencia en la estrategia. Este proceso garantiza una atención oportuna y orientada a la preservación de la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores que ingresan bajo esta modalidad de protección.

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 la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono., 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 durante el mes de agosto se realizaron 16 planes de intervención de acuerdo a los 2 que quedaron pendientes en el mes de julio; esto se realiza 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

En razón a las Valoraciones Iniciales realizadas a cada adulto mayor, durante el mes de agosto se realizaron seguimiento y acompañamiento a casos puntuales; sin embargo durante cada valoración se destina un plan de intervención. Teniendo en cuenta que en este mes de agosto ingresaron 14 usuarios el área de derechos realizo 16 valoraciones y 16 planes de intervención

teniendo en cuenta que los últimos 2 usuarios que ingresaron en el mes de julio quedaron pendientes para realizar esta valoración en el mes de agosto.

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.

De acuerdo a lo anterior algunos adultos mayores, desde el momento de la valoración inicial, se negaron a aportar información de sus familiares, negándose incluso a la posibilidad de iniciar cualquier trámite u actuación o recibir acompañamiento jurídico alguno por lo que no se logran efectuar acciones teniendo en cuenta su autonomía e independencia.

ENFERMERIA

Durante el mes de agosto, en el marco de la estrategia de estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, el área de enfermería elaboró un total de 14 planes de intervención individualizados, diseñados con base en los resultados obtenidos de las valoraciones cefalocaudales realizadas a las personas mayores al momento de su ingreso.

Cada plan de intervención fue construido considerando las necesidades clínicas, funcionales y preventivas identificadas en la valoración inicial, incorporando estrategias orientadas a la preservación de la salud, el control de riesgos y la promoción del bienestar integral de los usuarios. Dentro de estos planes se establecieron acciones de seguimiento, control de signos vitales, administración segura de medicamentos, apoyo en actividades de la vida diaria, prevención de complicaciones y educación en hábitos de autocuidado.

i. Atención Individual

DERECHO

Durante el mes de agosto se continua con seguimiento a los procesos adelantados y los requerimientos de aquellos usuarios que requieren asesoría jurídica y rutas para la restitución de sus derechos, entre ellos está los seguimientos a las peticiones generadas en el mes de julio ante registro nacional de abogados, el neurológico de Antioquia en temas de salud peticiones a defensoría del pueblo, acompañamiento a personería, peticiones y seguimientos a valoraciones de apoyo ante defensoría del pueblo y periodos de escucha activa a los usuarios que se

encuentran en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono. teniendo en cuenta su proceso individual y adaptación institucional.

TRABAJO SOCIAL

Durante el presente mes desde agosto en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono el área se generaron 6 atenciones individuales de acuerdo a los requerimientos y necesidades individuales de las personas mayores que se encuentran en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono 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 traves escucha activa gestión en visitas dentro de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono y requerimientos en torno a procesos de adaptación al espacio y teniendo en cuenta que cada usuario cuenta con herramientas diferentes características.

ENFERMERIA

Durante el mes de agosto, el área de enfermería desarrolló un total de 25 atenciones individuales dirigidas a personas mayores vinculadas a la estrategia de estancia temporal rotatoria para la protección al abandono. Estas atenciones se realizaron de manera personalizada, respondiendo a las necesidades específicas de cada usuario, con el objetivo de garantizar un cuidado integral y oportuno.

Las intervenciones incluyeron la valoración del estado general de salud, el control y seguimiento de signos vitales, la administración de medicamentos, el manejo de curaciones y procedimientos básicos, así como la orientación sobre hábitos de autocuidado y prevención de riesgos. Adicionalmente, se brindó acompañamiento en situaciones que requerían una atención prioritaria, articulando las acciones con el equipo interdisciplinario cuando fue necesario.

j. Redes de Apoyo

TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de agosto, desde el área de Trabajo social se identificaron 5 personas que ingresan con red de apoyo familiar, 4 usuarios con red de apoyo social y sin redes de apoyo 5 personas mayores; teniendo así una totalidad en el mes en curso de la identificación de 14 redes de apoyo. Sin embargo, se tiene precedente de que en cuanto a toda la población atendida se han atendido 55 personas mayores, donde 30 ingresaron con red de apoyo familiar identificada

9 con red de apoyo social y 16 de ellas sin redes de apoyo identificadas de las cuales se han tenido varias derivaciones a centros de protección, Dormitorio social y re integros familiares. 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 de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono 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.

Sin embargo, se evidencia que durante el mes de agosto en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, las personas mayores, no solicitaron permisos para amanecer por dias, solo se generaron permisos por períodos cortos teniendo en cuenta que en este mes se tiene registros de 12 usuarios que hacen uso de estas salidas para su esparcimiento, diligencias personales y fortalecimiento de vínculos con redes de apoyo primarias y secundarias.

OTRAS ACTIVIDADES

CAFÉ MÚSICA Y TRADICIÓN

Durante el mes de agosto, PROSOSERH, en articulación con el Distrito de Medellín, desarrolló la actividad “Café, Música y Tradición” en conmemoración del Mes de las Personas Mayores. Esta

iniciativa tuvo como finalidad generar espacios de encuentro, integración y reconocimiento cultural para las personas mayores que residen en Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

La jornada se llevó a cabo en Los Centros de Protección, Colonia de Belencito y la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono, con actividades diseñadas para fortalecer la identidad cultural paisa y fomentar el envejecimiento activo, generando un ambiente de recreación, inclusión y disfrute. Entre las actividades desarrolladas se incluyeron la ambientación de los espacios con decoración antioqueña y temática de fonda paisa, espacios de música y rumba, degustación de bebidas calientes y platillos típicos como empanadas, presentaciones artísticas con cantantes, bailarines y grupos musicales, actividades de karaoke y un cierre de integración para compartir en comunidad.

Para garantizar el adecuado desarrollo de la actividad, PROSOSERH proporcionó los recursos logísticos necesarios, tales como equipos de sonido, micrófonos, video beam, trajes típicos, material decorativo y refrigerio. Además, se contó con el acompañamiento del equipo interdisciplinario y el apoyo técnico en cada centro.

La implementación de esta actividad permitió favorecer el bienestar emocional y la integración social de las personas mayores, promoviendo la identidad cultural paisa, fortaleciendo los lazos de convivencia y generando espacios de reconocimiento y valoración de su legado. Asimismo, se evidenció la importancia de crear escenarios que fomenten el envejecimiento activo, digno y saludable, aportando significativamente al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

Egreso

Durante el mes de agosto en la estrategia temporal se relacionan 13 egresos, teniendo en cuenta que 2 de estos se presentaron de manera voluntaria, 1 de estos se presentó debido a que un usuario ingresa a la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono al siguiente día se realiza gestión ya que se identifica que el usuario pertenecía a una fundación se tiene contacto con la directora llamada Sandra Gil quien refiere que efectivamente el usuario pertenecía a la Fundación hijos de san José y María inmaculada por lo que ella misma se acerca por el usuario para retornarlo a su institución; para finalizar se realizaron 8 como derivaciones a centros de protección y 2 de estos por derivación a dormitorio social.

Servicios Sociosanitarios

Durante el mes de agosto del 2025, la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono brindó una atención integral a 34 usuarios, finalizando el mes con 20 personas mayores alojadas.

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

Se realizó la prestación del servicio con un enfoque integral socio-sanitario, garantizando condiciones dignas, seguras y humanizadas. Se dispuso de infraestructura adecuada, habitaciones cómodas, servicios higiénicos accesibles, suministro permanente de agua caliente, espacios comunes funcionales, zona de comedor, área de enfermería y almacenamiento de medicamentos en óptimas condiciones para su correcta conservación.
En el alojamiento se brindaron camas individuales con dotación completa, colchón, almohada y menaje de cama en buen estado higiénico-sanitario, el presente mes se realizó la debida fijación de barandas en las camas de los usuarios con el fin de prevenir los riesgos de caídas y garantizar una mayor seguridad durante el tiempo de descanso.
El servicio de lavandería operó bajo protocolos de bioseguridad, con recolección, separación, desinfección, lavado, secado y entrega controlada de ropa y menaje de cama.
Se implementó la fumigación certificada, para el control de plagas, cumpliendo con el plan de saneamiento básico: limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y gestión del recurso hídrico.
Se garantizaron las tres comidas diarias de cada uno de los usuarios, mediante un proveedor autorizado, con debido seguimiento a la minuta patrón, realizando los cambios pertinentes de acuerdo a las necesidades y condiciones de salud individuales.
Además, se entregó y aseguró en reabastecimiento de kits de aseo personal, de acuerdo a las planillas de control.
Finalmente, se prestó servicio de transporte para traslados a citas médicas, derivaciones, gestiones institucionales y retornos familiares, con personal capacitado y protocolos de seguridad vigentes.

Infraestructura

La sede dispuesta para la estrategia, cumplio adecuadamente con los estándares normativos vigentes en materia de habitabilidad e infraestructura, se garantizaron espacios adecuados y suficientes para la atención a las personas mayores.
Las habitaciones compartidas respetaron el distanciamiento mínimo entre camas y mantuvieron condiciones de iluminación y accesibilidad apropiadas, sin presentarse barreras arquitectónicas que limitan la movilidad.
En cuanto a novedades, se presentaron algunas goteras en la zona posterior del primer y segundo piso debido a las lluvias recientes. Actualmente se realizan los arreglos pertinentes para prevenir nuevas filtraciones y garantizar condiciones óptimas de los usuarios.

Servicios hidrosanitarios

Los baños se mantuvieron en funcionamiento durante todo el mes, equipados con duchas, lavamanos, inodoros, jaboneras, barras de apoyo y pisos antideslizantes en la mayoría de las

áreas, En los baños donde aún no se cuenta con este, se adelantaron gestiones para su instalación, priorizando la seguridad y prevención de caídas.
La accesibilidad para personas con movilidad reducida está garantizada, permitiendo el ingreso tanto del usuario como de ayudas técnicas cuando sea requerido, favoreciendo la higiene personal, seguridad y dignidad de las personas mayores.

Condiciones de seguridad e higiene de la sede

Durante el mes de agosto, la infraestructura de la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono se mantuvo en condiciones de aseo, seguridad estructural y funcionalidad.
No obstante, se presentaron algunas goteras en la zona de la parte trasera del primer y segundo piso. Actualmente, se están ejecutando los arreglos pertinentes, para garantizar la integridad estructural y seguridad de las áreas afectadas.
Se aplican los protocolos de limpieza y desinfección diaria, en todas las áreas de uso común y habitaciones, en cumplimiento del plan de saneamiento básico, reduciendo riesgos sanitarios y epidemiológicos.

Suministro de agua caliente

El suministro de agua caliente se mantuvo de forma continua mediante sistema de calefacción a gas, lo que permitió realizar baños seguros y cómodos para los usuarios, acorde con su nivel de independencia y necesidades individuales.

Zonas comunes y comedor

Las zonas comunes garantizaron la integración, el descanso y la participación social de las personas mayores.
El comedor contó con capacidad suficiente y utensilios adecuados para brindar el servicio de alimentación de forma digna, cómoda y segura.
Durante todo el mes, estas áreas se mantuvieron limpias, y en condiciones apropiadas de uso.

Servicio de lavandería

El servicio de lavandería se prestó de forma continua, cumpliendo con las condiciones sanitarias requeridas.
Se garantizó la recolección, lavado, desinfección, secado, entrega del vestuario y menaje de cama de las personas mayores.

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

La lavandería operó bajo protocolos de bioseguridad y se cumplió con la capacidad mínima establecida, procesando al menos 1 kilo diario por usuario.

Suministro de enseres – Cama

Cada persona mayor ingresada a la estrategia temporal recibió una cama individual en óptimas condiciones de higiene y seguridad.
Durante el mes, se instalaron barandas fijas en las camas de los usuarios con el objetivo de prevenir riesgos de caídas.

Suministro de enseres – Colchón

Los colchones suministrados cumplen con los criterios de comodidad, higiene y soporte. Para personas con dependencia parcial o total, todos los colchones están dotados con antifluidos y coincidieron con la medida de las camas para brindar estabilidad, evitar riesgos de caídas, lesiones y garantizar el descanso de los usuarios.

Suministro de enseres – Almohada

Cada usuario recibió una almohada en color blanco, de algodón siliconado y dotada con antifluido. Estas se mantuvieron en condiciones óptimas de limpieza y comodidad, promoviendo el bienestar durante el descanso.

Suministro de enseres – Guardarropa

Se entregó un guardarropa individual a cada usuario, en buen estado higiénico-sanitario y rotulado, con espacio suficiente para guardar sus objetos personales y ropa, favoreciendo el orden y la seguridad.

Suministro de enseres – Menaje de cama

Cada usuario recibió un menaje completo: sábana ajustable, sobre sábana, funda de almohada, cobija, sobre cama, protectores anti fluidos para almohada y colchón, toalla de baño de algodón. Todos los elementos se entregaron en buen estado y debidamente higienizados.

Servicios generales

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

El contratista realizó mantenimiento permanente y correctivo de la sede, en donde se evidenciaron goteras y humedades, se ejecutaron acciones de forma oportuna, las cuales continúan en proceso y se aplicaron los protocolos de limpieza y desinfección en todas las áreas, con frecuencia documentada. Se aseguró el cumplimiento del Plan de Saneamiento Básico con sus cuatro componentes: limpieza, control de plagas, manejo de residuos y manejo del agua.

Atención de daños menores en instalaciones

Durante el mes de agosto, se realizaron acciones correctivas para garantizar la funcionalidad de las instalaciones.
Las intervenciones incluyeron:

- Reparación de goteras en proceso.
- Reposición de elementos desgastados como menaje de camas, implementos de aseo y cocina.
- Instalación de barandas fijas en camas donde eran requeridas

Todas las acciones se ejecutaron con la mejor disposición por parte del equipo operativo y se dio solución oportuna a las necesidades identificadas y las observaciones por parte de supervisión.

Alimentación

Durante el mes, se garantiza la provisión diaria de tres raciones alimentarias completas y equilibradas para los usuarios, ajustadas a sus necesidades nutricionales, condición de salud y de acuerdo con la minuta patrón aprobada. La entrega de estos fue evidenciada por medio de formatos con firma o huella de los usuarios. El servicio fue prestado por dos operadoras certificadas, cumpliendo adecuadamente con el mantenimiento preventivo de equipos de fríos, licuadora y bascula digital planeados en julio 12 y ejecutados julio 17 del año 2025, exámenes médicos al día, se realizó 6 rastreos microbiológicos correspondientes dos frotis de manos a las manipuladoras de alimentos, muestra de ensalada, muestra de jugo, placa de ambiente y muestra de superficie.
Durante el periodo de ejecución se llevó a cabo fumigación en el área de preparación de alimentos, utilizando productos permitidos por el ministerio de salud nacional.

Dotación de aseo para beneficiario

Se entregaron kits de aseo personal a cada usuario al momento de su ingreso, con reposición oportuna según necesidad y con registros en formatos debidamente diligenciados y firmados.

Los elementos entregados incluyen: jabón de baño, shampoo, crema dental, cepillo dental, desodorante, papel higiénico y toalla de uso personal durante el tiempo que permanezcan en la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono.

Transporte

En la Estrategia estancia temporal rotatoria para la protección al abandono en el mes de agosto se relacionan 43 usos del servicio de transporte en donde se garantizó el traslado 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 necesario. 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.

De acuerdo a los servicios de transporte se evidencia que en su mayoría se realizan a través de plataforma legal para traslados institucionales y de los usuarios a los modelos de derivación, algunos casos para transporte del personal asistencia y profesional para requerimientos en el marco laboral.

Otros – Cedulación

Durante el mes de agosto se identificaron 3 casos de personas mayores que ingresaron sin documento de identidad o con requerimiento de asesoría para su proceso de identidad por lo cual se realizaron gestiones ante la Registraduría Nacional para garantizar el acceso a este derecho fundamental. Las diligencias fueron acompañadas por personal del equipo psicosocial Este proceso facilitará el acceso posterior a servicios de salud y programas sociales, conforme a la ruta establecida.

Durante el mes de agosto se realizaron 2 procesos de cedulación desde el area de trabajo social ante registraduria OPADI en torno a restitución de derechos de los usuarios, teniendo en cuenta que es de suma importancia tramitar su documento de identidad y que se continúen los procesos bien sea en gestiones de salud y gestiones personales, teniendo en cuenta que uno de los

usuarios ingresa a la estrategia a finales del mes se tiene pendiente realizar esta gestiòn para el proximo mes.

Talento humano

Durante la ejecución del contrato, se fortaleció el equipo asistencial con la vinculación de un (1) auxiliar de enfermería adicional para la Colonia Belencito y dos (2) auxiliares para los Centros de Protección, de acuerdo con las proyecciones contractuales. Esta ampliación permitió mantener la cobertura completa y una atención oportuna, humanizada y continua a la población mayor atendida. Los profesionales vinculados cumplieron con los perfiles requeridos y estuvieron debidamente afiliados al sistema de seguridad social.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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.

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

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 agosto se generó 01 ingreso; Las personas mayores que ingresan al servicio de larga estancia, son remitidas por el Comité de Análisis Biopsicosocial del Equipo de Personas Mayores - Amautta, los cuales cuentan con previo análisis. A continuación, se relaciona de forma detallada con nombres y hábitat.

	HÁBITAT	**Nombres y apellidos**	**Nº Cedula**	**Fecha de ingreso**	**Procedencia**
1	MARIE POUSSEPIN	MARIA LUISA MEJIA ADARVE	21352407	20/08/2025	ALBERGUE DE EMERGENCIA
2					

Tabla # 1 Ingresos.
(Ver tabla 1)

1.1 ADMISIÓN. GERONTOLOGÍA

Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto se admitió una (01) persona Mayor en el servicio de larga Estancia Colonia Belencito, los ingresos generados durante la vigencia son 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 recibe a las personas mayores, procedentes del albergue de emergencia.

HÁBITAT	**INDEPENDIENTES**		**SEMIDEPENDIENTES**		**DEPENDIENTES**		**TOTAL**
	HOMBRE	**MUJER**	**HOMBRE**	**MUJER**	**HOMBRE**	**MUJER**	
El carmen							
Inmaculada							

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

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

1.2 APERTURA HISTORIA BIOPSICOSOCIAL.

Durante el período de ejecución se dio apertura a 01 historia biopsicosocial, la cual responde 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.

El ingreso nombrado anteriormente fue autorizado 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: 6

Faltas Gravísimas: 3

(Ver tabla 2)

Tabla # 2 Acuerdo de convivencia.

HÁBITAT	FALTAS			TOTAL
	LEVES	GRAVES	GRAVÍSIMAS	
El Carmen	0	5	1	6
Sagrado Corazón	0	0	0	0
Santa Teresa	0	1	0	1
Santa Ana	0	0	0	0
Inmaculada	0	0	1	1
Santo Domingo	0	0	1	1
Marie Poussepin	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**6**	**3**	**9**

2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS FALTAS

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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	C.B. EL CARMEN	2774357	LUIS FERNANDO PARRA MESA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA AGRESION FISICA A COMPAÑERO
2	C.B. EL CARMEN	4983496	MIGUEL ANGEL RIOS VANEGAS	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA AGRESION VERBAL A COMPAÑERO
3	C.B. EL CARMEN	530260	JOSE GUSTAVO POSADA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA IRRESPETO A UNA AUXILIAR
4	C.B. EL CARMEN	11787844	LUIS MARIA FERREIRA PARRA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA IRRESPETO A UNA AUXILIAR
5	C.B. EL CARMEN	7503066	NELSON DE JESUS AGUDELO TORRES	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA IRRESPETO A UNA AUXILIAR
6	C.B. EL CARMEN	70119320	WILLIAM DE JESUS ACEVEDO MUÑOZ	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA IRRESPETO A

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**
					UN COMPAÑERO
7	C.B. SANTO DOMINGO	70575651	SAUL ANTONIO LOPEZ TORREZ	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA AGRESION FISICA A UN PROFESIONAL
8	C.B. INMACULADA	2433471	JOSE GUILLERMO GOMEZ MONTOYA	GRAVISIMA	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA AGRESION VERBAL AL EQUIPO PROFESIONAL
9	C.B. SANTA TERESA	31832396	NORA ELENA TORO RIAZA	GRAVE	FALTA AL ACUERDO DE CONVIVENCIA

VALORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINARIA.

Durante el periodo comprendido entre el 01 y 31 de agosto se realizó un total de **15** valoraciones iniciales, por parte del equipo interdisciplinario (7 áreas). Se realizó la valoración inicial al ingreso reportado en el mes de agosto, además de otros cuatro (04) usuarios que estaban pendientes por valoración por el área de trabajo social, es importante tener en cuenta que se tiene por especificaciones técnicas 15 días hábiles para la valoración de 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.

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	0	0	0	0	1	0	0	1
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	1	0	0	1
Inmaculada	0	0	0	0	0	0	0	0
Santo Domingo	1	1	1	0	3	0	1	7
Marie Poussepin	1	1	1	1	0	1	1	6
TOTAL	**2**	**2**	**2**	**1**	**5**	**1**	**2**	**15**

3.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS VALORADOS

Estado nutricional	El Carmen	Santa Teresa	Sagrado corazón	Marie Poussepine	Santo domingo	Santa Ana	Inmaculada	Total
Desnutrición Severa	0	0	0	0	1	0	0	**1**
Desnutrición Moderada	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Desnutrición Leve	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Peso Insuficiente	0	0	0	1	0	0	0	**1**
Normopeso	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Sobrepeso	0	0	0	0	0	0	0	**0**

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

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	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**2**

NUTRICIÓN:

En el mes de agosto, el área de Nutrición realizó dos valoraciones nutricionales iniciales. Una de ellas correspondió a una persona mayor que ingresó el 30 de julio y cuya valoración había quedado pendiente, cumpliendo con los plazos establecidos en las especificaciones técnicas. El objetivo de estas valoraciones fue conocer el estado nutricional al momento del ingreso, lo cual incluyó mediciones antropométricas que proporcionaron información clave sobre la composición corporal y permitieron estimar las reservas energéticas y musculares. Además, se aplicó el cuestionario MNA (Mini Nutritional Assessment) para identificar posibles riesgos o casos de malnutrición.

Ambas personas valoradas presentaron malnutrición por déficit: una con peso insuficiente y la otra con desnutrición grave, por lo que, a partir del próximo mes, se incluirá en los seguimientos nutricionales mensuales. En ambos casos, fue necesario ajustar el plan alimentario de acuerdo con sus condiciones de salud, aunque no fue posible considerar factores previos a la institucionalización, como el aporte calórico habitual o la frecuencia de consumo de alimentos, debido a la falta de antecedentes dietarios, ya que no cuentan con red de apoyo.

GERONTOLOGÍA (valoración inicial)
Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de agosto, se realizó dos (02) valoraciones iniciales por parte de gerontología, incluyendo una valoración que estaba pendiente, del mes pasado, 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 AGOSTO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Durante el mes de reporte el área de fisioterapia realizó 2 valoraciones iniciales, correspondientes a los usuarios que ingresaron al modelo de larga estancia Colonia belencito. Dentro de la valoración inicial se realizó una exploración osteomuscular para conocer la condición de salud física de las personas mayores; de igual manera se aplicó la escala de Barthel, la cual permitió cuantificar el desempeño funcional en las actividades básicas de la vida diaria; mediante este instrumento y según los puntajes obtenidos por cada usuario, se identificó la necesidad de apoyo total y/o parcial para las tareas relacionadas con la ingesta de alimentos, higiene personal, actividades de autocuidado y locomoción, por lo que ambas personas mayores clasificaron en un perfil de funcionalidad como dependientes.

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	0	0	0	0	0	0	0	0
Semidependientes	10	0	0	0	0	0	0	0
Dependientes	0	0	0	0	0	1	1	2
Total	0	0	0	0	0	1	1	2

PSICOLOGÍA

Durante el mes de agosto se realizó el proceso de evaluación inicial a la usuaria recientemente vinculada a la institución, María Luisa Mejía. La valoración permitió obtener indicadores significativos sobre su funcionamiento cognitivo y estado emocional, empleando como principales instrumentos el Mini-Mental State Examination (MMSE) y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.

Con base en los resultados, se establecieron líneas de intervención psicológica individualizadas, dirigidas a favorecer su proceso de adaptación institucional, estimular y mantener las

capacidades cognitivas conservadas, así como brindar contención emocional acorde con las necesidades detectadas durante la valoración.

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	0	0	0	0	0	0	0	0
Deterioro cognitivo leve	0	0	0	0	0	0	0	0
Deterioro cognitivo moderado	0	0	0	0	0	0	0	0
Deterioro cognitivo severo	0	0	0	0	0	1	0	0
TOTAL USUARIOS	0	0	0	0	0	1	0	1

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	0	0	0	0	0	1	0	1
Moderado	0	0	0	0	0	0	0	0
Severo	0	0	0	0	0	0	0	0

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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
TOTAL USUARIOS	0	0	0	0	0	1	0	1

TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de Agosto se realizaron 5 valoraciones lo que permite identificar situaciones socio familiares y lazos vinculantes con los que la persona mayor cuenta, 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
Bernardo Alonso Molina Atehortua 7/07/2025

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	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Sagrado Corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Teresa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Ana	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Inmaculada	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santo Domingo	3	0	0	0	0	0	0	2	3
Marie Poussepin	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	2	5

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

ENFERMERÍA

Se realiza valoración inicial de enfermería a 1 adulto que ingresó en el mes de julio y 1 valoración inicial del mes de agosto. 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 Agosto de realizó 1 valoración inicial 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.

BRINDAR 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	22	6	5	8	8	16	21	86
Sagrado Corazón	3	8	3	8	3	5	2	32
Santa Teresa	4	4	12	5	6	5	2	38
Santa Ana	3	2	5	2	5	3	3	23
Inmaculada	7	4	2	2	6	6	3	30
Marie Pousspine	5	13	10	2	6	11	7	54
Santo Domingo	12	3	5	10	7	5	10	52
TOTAL	**56**	**40**	**42**	**37**	**41**	**51**	**48**	**315**

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

NUTRICIÓN

Durante el mes de agosto, el área de Nutrición realizó 56 seguimientos divididos de la siguiente manera; 48 seguimientos relacionados con el plan de intervención nutricional (asignados semestralmente). Adicionalmente, se efectuaron 8 seguimientos mensuales correspondientes a 6 usuarios con diagnóstico de desnutrición severa y a 2 con obesidad grado III.

En los seguimientos mensuales, aunque no se registraron cambios significativos en la clasificación nutricional, sí se observaron progresos importantes en el proceso de recuperación. Estos avances se manifestaron en la modificación de los hábitos alimentarios, lo cual tuvo un impacto directo en el estado nutricional de los usuarios. Específicamente, se evidenció un aumento en la ingesta de alimentos que favoreció la ganancia de peso en tres casos, mientras que en otro se logró una reducción de peso, alineándose con los objetivos establecidos en su plan de tratamiento. Estos cambios son indicadores positivos de que el enfoque nutricional está comenzando a dar resultados, mejorando las condiciones generales de salud y bienestar de los usuarios.

GERONTOLOGÍA:

Desde gerontología se realizó un total de 37 seguimientos a los planes de intervención correspondientes al periodo 01 al 31 de agosto, teniendo en cuenta que (11) 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

Durante el mes de agosto, el área de Psicología efectuó 41 seguimientos a personas mayores residentes en la colonia Belencito. El propósito central de estas intervenciones fue acompañar y observar la evolución de las funciones cognitivas y el estado emocional de los usuarios, aplicando como herramientas principales el Mini-Mental State Examination (MMSE) y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.

TRABAJO SOCIAL

Durante el mes de Agosto 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. Este proceso nos permite identificar y priorizar las necesidades de los usuarios para realizar un plan de intervención efectivo.

ENFERMERA

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

Durante el periodo reportado, se realizaron 42 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 período comprendido entre el 1 al 31 de agosto, se llevaron a cabo un total de 51 seguimientos. Estos seguimientos consistieron en procesos sistemáticos de evaluación, monitoreo e implementación de estrategias orientadas a promover la salud integral, el bienestar emocional, la autonomía funcional y la participación activa de las personas mayores residentes. Cada seguimiento permitió ajustar intervenciones, identificar necesidades específicas y fortalecer el vínculo entre los usuarios y el equipo interdisciplinario, asegurando así una atención centrada en la persona.

ACTUALIZACIÓN DE BARTHEL

FISIOTERAPIA

En el mes de agosto el área de fisioterapia realizó 40 valoraciones de seguimiento mediante la actualización de la escala de barthel, con la cual logró identificar cambios en la condición de salud física y el desempeño funcional de las personas mayores evaluadas; acción que permitió modificar los planes de intervención y dar pautas de asistencia en pro del bienestar de los usuarios; asimismo el profesional identificó la necesidad de intervención fisioterapéutica para potencializar las capacidades físicas residuales de las personas mayores institucionalizadas. En la siguiente tabla se refleja el resultado de las valoraciones aplicadas en los diferentes hábitats de residencia.

Tabla # 5.

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

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	3	7	1	1	4	0	0	16
Semidependientes	2	1	0	1	0	7	0	11
Dependientes	1	0	3	0	0	6	3	13
Total	6	8	4	2	4	13	3	40

DESCRIPCIÓN:

Durante las valoraciones de seguimiento realizadas por el área de fisioterapia en el mes de agosto, pudo identificar variaciones en el perfil funcional de una persona mayor, la cual cambió de un perfil funcional como semidependiente a dependiente en el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria, ya que presentó alteraciones en las fase de la marcha y el equilibrio, alteraciones asociadas a su patología de base (artritis reumatoidea) por lo que requirió asignación de silla de ruedas para facilitar movilizaciones seguras y reducir el riesgo de caida, asi mismo se evidencio mayor necesidad de apoyo en las tareas relacionadas con el autocuidado y la higiene personal.

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

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
Semidependiente a independiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Semidependiente a dependiente	0	0	1	0	0	0	0	0
Dependiente a semidependiente	0	0	0	0	0	0	0	1
Dependiente a independiente	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0		1

6. ACTUALIZACIÓN DE LAS ESCALAS DE DOWNTON Y BRADEN.

Para el mes de agosto 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 2 valoraciones de ingreso y 42 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: 3 usuarios con bajo riesgo, 16 usuarios con riesgo moderado y 23 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	0	3	2	5
Sagrado Corazón	0	2	1	3
Santa Teresa	1	3	8	12
Santa Ana	0	2	3	5
Inmaculada	1	1	0	2
Santo Domingo	0	1	4	5
Marie Poussepin	1	4	5	10
TOTAL	**3**	**16**	**23**	**42**

DESCRIPCIÓN BRADEN: En relación a la escala de Braden, se evidencian los siguientes resultados 31 usuarios con bajo riesgo de presentar lesiones por presión, 3 usuarios con riesgo medio y 8 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	5	**0**	**0**	5
Sagrado Corazón	3	0	0	3
Santa Teresa	11	1	0	12
Santa Ana	5	0	0	5
Inmaculada	1	1	0	2
Santo Domingo	1	1	3	5
Marie Poussepin	5	0	5	10
TOTAL	**31**	**3**	**8**	**42**

PSICOLOGÍA
7. ESTADO COGNITIVO DE LAS PERSONAS MAYORES

7.1 Mini Mental

Descripción:

El Mini-Mental State Examination (MMSE) es una prueba breve que permite valorar el estado de las funciones cognitivas en las personas mayores. Explora aspectos como la orientación, la memoria, la atención, el lenguaje y la capacidad para realizar algunas tareas sencillas, brindando una visión general sobre el nivel de conservación o deterioro cognitivo.

En el periodo evaluado se observó un predominio de deterioro cognitivo severo en los usuarios, lo cual está relacionado con factores frecuentes en esta población, como la edad avanzada, el bajo nivel educativo, las limitaciones en la autonomía para la toma de decisiones y la presencia de enfermedades crónicas o discapacidades. Estas condiciones influyen de manera significativa en el rendimiento durante la aplicación de la prueba y en la vida cotidiana de las personas mayores.

(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	3	5	8
Sagrado Corazón	0	2	1	0	3
Santa Teresa	0	1	2	3	6
Santa Ana	0	2	3	0	5
Inmaculada	0	2	4	0	6
Santo Domingo	0	0	1	6	7
Marie Poussepin	0	0	0	6	6
TOTAL, USUARIOS	**0**	**7**	**14**	**20**	**41**

ESTADO EMOCIONAL DE LAS PERSONAS MAYORES

7.2 Yesavage

Descripción:

En el mes de agosto se realizó la valoración emocional de los adultos mayores residentes, aplicando la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage como herramienta principal. En general, los resultados reflejaron un buen nivel de adaptación al entorno institucional, ya que la mayoría de los usuarios no presentaron señales significativas de depresión. Sin embargo, en algunos casos puntuales se identificaron manifestaciones de ánimo bajo y depresión moderada, las cuales estuvieron relacionadas con factores como la preocupación por la salud física, la falta de acompañamiento familiar y la sensación de soledad.

A partir de estos hallazgos, se orientaron las acciones psicológicas hacia la contención emocional, la estimulación del bienestar subjetivo y la creación de espacios que fortalezcan los vínculos afectivos y de apoyo dentro de la institución.

(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	8	0	0	0	8
Sagrado Corazón	3	0	0	0	3
Santa Teresa	4	0	2	0	6
Santa Ana	4	0	1	0	5
Inmaculada	5	0	1	0	6
Santo Domingo	5	0	2	0	7
Marie Poussepin	5	0	1	0	6
TOTAL, USUARIOS	**34**	**0**	**7**	**0**	**41**

8. ESTADO DE AUTONOMÍA DE LAS PERSONAS MAYORES

Descripción:

En agosto se evaluó la autonomía funcional de los usuarios, teniendo en cuenta la toma de

decisiones, la comunicación de sus necesidades y el manejo de actividades diarias. Se identificaron diferentes niveles de dependencia, lo que orienta las acciones de apoyo para favorecer su autonomía y preservar la dignidad en la vida cotidiana.

(Ver Tabla 8)

Tabla # 8 Estado de autonomía

HÁBITAT	Autonomía	Heteronomía	TOTAL
El Carmen	0	8	8
Sagrado Corazón	3	0	3
Santa Teresa	3	3	6
Santa Ana	5	0	5
Inmaculada	5	1	6
Santo Domingo	0	7	7
Marie Poussepin	6	0	6
TOTAL, USUARIOS	**22**	**19**	**41**

TRABAJO SOCIAL

9. FAMILIOGRAMA

DESCRIPCIÓN

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

En las valoraciones iniciales predomina la tipología nuclear, se identifica (5); en lo seguimientos realizado durante el mes de Agosto se puede deducir de la siguiente manera: Tipología Nuclear (40) seguido de Monoparental (8), Unipersonal (0) ; 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.

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

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	1	0	0	0	2	0	0	0	0	
Sagrado Corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Santa Teresa	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Santa Ana	1	0	0	0	4	0	0	0	0	
Inmaculada	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Santo Domingo	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
Marie Poussepin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL, USUARIOS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	

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	3	0	0	0	2	0	0	0	5
Sagrado Corazón	6	0	0	0	0	0	0	0	6
Santa Teresa	7	0	0	0	1	0	0	0	8
Santa Ana	5	0	0	0	4	0	0	0	9
Inmaculada	8	0	0	0	1	0	0	0	9
Santo Domingo	7	0	0	0	0	0	0	0	7
Marie Poussepin	4	0	0	0	0	0	0	0	4

Resultado del familiograma con relación a los seguimientos del periodo reportado									
Tipología Familiar									
	NUCLEAR	**EXTENSA**	**AMPLIADA**	**SIMULTÁNEA**	**MONOPARENTAL**	**ADOPTIVA**	**UNIPERSONAL**	**NO SE IDENTIFICÓ**	**TOTAL**
TOTAL, USUARIOS	40	0	0	0	8	0	0	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

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

Estado documentación.					
	ESTADO DEL DOCUMENTO DEL TOTAL DE LA POBLACION				
HABITAT	**Actualizado**	**Desactualizado**	**Contraseña**	**Indocumentado**	**TOTAL**
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	

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**
				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)

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

Durante el mes de Agosto 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 (14) , sin red de apoyo (9) ; en cuanto a las valoraciones realizadas se puede decir lo siguiente : red familiar (4) , sin red de apoyo (1) : las redes de apoyo son el soporte de las personas mayores y permite proporcionar seguridad, afecto y estabilidad, fortaleciendo la autoestima y la capacidad de adaptación al modelo.

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	**4**	**5**	**3**	**4**	**2**	**5**	**2**	**25**
Con red de apoyo social	**3**	**2**	**4**	**3**	**0**	**2**	**0**	**14**
Sin red de apoyo	**2**	**2**	**3**	**2**	**0**	**0**	**0**	**9**
Total	**9**	**1**	**10**	**3**	**2**	**7**	**2**	**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	1	0	0	0	0	0	3	4
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	1	0	0	0	0	0	4	5

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 Agosto 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 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	0	48
Sagrado Corazón	36	0	0	0	0	0	2	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**
28/08/2025	21352407	Mejia	Adarve	Maria	Luisa	Marie poussepine	femenino	

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 CORAZ	MARIE POUSSEPIN	SANTO DOMINGO	SANTA ANA	INMACULADA	TOTAL

			ÓN					
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 Agosto se generó un total de 176 permisos autorizados a usuarios de diferentes hábitats, estas salidas permitieron 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.

ESTADO DEL PERMISO	**EL CARMEN**	**SANTA TERESA**	**SAGRADO CORAZON**	**MARIE POUSSEPINE**	**SANTO DOMINGO**	**INMACULADA**	**SANTA ANA**	**TOTAL**
Autorizado	17	3	47	6	1	87	15	176

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

ESTADO DEL PERMISO	EL CARMEN	SANTA TERESA	SAGRADO CORAZON	MARIE POUSSEPINE	SANTO DOMINGO	INMACULADA	SANTA ANA	TOTAL
No autorizado	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	17	3	47	6	1	87	15	176

16. SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN

INDICADORES	EJECUTADOS	META	Agosto 1-31
Capacitaciones personal del servicio	**1**	**1**	**1**
Numero de exámenes microbiológicos realizados	**6**	**6**	**6**
Numero de fumigaciones realizadas	**1**	**-**	**1**
Número de mantenimientos preventivos	**1**	**-**	**1**
Número de mantenimientos correctivos	**12**	**-**	**12**
Número de planes alimentarios especiales entregados	**35540**	**-**	**35540**
Numero de raciones entregadas a la fecha.	**52128**	**53940**	**52128**

DESCRIPCIÓN DE LOS INDICADORES.

Entre el **1 y el 31 de** agosto**,** se alcanzó un **96.6% 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 Acciones preventivas y correctivas para el control de plagas. Para garantizar la participación del **100 % del equipo,** la capacitación se realizó en **dos sesiones** el día 13 **de** agosto**.**

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

Mantenimiento Preventivos y Correctivos: Durante el mes de agosto, en el servicio de alimentación se realizaron **tres (3) mantenimientos** a cargo de empresas externas, los cuales se detallan a continuación:

- Un (1) **mantenimiento preventivo** y un (1) **mantenimiento correctivo** realizados por la empresa **LYSI Electromecánica,** dirigidos a los fogones (estufa y plancha). (Se anexa soporte correspondiente).
- Un (1) **mantenimiento correctivo** efectuado por el **Ing. Civil Elioneth Vargas Zapata,** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.943.868 y matrícula profesional No. 22202101294 COR, consistente en el cambio de los tomacorrientes eléctricos.

Adicionalmente, se realizaron diez mantenimientos correctivos por parte del equipo de la institución; Reparación de Locker, reparación de lavaplatos, mantenimiento de gotera, reparación de rejilla, reparación de un tomacorriente, reparación de lavamanos, reparación de lavaplatos, cambio de tubo, reparación de un tomacorriente y switch de la luz.

ASPECTOS RELEVANTES:

Número de exámenes microbiológicos realizados:

Para el mes de agosto 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, cinco de los seis rastreos 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, sin embargo, el frotis del manipulador #2 salió alterado en uno de los parámetros evaluados por lo cual se realizó el respectivo plan de mejoramiento y se programó para repetir el examen microbiológico en la primera semana de septiembre.

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

1. **Manipulador de alimentos 1:** Melania Mosquera Mosquera CC:1077436279- SM. Colonia. Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00 am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Ausencia.
2. **Manipulador de alimentos 2:** Alexander Arboleda Mendoza CC:1128422669- SM. Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00 am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Presencia y Ausencia respectivamente. Por lo anterior, se anexa el respectivo plan de mejoramiento.

3. **Utensilio - superficie:** Recipiente plástico pabellón pequeño-Colonia Belencito -Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00am. Cantidad de muestra: 1 frotis. Parámetro microbiológico evaluado: Coliformes totales y fecales. Resultado: Ausencia.
4. **Ambiente:** Área preparación ensalada-Colonia Belencito - Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00am. Cantidad de muestra: 2 cajas Petri. Parámetro microbiológico evaluado: Recuento de microorganismos mesófilos, de mohos y levaduras. Resultado UFC dentro del valor de referencia.
5. **Alimento 1:** Jugo de guayaba- Lote:20250804 FV:2025-08-04- FP:2025-08-04 Colonia de Belencito. Área de jugos -Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00 am. Cantidad de muestra: 100ml 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.
6. **Alimento 2:** Ensalada remolacha Lote:20250804- FV:2025-08-04 FP:2025-08-04 - Colonia Belencito -Fecha y hora de muestreo: 2025-08-04 08:00 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.

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 26 de agosto de 2025, 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
38	26	18	30	69	1	9	191	280

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

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
16588	7111	4886	3324	5492	12896	186	1645	35540	52128

Número de raciones entregadas a la fecha:

Durante la ejecución del servicio, del 1 al 31 de agosto, se entregaron raciones de alimentos en seis momentos del día por cada usuario. En promedio, se suministraron 280 raciones diarias por servicio, alcanzando un total de 52.128 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	282	282	283	283	283	283
2	283	277	277	277	282	282
3	282	280	280	280	282	282
4	281	282	282	282	283	283
5	283	269	269	269	281	280
6	279	273	274	274	278	278
7	277	277	277	278	279	279
8	279	268	268	268	277	277
9	277	273	274	274	276	276
10	276	275	275	275	280	280
11	280	280	280	280	282	282
12	282	273	275	275	283	283
13	283	277	277	277	282	282
14	282	274	275	275	284	284
15	284	276	276	277	284	284
16	284	278	277	278	282	282
17	282	278	278	277	281	281
18	281	281	280	280	283	283
19	283	283	284	284	287	287
20	287	274	275	275	285	285

CANTIDAD DE ALIMENTACIÓN BRINDADA DURANTE EL PERÍODO INFORMADO						
DÍA	**DESAYUNO**	**MEDIA MAÑANA**	**ALMUERZO**	**ALGO**	**COMIDA**	**MERIENDA**
21	285	281	281	280	285	285
22	285	280	280	280	285	285
23	285	282	282	282	285	285
24	285	282	282	282	287	287
25	287	287	287	286	288	288
26	286	279	279	279	285	284
27	284	277	277	277	283	283
28	283	282	282	282	283	283
29	283	278	278	278	283	282
30	282	277	277	277	282	282
31	281	279	279	279	282	282
TOTAL	8753	8614	8620	8620	8762	8759

18. TECNÓLOGOS EN GERONTOLOGÍA

Desde el área de Tecnología en Gerontología, se realiza un análisis continuo y detallado de las dinámicas de convivencia y autocuidado de las personas mayores de la Colonia de Belencito. Este enfoque permite identificar patrones de comportamiento, necesidades emergentes y oportunidades de intervención, utilizando herramientas tecnológicas y metodologías centradas en la persona. Su aplicación es clave para promover el bienestar integral, fortalecer la autonomía personal y facilitar una integración social positiva y significativa dentro de la institución. Esta labor contribuye no solo a mejorar la calidad de vida de los usuarios, sino también a orientar acciones del equipo interdisciplinario hacia un cuidado más personalizado y efectivo.

La identificación y promoción de formas de convivencia pacífica y armoniosa constituye un pilar fundamental para garantizar una vejez digna y plena. En este sentido, el análisis continuo de las interacciones sociales dentro de la institución no solo brinda una base sólida para el diseño de intervenciones efectivas, sino que también permite avanzar hacia la construcción de entornos más inclusivos, accesibles y favorables para las personas mayores.

El rol del Tecnólogo en Gerontología va mucho más allá de la implementación de soluciones prácticas o herramientas tecnológicas. Su intervención implica también una promoción activa de valores esenciales como el respeto, la empatía y la colaboración, fundamentales para fortalecer la cohesión social en contextos institucionales. A través de esta labor, se contribuye de manera significativa a la mejora de la calidad de vida de los residentes, generando un impacto positivo tanto en el bienestar individual como en la convivencia colectiva.

La incorporación de actividades que estimulen las habilidades cognitivas, motoras y emocionales de las personas mayores es esencial para preservar su funcionalidad y promover su bienestar integral. Estas intervenciones no solo buscan mantener capacidades, sino también reforzar la autoestima, la motivación y la conexión con el entorno.

En este marco, el rol del Tecnólogo en Gerontología trasciende lo técnico. Su trabajo se sustenta en una mirada holística y comprometida, que integra el cuidado físico con el acompañamiento emocional y la promoción social. Su intervención activa contribuye a la construcción de una sociedad más equitativa, inclusiva y respetuosa de todas las etapas de la vida, donde las personas mayores puedan vivir con dignidad, autonomía y reconocimiento.

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 agosto, se realizaron un total de 125 sesiones de atención individual por parte del equipo interdisciplinario desde cada una de sus áreas, donde los usuarios desempeñan un papel importante en el servicio integral, en particular en el componente de atención centrada en la persona.

Durante este periodo se realizaron 125 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	4	1	4	2	2	0	3	2	**18**
Sagrado Corazón	7	1	5	4	3	4	10	4	**38**
Santa Teresa	3	1	8	0	1	0	6	2	**21**
Santa Ana	5	0	5	0	1	0	1	1	**13**
Inmaculada	0	0	2	2	2	3	6	2	**17**
Santo Domingo	4	1	4	0	0	1	0	1	**11**
Marie Poussepin	1	0	3	0	2	0	0	1	**7**
TOTAL	**24**	**4**	**31**	**8**	**11**	**8**	**26**	**13**	**125**

PSICOLOGÍA

En agosto, desde el área de Psicología se llevaron a cabo 11 atenciones individuales con personas mayores residentes en la Colonia Belencito. Estas intervenciones se enfocaron en el acompañamiento emocional durante el proceso de adaptación institucional, trabajando aspectos como la aceptación de cambios, la regulación de la ansiedad y el fortalecimiento de recursos personales para afrontar las demandas cotidianas.

De manera especial, se hizo énfasis en la promoción de una buena salud mental, orientando a los usuarios hacia el reconocimiento de sus emociones, el desarrollo de estrategias de autocuidado y la construcción de relaciones más positivas dentro del entorno institucional. Estos esfuerzos contribuyeron al bienestar afectivo, la estabilidad emocional y la mejora en la convivencia, respetando los ritmos y particularidades de cada usuario.

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

NUTRICIÓN

Durante el mes de agosto, se llevaron a cabo 24 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.

FISIOTERAPIA- Atención individual

La atención individual desde el área de fisioterapia, fue dinamizada con el objetivo de brindar tratamiento no farmacológico orientado a la rehabilitación funcional a través de técnicas fisioterapéuticas específicas para patologías degenerativas de origen osteomuscular o neurológico. Así mismo el área de fisioterapia acompañó los procesos posquirúrgicos encaminados a incorporar a los usuarios en su rutina cotidiana, y tratando de restablecer al máximo la capacidad funcional de la Persona Mayor.

En el mes en curso se realizaron 3 intervenciones individuales, mismas que se dieron con el objetivo de modular dolor a través de medios físicos, restablecer funcionalidad articular y mejorar el desempeño muscular. De igual manera se identificaron Personas Mayores las cuales requieren valoración por otras especialidades como ortopedia, para optimizar y direccionar los planes de intervención. Actualmente las personas mayores que reciben atención personalizada se encuentran activas en sus procesos de rehabilitación física, a los cuales se les dará continuidad durante la vigencia. Además, se realizará un seguimiento periódico de sus avances y se evaluará la posibilidad de integrarlas a un grupo focal con patologías osteomusculares o neurológicas en fase crónica con el objetivo de fortalecer capacidades físicas residuales**.**

TRABAJO SOCIAL

En el mes de Agosto se realizaron 8 atenciones individuales, desde el área de trabajo social, en el hogar de Colonia belencito, estas intervenciones se llevaron a cabo con la finalidad de generar cambios en su cotidianidad, tanto en la manera de relacionarse con sus pares y sus redes de apoyo, ya que son fundamentales para su desarrollo en la cotidianidad y adaptación. Las personas mayores están a la expectativa de estas redes de apoyo que se convierten en su fortalecimiento. Además nos apoyamos de algunos conceptos para aplicar la intervención con los usuarios; Empoderamiento, Intervención de crisis,trabajo en red, Evaluación de necesidades, acompañamiento Social, Gestión social.

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

ENFERMERÍA

Durante el periodo informado, se realizaron 31 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 ocho (8) 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 13 intervenciones individuales, La implementación de intervenciones individuales desde el área de Tecnología en Gerontología representa una estrategia fundamental para atender de forma específica las necesidades, intereses y condiciones particulares de cada persona mayor. Este enfoque personalizado permite no solo adaptar las herramientas y metodologías a cada caso, sino también identificar con mayor precisión las barreras que afectan su bienestar físico, emocional o social.

A través de estas intervenciones, se favorece la autonomía funcional y cognitiva de los usuarios, al tiempo que se estimula su participación activa en la vida social y comunitaria. Además, esta modalidad de atención promueve un acompañamiento más empático, respetuoso y centrado en

la persona, fortaleciendo los vínculos entre el equipo profesional y la población mayor institucionalizada.

Mediante estas acciones individualizadas, es posible identificar con mayor precisión las barreras físicas, cognitivas, emocionales o sociales que afectan su bienestar, y diseñar estrategias ajustadas que favorezcan su autonomía funcional y cognitiva. Además, estas intervenciones contribuyen a potenciar la participación activa de las personas mayores en la vida cotidiana de la institución, fortaleciendo así su sentido de pertenencia, autoestima y calidad de vida.

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

PRODUCTO	**UNIDADES**
CEPILLO DE DIENTES	303 U
PAPEL HIGIENICO PQT X 24	230 U
CREMA DENTAL	606 U
CREMA HIDRATANTE	303 U
MAQUINA DE AFEITAR	1072 U

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

PRODUCTO	**UNIDADES**
SEDA DENTAL	37 U
TALCO PARA PIES	303 U
SHAMPOO	303 U
DESODORANTE	303 U
JABON LIQUIDO	303 U
TIJERA PARA VELLO PUBICO	24 U
CORTA UÑAS METALICO	12 U
ALICATE PARA UÑAS	3 U
BLOQUEADOR	26 U
ESPUMA DE AFEITAR	26 U

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

PRODUCTO	**UNIDADES**
ENJUAGUE BUCAL	26 U
PROTECTOR DE CEPILLO	290 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.

•acompañamiento a actividades extramurales (foro personas mayores y caminata de los adultos mayores)

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

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 agosto se realizaron 26 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, acompañamiento a eventos interinstitucionales entrega de materiales como pinturas, 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	Salud Mental				Tertulia	Modos Condiciones y Estilos de Vida Saludables	Linea de Artes			Linea ludico Recreativa	Linea acondicionamiento fisi	Linea Ambiental	Actividades de articulación	TOTAL
	Intervención grupal		Estimulación Físi	Actividades grupale	Estimulación Co			taller abierto	grupos de pr	actividades					

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

ACTIVIDADES GRUPALES																	
			ca	**s taller abierto/ caminata**	**gnitiva**					**oy eccion**	**educativas enhabitat**		**co**			
	Sociales	**Psicología**	**Fisioterapia**		**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermeria**			**Tec. Gerontología**				**Gerontología**	
El Carmen	0	1	1	7	0	1	0	0	0	5	5	2	2	2	1	0	33
Sagrado Corazón	0	0	1		0	0	1	1	1			2	2	2	1	0	9
Santa Teresa	0	1	1		0	0	0	0	1			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		1	0	0	0	1			1	2	2	1	0	9
Santo Domingo	1	1	0		0	0	0	0	1			2	2	2	1	0	11
Marie Poussepin	0	1	1		0	0	1	1	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 AGOSTO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Desde el área de Trabajo Social para el mes de Agosto se realizaron siete actividades en las siguientes hábitats ;Santa Ana, Santo Domingo, Marie poussepine, Inmaculada, Santa Teresa, Sagrado Corazón, El Carmen el subtema Agosto Remembranzas, apoyándonos de el árbol de la conciencia , con esto se explicó de manera lúdica a los usuarios valores y deberes en la convivencia para su diario vivir, también contamos con dibujos para colorear, se usó de manera más lúdica de acuerdo a sus capacidades y conocimientos. y con ello se realizó una charla donde se habló sobre las raíces familiares con esto se resalta el respeto, deberes y responsabilidades hacia los demás.

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, que contribuya con el cuidado del medio ambiente. promoviendo la disminución de los impactos ambientales dentro del entorno y el uso de los recursos.

Identificando todos los conocimientos del medio ambiente que se encontraba en cada una de las etapas de la persona mayor. Se desarrollaron siete actividades grupales en distintos hábitats, con el propósito de reconocer el conocimiento que tienen sobre el estado de los ecosistemas a lo largo de sus experiencias de vida y compararlos con las condiciones actuales del entorno que los rodea.

Para la persona 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, los recursos que usan cotidianamente, y su transformación en los diferentes ecosistemas que nos rodea.

Las actividades realizadas en la línea ambiental por su parte se basaron tanto desde espacios de conocimiento y enseñanza ambiental, como también juegos lúdicos ambientales, además de

espacios donde los usuarios pudieran visualizar las realidades ambientales mediante videos documentales y se percaten de la importancia del cuidado de los entornos ambientales como también de los recursos.

LÍNEA LÚDICO – REFLEXIVA

Durante el mes agosto se realizaron 14 actividades en la línea lúdica reflexivas. El tema trabajado: Honrando a nuestros adultos mayores, Honrar a nuestros adultos mayores no es solo un acto simbólico, sino una expresión profunda de reconocimiento, respeto y gratitud hacia quienes han dedicado su vida a construir el presente que hoy disfrutamos. A través de estas actividades, no solo celebramos su legado, sabiduría y experiencia, sino que también reafirmamos su lugar activo y valioso en nuestra sociedad.

Cada dinámica, encuentro y expresión compartida en estas jornadas nos recuerda que el envejecimiento es una etapa llena de sentido, aprendizaje y dignidad. Promover espacios donde los adultos mayores se sientan escuchados, valorados y acompañados es una responsabilidad colectiva que enriquece a toda la comunidad.

Sigamos construyendo entornos más inclusivos, empáticos y humanos, donde todas las etapas de la vida sean vividas con plenitud y respeto. Porque honrar a nuestros mayores es también honrar nuestra propia historia y nuestro futuro.

LÍNEA ACTIVIDAD FÍSICA

Durante el mes de agosto se realizan 2 actividades por hábitat en la línea de actividad física, un total de 14 actividades al mes, se trabajó el tema: Capacidades Coordinativas con un subtema de Fuerza y ritmo el cual genera un mantenimiento de la fuerza física y el ritmo de las personas mayores nos ayuda a prevenir riesgos y promover un envejecimiento activo y saludable. La fuerza muscular nos permite directamente la capacidad de poder realizar las actividades básicas de la vida diaria, como levantarse, trasladarse o mantenerse en equilibrio. Debido al deterioro de su capacidad de fuerza en las persona mayores nos aumenta el riesgo de lesiones por las diferente circunstancia como caídas, golpes.

Por otro lado, el ritmo es la capacidad del tiempo que corresponde en realizar una actividad determinada según su capacidad motora de cada una de las personas mayores, según la capacidad de ritmo de cada persona podemos fortalecer su capacidad de fuerza, sin tener el riesgo de generar un riesgo muscular.

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

Desde el área de Tecnología en Gerontología, nos permite priorizar y diseñar alternativas de fortalecimiento en la capacidad mediante ejercicios físicos adaptados a sus condición motora con la ayuda de herramientas tecnológicas de apoyo y adecuaciones en el entorno físico. Promover la fuerza y el ritmo que no solo mejore la funcionalidad, sino que también influye positivamente en el estado emocional, la autoestima y la calidad de vida de las personas mayores.

LÍNEA DE ARTES

ACTIVIDAD GRUPAL

Durante el mes de Agosto se realizaron diferentes actividades enfocadas en las líneas de bienestar y esparcimiento, arte y literatura como grupos de proyección.

Las actividades de arte y literatura buscaron motivar en los usuarios la expresión, la escucha y la creación artística a través de la lectura y la narración de historias, la estimulación sonora, el origami y el amasado en plastilina.

Este tipo de actividades permite dar voz a los usuarios, evocar recuerdos valorando las historias propias y de los otros; además desde lo cognitivo y creativo permite ejercitar la interpretación y la imaginación, la motricidad fina y la coordinación ojo-mano.

También se realizaron talleres abiertos en el auditorio como el **cine club**, espacio donde los usuarios pudieron disfrutar de las diferentes películas proyectadas. Con esto se busca la socialización, la estimulación cognitiva, la relajación y la reducción del estrés en los usuarios, incentivando también al fomento de la cultura, el arte y el apoyo emocional.

otra de las actividades fue pintura sobre piedra e improvisación teatral como exploración artística, buscando en los usuarios fortalecer su autoestima y el sentido de logro por medio de la transformación de objetos de la naturaleza en elementos artísticos; además propiciar un espacio para el disfrute colectivo, la espontaneidad y la activación de la memoria a través de retos teatrales, el juego y la música

En los diferentes hábitats se trabajaron actividades que utilizaron el manejo de plastilina, el dibujo guiado por la música, el dibujo y coloreado de mandalas y la proyección de videos, promoviendo y fortaleciendo en los usuarios la motricidad fina, la coordinación ojo-mano, la espontaneidad, la memoria emotiva y cultural, el trabajo con papel globo, manualidades con pintura y algunos juegos como el bingo que ayudaron a la memoria y habilidades en los adultos mayores, ayudando así a múltiples Beneficios cognitivos, emocionales y sociales en los adultos mayores.

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

SALIDAS EXTRAMURALES, PEDAGÓGICAS Y CAMINATAS

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

Se realizó como salida cultural la visita al pueblito paisa, promoviendo el aprendizaje experiencial y la conexión con entornos tradicionales, culturales y naturales como referente de las costumbres antioqueñas en el marco de la feria de las flores.

También se realizó caminata como celebración del mes de adulto mayor donde acudieron a la invitación 12 participantes de la colonia belencito junto el apoyo de dos profesionales, esta caminata tuvo un recorrido desde la 70 hasta el parque de las luces, donde además se disfrutó de música y comparsas artísticas para el disfrute de los participantes.

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 agosto. 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.

Durante el mes de agosto se desarrolló una programación variada para celebrar el mes del adulto mayor que incluyó actividades de esparcimiento, salidas pedagógicas, encuentros culturales y espacios de socialización. Estas actividades se enfocaron en generar experiencias significativas que fomentaron la participación activa fortaleciendo el bienestar físico, emocional, social y cultural de la población adulta mayor.

Actividades Realizadas

Bingo Mayor

Se realizó una jornada lúdica de integración con premios simbólicos, orientada a estimular la memoria, la concentración y la socialización, con música y el apoyo del equipo profesional, los participantes disfrutaron de un momento de recreación y esparcimiento para su mayor bienestar.

Visitas a Foros y Eventos Culturales

En este mes se solicitó la participación y apoyo en actividades externas como café mayor de los centros de protección que enriquecieron el conocimiento artístico y cultural, fortaleciendo el sentido de pertenencia y estimulando la integración social, con la preparacion y presentacion musical de la usuaria Ana hoyos de colonia Belencito y las Danzas vueltas Antioqueñas y cumbia en articulación con los líderes de la mesa de Artes.
También se brindó acompañamiento en la preselección de candidatos a la condecoración Gilberto Echeverry Mejia y en el foro del adulto mayor representando en un bazar a los usuarios más destacados con sus propios emprendimientos.

Café Mayor y Día del Arriero

Se realizaron dos encuentros temáticos en un ambiente festivo y antioqueño como espacio cultural con presentación en vivo de artistas, como la escuela de música de la sede villa laura, bailarines de tango, grupos musicales, presentación de danza folclórica y karaoke promoviendo la recreación, la memoria emocional y la apreciación musical, amenizando la tarde con un agradable café y refrigerios con el apoyo del equipo profesional.
Para este evento el área de artes realizó intervención de espacio con un mural alusivo a la cultura antioqueña y el café, representado con una imagen de una adulta mayor rodeada de naturaleza y símbolos colombianos, acompañada de una leyenda referente al encuentro que se realiza en la tienda como un espacio para compartir experiencias y crear lazos de amistad.

LÍNEA DE SALUD MENTAL

PSICOLOGÍA

Durante el mes de agosto se llevó a cabo en cada hábitat la actividad grupal del programa **“Mente Viva: Entrenamiento cognitivo lúdico y funcional”**. La jornada inició con un saludo y una dinámica de asociación rápida de palabras, que permitió activar la atención, la agilidad mental y la comunicación entre los participantes. Posteriormente, se desarrollaron ejercicios lúdicos de memoria y pensamiento lógico, tales como la construcción colectiva de una “lista de compras”, la resolución de adivinanzas y el completado de refranes populares, adaptando las dinámicas según las características del grupo. Finalmente, se realizó un espacio de cierre en el que los usuarios compartieron sus experiencias y eligieron una palabra que representara su estado tras la actividad, lo cual favoreció la reflexión, el fortalecimiento del sentido comunitario y la valoración del entrenamiento cognitivo como parte de un envejecimiento activo y saludable.

Con esta estrategia se buscó promover la preservación de las capacidades cognitivas y el fortalecimiento de la salud mental, aportando al bienestar integral y a la calidad de vida en el proceso de envejecimiento.

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

LÍNEA DE ESTIMULACIÓN FÍSICA Y COGNITIVA

Estimulación física y cognitiva- Fisioterapia

La fuerza muscular es una capacidad física que constituye un pilar fundamental en la independencia funcional de las personas mayores; partiendo de esta premisa en el mes de agosto el área de fisioterapia dio continuidad a la temática educativa propuesta desde la guía gerogógica "Conociendo nuestro cuerpo." actividad dinamizada bajo el subtema guía Fuerza en el movimiento. A través de esta actividad se logró la vinculación aproximada de 89 personas mayores residentes en los diferentes hábitats, los cuales desarrollaron un circuito de ejercicios de resistencia muscular con banda elástica. Mediante esta actividad las personas mayores también aprendieron la importancia de entrenar la fuerza muscular para prevenir patologías como la sarcopenia y la relación que tiene esta capacidad física con la longevidad y calidad de vida.

.

Encuentros de estimulación física - Fisioterapia

Taller abierto

Desde la línea de estimulación física y cognitiva, resulta fundamental implementar estrategias que favorezcan la independencia funcional y la prevención o tratamiento de patologías subyacentes relacionadas con el sistema neuromuscular. A lo largo del taller abierto, se trabajaron dos enfoques principales: el preventivo y el correctivo. Se llevaron a cabo 7 sesiones en las que participaron aproximadamente 107 personas mayores, quienes lograron mejorar sus habilidades motrices finas y gruesas mediante diversas modalidades de ejercicios terapéuticos diseñados para fortalecer y optimizar las capacidades físicas actuales. En este mismo espacio, se brindó atención fisioterapéutica a aquellos participantes que presentaron alteraciones musculoesqueléticas, utilizando técnicas de rehabilitación física orientadas a modular el dolor, mejorar la movilidad articular y facilitar su reincorporación a las actividades diarias.

Encuentros educativos - Estímulo cognitivo

Durante el periodo 01 al 31 de agosto se realizó 1 intervención grupal, en el hábitat la Inmaculada, con la línea modos condiciones y estilos de vida, con el Tema: Estímulo Cognitivo, Subtema: "donde estoy?

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

La orientación espacial y personal es una capacidad fundamental que permite a las personas ubicarse en su entorno y reconocerse a sí mismas dentro de un espacio determinado. Gracias a esta habilidad, es posible identificar la propia posición en relación con objetos, personas, lugares y direcciones, así como desarrollar una conciencia clara de la identidad personal y la relación con el entorno inmediato.

La actividad "¿Dónde estoy?" tiene como propósito fortalecer estas capacidades a través de experiencias prácticas y guiadas. Se busca que los participantes logren identificar con claridad dónde se encuentran, con quién están, en qué lugar viven y qué elementos los rodean. De este modo, se promueve el reconocimiento del entorno físico y la propia ubicación dentro del mismo, fomentando la autonomía y el sentido de pertenencia.

Actividad física tecnóloga en gerontología

Desde el área de Tecnología en Gerontología se realiza estrategia para la implementación y promoción de la actividad física en las persona mayores perteneciente a colonia belencito, que permitan realizar un mantenimiento físico y mejora la calidad de vida dentro de la institución, fortaleciendo la autonomía y salud integral para la prevención de lesiones y enfermedades asociadas al proceso de envejecimiento.

En el mes de agosto, 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 agosto se llevaron a cabo dos actividades grupales en los hábitats Sagrado Corazón y Marie Poussepin, abordando los subtemas "Macronutrientes: Proteinas" y "Micronutrientes: vitaminas", conforme a lo establecido en la guía gerontológica. Las dinámicas

se desarrollaron de forma lúdica y recreativa, utilizando herramientas como imágenes de alimentos y tarjetas de colores para facilitar la comprensión de los contenidos.

En la actividad sobre proteínas, las personas mayores identificaron los diferentes tipos de proteínas según su origen y reconocieron los alimentos y preparaciones incluidos en la minuta institucional, destacando la importancia de su consumo, a pesar de posibles rechazos asociados al deterioro del gusto u otros cambios propios del envejecimiento.

En cuanto a las vitaminas, las personas mayores aprendieron el significado de los distintos colores y pigmentos presentes en frutas y verduras. Identificaron alimentos que conocen según los colores (rojo, naranja, amarillo, azul, violeta, blanco y verde) y señalaron cuáles de estos están incluidos en la minuta institucional.

Los asistentes participaron activamente en ambas actividades, lo que permitió que comprendieran los beneficios que aporta tanto el consumo de proteína como la ingesta de frutas y verduras para la salud y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).

ENFERMERÍA

Durante este periodo por el área de enfermería se realizaron 2 actividades en las habitas Santa Teresa y Sagrado Corazón, donde se contó con la participación de los adultos mayores de diferentes funcionalidades, autónomos y heterónomos. El tema principal del mes hizo relación al sistema respiratorio. La mayor participación por parte de las personas mayores, se generó en el hábitat de Santa Teresa, lo que permitió que compartieran sus experiencias y conocimientos relacionados con el tema. 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 el Sagrado Corazón y Marie Poussepin, con el tema: Línea convivencia y el subtema: ambiente sano.

Contar con un entorno adecuado para las personas mayores es esencial para garantizar una óptima calidad de vida. Un espacio bien adaptado contribuye significativamente a reducir su grado de dependencia, al mismo tiempo que promueve su autonomía y bienestar general. La adecuación del entorno físico implica facilitar y mejorar el desarrollo de las actividades cotidianas, especialmente aquellas relacionadas con el autocuidado, como la higiene personal, la preparación de alimentos o el desplazamiento dentro del hogar. Un entorno seguro, accesible y pensado para sus necesidades no solo previene accidentes y facilita la movilidad, sino que también impacta positivamente en su autoestima, confianza y estado emocional. En definitiva,

adaptar el ambiente para las personas mayores no es solo una cuestión funcional, sino un acto que dignifica y respeta su proceso de envejecimiento.

Un entorno adecuado no solo mejora la seguridad física de las personas mayores, sino que también tiene un impacto positivo en su bienestar psicológico. Las adaptaciones en su espacio cotidiano les permiten sentirse cómodos, tranquilos y satisfechos con su estilo de vida, lo que contribuye a preservar su autoestima y a fortalecer la sensación de control sobre sí mismos y su entorno. Es fundamental recordar que la autonomía juega un papel clave en esta etapa de la vida. Aunque es cierto que muchas personas mayores requieren cuidados especiales, también es esencial permitirles realizar, en la medida de lo posible, aquellas actividades que disfrutan y que pueden llevar a cabo por sí mismas. Estas acciones no solo refuerzan su independencia, sino que también les brindan un sentido de propósito. Los ambientes bien adaptados fomentan y apoyan estos comportamientos positivos, facilitando que las personas mayores mantengan una vida activa, digna y emocionalmente saludable.

TERTULIA

Durante el periodo se realizó una (1) tertulia en el hábitat el Carmen , con el tema Tertulia y el subtema: (Canto de vida) o (historias con música),

Las canciones representan un excelente punto de partida para la conversación en una tertulia, especialmente con personas mayores. A través de la música, es posible evocar emociones, recuerdos y reflexiones que conectan directamente con experiencias personales y colectivas. Además, las canciones permiten contextualizar momentos históricos, ofreciendo una ventana al pasado desde la cual analizar el impacto cultural de la música en distintas épocas. Este ejercicio no solo enriquece la tertulia, sino que también facilita un análisis profundo sobre cómo estas melodías y letras han influido en la sociedad y en la vida sentimental de cada individuo. Por otro lado, la letra de una canción puede ser el punto de partida para una reflexión más íntima o filosófica, promoviendo la conexión entre los participantes y favoreciendo el diálogo sobre valores, emociones y vivencias compartidas. En este sentido, la música se convierte en un puente entre generaciones y en una herramienta poderosa para fortalecer vínculos y estimular la memoria.

La implementación de guías metodológicas en temáticas como viajes y culturas, canto de vida y hobbies resulta fundamental para el bienestar integral de los adultos mayores institucionalizados. Estas actividades no solo estimulan el área cognitiva y emocional, sino que también fortalecen las relaciones sociales y la construcción de un entorno significativo. A través de estas propuestas, los adultos mayores tienen la oportunidad de explorar nuevas experiencias, reafirmar su identidad cultural, expresar emociones mediante la música y mantener vivos sus intereses personales.

Todo esto contribuye de manera directa a mejorar su calidad de vida, reducir sentimientos de soledad o aislamiento, y fomentar un sentido de pertenencia, motivación y alegría en su rutina diaria. Contar con una planificación metodológica estructurada permite que estas experiencias sean más efectivas, personalizadas y enriquecedoras, asegurando así un enfoque integral del cuidado centrado en la persona.

ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

20.1 ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES INSTITUCIONALES					
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**			
13/8/2025	Bingo Mayor				50
22/8/2025	Salida pedagogica al Pueblito Paisa				11
29/8/2025	Cafe Mayor y Dia del Arriero				150

En el desarrollo del mes del adulto mayor, se da continuidad al desarrollo de actividades programadas para conmemorar a todas las personas mayores de la Colonia Belencito. Luego de realizar apertura a feria de flores y mes del adulto mayor el día 31 de julio, se realiza la actividad bingo mayor el 13 de agosto, con la participación de 50 adultos mayores, se jugaron 5 bingos con premiación de cada uno de ellos. El 22 de agosto se realizó la salida al pueblito paisa con 11 adultos mayores autónomos, se hizo un recorrido del lugar, se les brindó una merienda y se les dio a conocer la historia del pueblito paisa y cada uno de sus espacios. El 29 de agosto se realiza cierre del mes, con la actividad de Café mayor y día del arriero. Estas actividades están descritas en el espacio de gestión cultural.

20.2 ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL

En agosto, desde Psicología se fortaleció la dimensión espiritual de las personas mayores mediante la participación en cuatro eucaristías y dos cultos cristiano. Estos espacios, más allá de

lo religioso, se vivieron como experiencias de consuelo emocional, esperanza y reafirmación del sentido de vida en el proceso de institucionalización.

Se observó que tales encuentros propiciaron la expresión de gratitud, perdón y serenidad, además de consolidar un ambiente comunitario respetuoso y solidario, favoreciendo la creación de vínculos significativos entre los residentes y el reconocimiento de la diversidad espiritual presente en la institución.

Eucaristía: Durante agosto, desde el área de Psicología se promovieron espacios de apoyo espiritual a través de cuatro celebraciones eucarísticas dirigidas a las personas mayores institucionalizadas. Estos encuentros favorecen el consuelo emocional, la esperanza y el fortalecimiento del sentido de vida, aportando recursos de afrontamiento frente a la soledad y las pérdidas propias de la edad.

La participación activa de los residentes generó un ambiente de armonía y cohesión comunitaria, evidenciando cómo la espiritualidad se convierte en un complemento valioso para el bienestar emocional y la adaptación al entorno institucional.

Culto Cristiano: En agosto se llevaron a cabo dos espacios de culto cristiano liderado por un pastor, orientado a fortalecer la dimensión espiritual de los residentes. La actividad se convirtió en un momento de encuentro y acompañamiento que brindó serenidad, confianza y motivación, además de reforzar la unión entre los participantes. Este tipo de espacios se reconoce como un recurso valioso para el bienestar emocional y la adaptación a la vida institucional.

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**
01/8/2025	Culto Cristiano	0	5	8	0	1	0	0	14	1
08/8/2025	Eucaristía	10	9	17	5	7	0	0	48	1
12/8/2025	Eucaristía	12	12	15	10	8	0	0	57	1
22/8/20	Eucaristí	15	13	18	7	9	0	0	62	1

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**
25	a									
26/8/2025	Eucaristía	13	8	17	8	5	0	0	51	1
28/8/2025	Culto Cristiano	1	4	7	0	1	0	0	13	1
TOTAL		51	51	82	30	31	0	0	245	6

21. ADAPTACIÓN

Durante el periodo se tuvo un (01) proceso de adaptación, con la usuaria que ingresó 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	0
Sagrado Corazón	0
Santa Teresa	0
Santa Ana	0
Inmaculada	0
Santo Domingo	0
Marie Poussepin	1
TOTAL	**1**

22. ANÁLISIS DE CASOS STAFF

DESCRIPCIÓN

Durante el mes de agosto se realizaron 4 reuniones de staff, donde se realizó el análisis de casos especiales de usuarios en articulación de todo el equipo interdisciplinario, con el objetivo de comentar cada una de las novedades de usuarios generadas cada semana en los hábitats de Colonia. Los casos son comentados por los profesionales y jefes encargados de cada hábitat, se generan los planes de acciones de mejora y se realizan seguimientos a cada uno de ellos.

Durante este periodo se describieron 13 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 novedades e tipo estructural y fallas en tuberías como es el caso del baño del hábitat Santo Domingo, Marie Paussepine, que iniciaron a intervenir para reforma y mejoramiento.

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	5	0	5
Sagrado Corazon	0	1	1
Santa Teresa	0	0	0
Santa Ana	0	0	0
Inmaculada	4	0	4

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

Staff Profesionales.			
HÁBITAT			
Santo Domingo	0	2	2
Marie Poussepin	1	0	1
TOTAL	**10**	**3**	**13**

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, teniendo en cuenta que no se cuenta con área protegida.

24. TRASLADOS DE HÁBITAT

Durante el periodo de 01 al 31 de agosto se realizó 7 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 dia 5 de agosto se realizo traslados de 24 usuarios del hábitat Santo Domingo, por contingencia de inhabilitación del baño de adulto con movilidad reducida, lo que generó movilidad temporal del 50% de los adultos del hábitat con funcionalidad dependiente a otro espacio de Colonia Belencito, cerca al hábitat el Carmen.

Los adultos continúan bajo el cuidado del mismo personal asistencial asignado para el hábitat, hasta que realicen entrega de la reforma del baño por parte de la empresa contratada por PROSOSERH.

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

(Ver tabla #24)

Tabla #24 Traslados internos (cambios de hábitat)

TRASLADOS INTERNOS (CAMBIO DE HÁBITAT)	
El Carmen	3
Sagrado Corazón	1
Santa Teresa	0

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

TRASLADOS INTERNOS (CAMBIO DE HÁBITAT)	
Santa Ana	1
Inmaculada	2
Santo Domingo	0
Marie Poussepin	0
TOTAL	**7**

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HABITAT 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**
70119320	Masculino	William	De Jesús	Acevedo	Muñoz	El Carmen	Inmaculada	13/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
8216102	Masculino	Abelardo	Antonio	Toro	García	El Carmen	Santa Ana	13/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
8317678	Masculino	Miguel	Antonio	Leal	Miranda	Santa Ana	El Carmen	13/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
10114973	Masculino	José	Ignacio	Arboleda	Granda	Inmaculada	El Carmen	13/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
21929920	Femenino	Teresa		Villegas	de Franco	Sagrado Corazón	Santa Teresa	22/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales y por su condición fisica
7503066	Masculino	Nelson	de Jesus	Agudeo	Torres	El Carmen	Inmaculada	21/08/2025	Interacción con otras dinámicas relacionales
8268410	Masculino	Oscar	Jose	Guzm	Castañeda	Inmaculada	El Carmen	21/08/2025	Interacion con otras dinamicas

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

RELACIÓN DE LOS USUARIOS QUE FUERON TRASLADADOS ENTRE LOS HABITAT 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**
				an					relacionales

AREA SALUD

ENFERMERÍA

25. CUIDADOS EN SALUD

DESCRIPCIÓN

En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron **709** cuidados básicos en salud a las personas mayores relacionados en la siguiente tabla, encontrándose que el hábitat donde se asistieron un mayor número de usuarios fue Santo Domingo 161 y Marie Poussepin 144; 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	10	0	0	0	0	11	21
Usuarios con uso permanente de silla de ruedas	1	24	15	1	15	0	25	81
Curaciones	0	1	1	0	3	0	4	9

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**
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
Oxigeno suplementario	3	4	11	2	5	2	8	35
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	1	1	0	2	0	3	7
Úlceras por presión en talones	0	0	0	0	1	0	3	4

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**
Úlceras por presión en trocantes	0	1	0	0	0	0	0	1
Úlceras por presión en codos	0	0	0	0	0	0	1	1
Úlceras por presión en cóndilos	0	0	0	0	0	0	0	0
Úlceras por presión en omóplato	0	0	0	0	1	0	0	1
Usuarios postquirúrgicos	0	0	3	0	0	1	1	5
Limpieza del pabellón auricular	28	50	50	0	25	30	50	233
Cuidados posquirúrgicos	0	0	3	0	0	1	1	5
Total	70	144	143	24	103	64	161	709

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 Marie Poussepin 268, 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 Inmaculada con **42** 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.

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

Número de usuarios que requirieron acompañamiento o asistencia, en lo relacionado con cuidados básicos durante el periodo informado.								
Tipo De Cuidado	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
Alimentación	36	51	55	20	48	30	50	290
Baño	5	49	40	8	35	4	50	191
Arreglo personal	5	49	40	8	35	4	50	191
Vestuario	5	49	40	8	35	4	5	146
Control vesical	0	24	0	0	3	0	2	29
Traslado silla - cama	1	25	15	1	15	0	25	82
Movilidad superficies planas	1	21	15	1	15	0	25	78
Movilidad para uso de escaleras	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	53	268	205	46	186	42	207	1007

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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 200, Marie Poussepin 163, Sagrado Corazón 39, Inmaculada 102, Santa Teresa 157 y Santa Ana 60, según el total que fueron 868 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	6	5	0	25	12	50	98
Tintura de cabello	0	0	0	0	0	0	0	0
Maquillaje	0	0	0	0	0	0	0	0
Peinado	1	49	30	0	0	0	0	80
Manicure	18	49	42	20	48	30	50	257
Pedicure	18	49	42	20	48	30	50	257
Afeitada	2	10	38	20	26	30	50	176
Total	39	163	157	60	147	102	200	868

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

29. GESTIÓN EN SALUD

DESCRIPCIÓN: En la Colonia de Belencito, en el periodo mencionado, se llevaron a cabo un total de **864** 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 165, Santa Teresa 158, Marie Poussepin 151, Inmaculada 86, Sagrado Corazón 93 y Santa Ana 40. La actividad que más sobresalió entre los siete hábitats fue: Entrega de medicamentos completos con 392, le siguió el ítem de consulta por especialista con 92. 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	3	12	13	0	4	7	9	48
Citas Médico general - presencial IPS	0	2	0	4	2	2	0	10
Citas Médico general - teleconsulta	3	5	1	0	1	0	6	16
Citas odontológicas	1	0	0	3	2	2	0	8
Consultas por especialistas	6	11	12	6	30	16	11	92
Atención de Urgencias en sede	0	1	1	0	0	0	0	2
Atención de Urgencias en unidad hospitalaria	5	2	6	1	9	1	10	34
Hospitalizaciones	2	1	4	1	5	0	8	21
Exámenes médicos de laboratorio	3	6	9	3	1	3	0	25

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**
Ayudas diagnosticas	1	3	4	3	10	6	4	42
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	0	0	0	0	0	0
Renovación de ordenes de ayudas diagnosticas	2	3	4	1	3	3	3	19
Renovación de ordenes de medicamentos	10	18	16	0	17	10	17	88
Visitas hospitalarias	3	2	1	0	7	0	5	18
Entrega de medicamentos de manera completa	44	79	75	15	70	28	81	392
Entrega de medicamentos de manera parcial	10	6	9	3	9	7	11	55
Tamizaje de optometría	0	0	1	0	1	0	0	2
Procedimientos quirúrgicos	0	0	2	0	0	1	0	3
Total	93	151	158	40	171	86	165	864

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

30. GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN: En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron 535 Gestiones y Suministro de Medicamentos, habiendo sobresalido el hábitat de Santo Domingo. Se realizaron 392 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	10	18	16	0	17	10	17	88
Entrega de medicamentos de manera completa	44	79	75	15	70	28	81	392
Entrega de medicamentos de manera parcial	10	6	9	3	9	7	11	55
Total	64	103	100	18	96	45	109	535

31. URGENCIAS

DESCRIPCIÓN

En la Colonia Belencito, en el periodo mencionado, se realizaron **36** atenciones en salud relacionadas con urgencias; por el área protegida se realizaron 2 atenciones en sede y 34 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 10, El Carmen 9, Santa Teresa 7, el resto se relacionan en la tabla.

(ver tabla #31.1-31.2)

Tabla #31.1

RELACIÓN DE URGENCIAS	
El Carmen	9
Sagrado Corazón	5
Santa Teresa	7
Santa Ana	1
Inmaculada	1
Santo Domingo	10
Marie Poussepin	3
TOTAL	**36**

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	1	1	0	0	0	0	2
Traslados unidad hospitalaria	5	2	6	1	9	1	10	34
Teleasistencia	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	5	3	7	1	9	1	10	36

32. HOSPITALIZACIONES

DESCRIPCIÓN: Durante el periodo reportado se presentaron 21 hospitalizaciones, donde los hábitats donde más hubo fueron en Santo Domingo con 8 hospitalizaciones, seguido del hábitat El Carmen 5. La relación se muestra en la tabla siguiente.

TOTAL HOSPITALIZACIONES	
El Carmen	5
Sagrado Corazón	2
Santa Teresa	4
Marie Poussepin	1
Santo Domingo	8
Inmaculada	0
Santa Ana	1
TOTAL HOSPITALIZACIONES	21

33. SEGURIDAD AL USUARIO

DESCRIPCIÓN: En la Colonia Belencito, en el periodo relacionado, se presentaron **37** reportes en seguridad del usuario, de los cuales se determinó que: **2** fueron Eventos Adversos Prevenibles, Eventos Adversos no Prevenibles **18,** incidente **17,** complicación 0, centinela 0; por hábitat, Santo domingo 9, santa Ana 0, santa teresa 2, Marie Poussepin 4, sagrado corazón 7, inmaculada 2, El Carmen 13. Del total de los eventos reportados, se tuvo una afectación en **13** mujeres y **24** hombres. **(Ver anexo)**

HÁBITAT	**Complicación**	**Evento Adverso No Prevenible**	**Evento Adverso Prevenible**	**Incidente**	**Centinela**	**Total**
El Carmen	0	8	0	5	0	13
Sagrado Corazón	0	2	0	5	0	7
Santa Teresa	0	1	0	1	0	2
Santa Ana	0	0	0	0	0	0
Inmaculada	0	1	1	0	0	2

Santo Domingo	0	4	1	4	0	9
Marie Poussepin	0	2	0	2	0	4
Total	**0**	**18**	**2**	**17**	**0**	**37**

Seguridad del Usuario- subtipo de evento adverso.								
Subtipo de evento	**Caídas**	**Comportamiento**	**Administrativos**	**Medicamentos**	**Nutrición**	**Piel**	**No aplica**	**Total**
Complicación	0	0	0	0	0	0	0	0
Evento Adverso No Prevenible	5	2	0	0	0	0	11	18
Evento Adverso Prevenible	2	0	0	0	0	0	0	2
Incidente	13	2	0	1	0	0	1	17
Centinela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	20	4	0	1	0	0	12	37

34. CONVENIOS

DESCRIPCIÓN

Para este periodo se inician las prácticas de estudiantes de las diferentes instituciones y universidades con los cuales se tienen convenios de prácticas.

CONVENIOS				
Entidad	**Tipo de convenio**	**Perfil**	**Observación.**	**Frecuencia**
Corporacion Universitaria Adventista (UNAC)	práctica Salud Colectiva	Enfermera profesional y medicina	la Docente Diana Carolina Vélez se encargará de distribuir los estudiantes con su docente correspondiente de supervisión, cuando se organice esta parte, enviare el Acta adicional correspondiente.	Cada semana jueves
ECOSESA	Practicas en centro de proteccion	Auxiliares de enfermeria	Practicas de lunes a viernes, estudiantes de auxiliares de enfermeria distribuidos en los diferentes hábitats, con el acompañamiento de docente de practica	De lunes a viernes
TECNOLOGICO DE	Practicas	Trabajo	Practivas productivas por 2 semestres	De lunes

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

CONVENIOS				
Entidad	**Tipo de convenio**	**Perfil**	**Observación.**	**Frecuencia**
ANTIOQUIA	productivas	social	de lunes a viernes	a viernes
Universidad Coperativa De Colombia	práctica Salud publica	Medicina	Practicas semestre en salud publica	Cada Jueves
EDESA	Practicas productivas	Auxiliares de enfermeria	Practicas de lunes a viernes, estudiantes de auxiliares de enfermeria distribuidos en los diferentes habitats, con el acompañamiento de docente de practica	De lunes a viernes
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 agosto de 2025, Con estudiante de práctica productiva.	De lunes a viernes

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 agosto se generaron 02 egresos en la colonia, de los cuales, todos fueron por fallecimiento de los hábitat Santa Teresa y Marie Poussepin.

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

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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**	
Retorno familiar	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecimiento	0	0	1	0	0	1	0	1
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
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	1	0	0	1	0	1

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)
21346439	URIBE	JARABA	MARIA	ALCIRA	Fallecimiento	7/8/2025	Alcaldia
32449689	MONCADA	BETANCUR	LILIA	MARGARITA	Fallecimiento	29/8/2025	Alcaldia

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 agosto del 2025 se entregaron los insumos relacionados a continuación.

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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 agosto**	**total entregado en el contrato**	**% de Entrega contr actual**
Alcohol	70% Antiseptico Unidad De 700 Ml	Unidad De 700 Ml	256	256	54	256	100%
Algodon	Torundas Unidad	Unidad De 500 Gr	46	46	8	46	100%
Aplicadores	De Madera Con Algodon	Paquete X 100	208	208	19	208	100%
Bajalenguas	Madera Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	10	10	0	10	100%
Frasco	Citoquimico Unidad De 33 Cc	Unidad De 33 Cc	769	770	152	770	100%
Gasa	No Tejida 10X10 Esterilizada	Paquete X 5	2.712	2712	302	2712	100%
Guardian	Rojo Unidad De 1 Lt	Unidad De 1 Lt	100	100	24	100	100%
Jabon	Antibacterial Liquido Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	271	271	35	271	100%
Jeringa	Desechable Uso Medico Unidad De 10 ml	Caja x 100	1	5	1	5	500%
Jeringa	Desechable Uso Medico Unidad De 5 ml	Caja x 100	1	4	1	4	400%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Micropore	2 Pulgadas 10 Yardas Unidad	Unidad	326	326	54	326	100%
Pañitos	Humedos Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	363	532	72	532	147%
Solucion	Salina Unidad De 500 Cc	Unidad De 500 Cc	905	905	261	905	100%
Vaselina	Blanca Unidad De 400 Gr	Unidad De 400 Gr	65	74	14	74	114%
Venda	Elastica 4" X 5 Yardas Unidad	Unidad	110	139	17	139	126%
Bolsa	Bolsa plastica cierre hermético de 20x24	Paquete x 100	18	18	0	18	100%
Cánula	Cánulas nasales de 2,1 ml	Unidad	46	100	30	100	217%
Crema antipañalitis	Crema antipañalitis o antiescaras.	Unidad de 500 Gr	363	363	69	363	100%
Desinfectante	Gluitaraldehido al 2% x 500 ml	Unidad de 500 ml	3	7	1	7	233%
Extensión	Extensión de cánulas de 7 metros	Unidad de 7 Mt	142	241	0	241	170%
Guante	Latex Tallas L-M-S Guante estéril para curaciones	Paquete x 100	10	10	2	10	100%
Guantes	Guantes transparente vinilo	Paquete X 100	1.085	1085	230	1085	100%
Humidificador	De burbuja	Unidad	181	184	36	184	102%
inhalocamaras	Inhalocamaras	Unidad	271	271	53	271	100%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Jabón	Jabón desinfectante yodado 120 ml	Botella de 120 Ml	65	65	9	65	100%
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	0	3	150%
Jeringa	Punta Catéter de 60 ml.	Caja x 25	4	4	1	4	100%
Mascarilla	Mascarilla nebulizar	Unidad	271	271	48	271	100%
Pañales	Pañales (Adulto) por unidad	Unidad	41.590	50136	4500	50136	121%
Pastillero	Porcionador y triturador de pastillas	Unidad	10	10	3	10	100%
Pisingo	Pisingo plástico	Unidad	18	18	3	18	100%
Recolector orina	Recolector para orina 24 horas	Unidad	18	18	5	18	100%
Sales	Sales de rehidratación oral	Unidad	128	128	37	128	100%
Sillas de ruedas	Silla de ruedas estándar	Unidad	60	60	0	60	100%
Sujetador	Sujetador tipo chaleco de paciente adulto (Abdomen)	Unidad	84	84	0	84	100%
Sujetador	Sujetador tipo chaleco de paciente adulto (extremidades)	Unidad	84	84	0	84	100%
Dotación Beneficiarios (vestido y aseo personal)							

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

Servicios e Insumos Médicos							
Concepto	**Especificación**	**Unidad de medida**	**Total del contrato**	**Total comprado a la fecha**	**Total entregado del 01 al 31 de agosto**	**total entregado en el contrato**	**% de Entrega contr actual**
Cepillo	De Dientes Adulto Sencillo Unidad	Unidad	916	916	303	916	100%
Cortauñas	Metalico Personal Con Lija Unidad	Unidad	42	42	12	42	100%
Crema	Dental Con Fluor Sin Bicarbonato Unidad De 60 Ml	Unidad De 60 Ml	1.832	1832	606	1832	100%
Desodorante	En Crema Unidad De 50 Gr	Unidad De 50 Gr	916	916	303	916	100%
Jabon	Antibacterial Liquido Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	916	916	303	916	100%
Maquina De Afeitar	Desechable Economica	Paquete X 5	1.664	1664	480	1664	100%
Papel	Higienico Triple Hoja Paca X 24 Rollo De 30 Mt	Paca X 24	344	344	94	344	100%
Seda	Dental Con Cera Unidad De 50 Mt	Unidad De 50 Mt	128	128	37	128	100%
Shampoo	Uso Personal Botella De 550 Ml	Botella De 550 Ml	626	626	303	626	100%
Talco	Medicado Unidad De 85 Gr	Unidad De	626	626	303	626	100%

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

Servicios e Insumos Médicos							
		85 Gr					
Alicate	Alicate para uñas	Unidad	33	33	3	33	100%
Baberos	Baberos para personas mayores impermeable	Unidad	91	91	0	91	100%
Bloqueador	Bloqueador de SPF 50	Unidad de 250 Ml	104	104	26	104	100%
Camiseta	Camiseta de textura suave	Unidad	626	626	0	626	100%
Pijama	Pijama en tela suave	Unidad	303	303	0	303	100%
Vestido Mujer	Vestido de dama tela text suave	Unidad	147	147	0	147	100%
Medias Mujer	Medias tejido sintético o algodón	Unidad	606	606	0	606	100%
Zapatos Mujer	Zapatos ajustados a la talla	Unidad	303	303	0	303	100%
Ropa interior	Ropa Interior pantaloncillo Hombre	Unidad	314	314	0	314	100%
Ropa interior	Ropa Interior Sostén Dama	Unidad	295	295	0	295	100%
Vestido Hombre	Vestido hombre - Camisa y pantalón	Unidad	157	157	0	157	100%
Crema afeitar	Crema o espuma de afeitar	Unidad de 150 Ml	104	104	26	104	100%
Crema hidratante	Crema hidratante	Unidad de 400 Ml	916	916	303	916	100%
Enjuague Bucal	Enjuague Bucal	Unidad de 1 Lt	104	104	26	104	100%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Protector	Protector Cepillo de dientes	Unidad	454	613	290	613	135%
Saco	Saco o Buso de lana	Unidad	626	626	0	626	100%
Sandalias	Sandalia para baño resistente al agua y antideslizante.	Par	626	626	0	626	100%
Sudadera	Bombacho o Sudadera	Unidad	626	626	0	626	100%
Tijera poda	Tijera de poda	Unidad	84	84	24	84	100%
Articulos de Oficina y Papeleria							
Concepto	**Especificación**	**Unidad de medida**	**Total del contrato**	**Total comprado a la fecha**	**Total entregado del 01 al 31 de agosto**	**total entregado en el contrato**	**% de Entrega contractual**
Carpeta	Yute Oficio Unidad	Unidad	703	790	0	790	112%
Archivador	Oficio Acordeon Carton 30 Bolsillos	Unidad	7	12	0	12	171%
Bolsillo	Carta Catalogo Paquete X 100	Paquete X 100	10	14	0	14	140%
Boligrafo	Retractil Punta 1Mm Tinta Mojada	Unidad	318	334	0	334	105%
Caja	Archivadora #12 Carton	Unidad	18	18	0	18	100%
Carpeta	Colgante Oficio Varilla Metalica	Unidad	91	95	0	95	104%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Chinche	Metalico Paquete X 50 Unidad	Paquete X 50	10	10	0	10	100%
Cinta	Empaque 48Mm 40Mt Unidad	Unidad	91	95	0	95	104%
Cinta	Enmascarar 18Mm 25Mt Unidad	Unidad	136	145	0	145	107%
Cinta	Transparente 12Mm 40Mt Unidad	Unidad	37	38	0	38	103%
Clip	Mariposa Caja X 50 Unidad	Caja X 50	10	10	0	10	100%
Clip	Pequeño Caja X 100 Unidad	Caja X 100	10	10	0	10	100%
Cosedora	De Oficina 20 Hojas Unidad	Unidad	8	8	0	8	100%
Gancho	Grapa Cosedora Caja X 5000 Unidad	Caja X 5000	6	6	0	6	100%
Gancho	Legajador Plastico Caja X 20 Unidad	Caja X 20	4	4	0	4	100%
Huellero	Dactilar Estandar Unidedo Unidad	Unidad	28	28	0	28	100%
Lapiz	N2 Unidad	Unidad	191	196	0	196	103%
Papel	Bond 75G Carta Resma	Resma	118	126	27	126	107%
Papel	Bond 75G Oficio Resma	Resma	18	18	3	18	100%
Papel	Contact Rollo De 20 Mt	Rollo De 20 Mt	18	18	0	18	100%
Papel	Kraft Rollo De 20 Kg	Rollo	4	4	0	4	100%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Resaltador	5Mm Unidad	Unidad	91	95	0	95	104%
Sacapunta	Metalico Unidad	Unidad	65	65	0	65	100%
Sobre	Manila Oficio Unidad	Unidad	10	10	0	10	100%
Tijera	Oficina 6.5' Unidad	Unidad	18	18	0	18	100%
Fotocopia	Fotocopia a dos caras tamaño carta	Unidad	17468	25200	2500	25200	144%
Recarga toner	Recarga toner LASER JET HP	Unidad	37	38	2	38	103%
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 agosto**	**total entregado en el contrato**	**% de Entrega contractual**
Block Iris	35 Hojas Carta Unidad De 80 Gr	Unidad De 80 Gr	37	38	0	38	103%
Borrador	Nata Pequeño Pz20	Unidad	65	70	0	70	108%
Cartulina	Bristol Oficio Paquete X 100	Paquete X 100	10	10	0	10	100%
Color	Lapiz Punta 4Mm Caja X 12	Caja X 12	91	95	0	95	104%
Cuaderno	100 Hojas Cosido (18X24Cm)	Unidad	100	101	0	101	101%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Marcador	Borrable Grueso	Unidad	118	120	0	120	102%
Marcador	Permanente Punta Delgada 2Mm	Unidad	118	120	0	120	102%
Marcador	Permanente Punta Gruesa Bisel 4.9Mm	Unidad	84	84	0	84	100%
Papel	Seda Medio Pliego Paquete X 20	Paquete X 20	91	95	0	95	104%
Pegante	Barra De 40 Gr	Barra De 40 Gr	65	66	0	66	102%
Pegante	Cola Liquida Unidad De 250 Gr	Unidad De 250 Gr	37	52	0	52	141%
Pincel	#12 Unidad	Unidad	100	101	0	101	101%
Pincel	#6 Unidad	Unidad	100	101	0	101	101%
Pincel	#8 Unidad	Unidad	100	101	0	101	101%
Plastilina	Larga Paquete X 9 Unidad	Paquete X 9	46	47	0	47	102%
Vinilo	Colores Variados Unidad De 125 Cc	Unidad De 125 Cc	155	158	0	158	102%
Aseo y Cafetería							
Concepto	**Especificación**	**Unidad de medida**	**Total del contrato**	**Total comprado a la fecha**	**Total entregado del 01 al 31 de agosto**	**total entregado en el contrato**	**% de Entrega contractual**

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

Servicios e Insumos Médicos							
Aromatica	Panelita Caja X 48 Unidad De 11 Gr	Caja X 48 Unidad	65	89	9	89	137%
Atomizador	Plastico Trabajo Liviano Botella De 1000 Ml	Botella De 1000 Ml	46	69	0	69	150%
Azucar	En Tubo Paquete X 200 Unidad De 5 Gr	Paquete X 200	46	46	6	46	100%
Balde	Sencillo Sin Escurridor Unidad De 10 Lt	Unidad De 10 Lt	37	37	0	37	100%
Bolsa	46X46 Colores Paquete X 100 Unidad	Paquete X 100	200	200	13	200	100%
Cafe	Institucional Molienda Media	Unidad De 2500 Gr	110	110	14	110	100%
Cepillo	De Plancha Sencillo Cerdas Plasticas	Unidad	18	18	5	18	100%
Cepillo	Para Techo Anti-Telarañas	Unidad De 2.4 Mt	10	10	0	10	100%
Detergente	En Polvo Economico Unidad De 20 Kg	Unidad De 20 Kg	73	73	15	73	100%
Escoba	Cerdas Suaves Plasticas 9Cm Largo Palo Madera 1.20-1.50Cm Tipo Semizulia Unidad (Mas De 6 Und)	Unidad	65	65	15	65	100%
Escobillon	De Baño Sencillo Con Base Plastico	Unidad	28	28	0	28	100%
Esponja	De Malla Paquete X 2 Unidad	Paquete X 2	73	76	0	76	104%

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

Servicios e Insumos Médicos							
Jabon	En Barra Azul Unidad	Unidad De 300 Gr	452	452	105	452	100%
Lavaloza	Crema Unidad De 1000 Gr	Unidad De 1000 Gr	73	73	8,8	73	100%
Limpiavidrios	Con Atomizador Botella De 1 Lt	Botella De 1 Lt	28	28	0	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	128	24	128	100%
Papel	Toalla De Manos Dispensador Pull	Rollo De 100 Mt	363	363	49	363	100%
Recogedor	Plastico Con Banda Mango Plastico	Unidad	73	73	19	73	100%
Sacudidor	Blanco O Rojo 50 X 70 Cm Unidad	Unidad	271	271	66	271	100%
Trapeadora	Pabilo Madera Unidad De 400 Gr	Unidad De 400 Gr	163	163	23	163	100%
Vaso	Carton Paquete X 50 Unidad De 4 Onza	Paquete X 50	308	308	59	308	100%
Vaso	Carton Paquete X 50 Unidad De 9 Onza	Paquete X 50	191	191	5	191	100%
Amonio cuaternario	Amonio cuaternario al 10% (3,8 litros)	Unidad de 1 Gl	10	10	2	10	100%
Bolsa	130x120 Calibre 1,5 Colores	Paquete x	181	181	15	181	100%

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

Servicios e Insumos Médicos							
	Paquete X 100	100					
Desinfectante	Desinfectante liquido con aroma limpiapisos	Botella de 5 Lt	110	110	15,3	110	100%
Guante	Domestico Calibre 25 Paquete X 2 Unidad	Paquete x 2	271	271	31	271	100%
Hipoclorito	De Sodio Al 13% Unidad De 1 Gl uso industrial	Unidad de 1 Gl	110	110	13	110	100%
Toalla	Toalla incontinencia delgada	Paquete x 10	136	136	27	136	100%
Dotación Institucional							
Concepto	**Especificación**	**Unidad de medida**	**Total del contrato**	**Total comprado a la fecha**	**Total entregado del 01 al 31 de agosto**	**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, para cama sencilla.	Unidad	290	290	0	290	100%

Servicios e Insumos Médicos							
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 **607** 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 129 y el menor en Santa Ana con 32.

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	0	2	0	4	2	2	0	10
Citas con especialistas	6	11	12	6	30	16	11	92
Urgencias	5	3	7	1	9	1	10	36
Exámenes de laboratorio	3	6	9	3	1	3	0	25
Ayudas diagnosticas	1	3	4	3	10	6	4	42
visitas	3	2	1	0	7	0	5	18

Número de servicios prestados durante el periodo informado.								
Descripción	**Sagrado Corazón**	**Marie Poussepin**	**Santa Teresa**	**Santa Ana**	**El Carmen**	**Inmaculada**	**Santo Domingo**	**Total**
hospitalarias								
Procedimientos quirúrgicos	0	0	2	0	0	1	0	3
Entrega de medicamentos	44	79	75	15	70	28	81	392
Total	62	106	110	32	129	57	111	607

38. LAVANDERÍA

Durante el mes de agosto 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-ago	278	169	447
2-ago	295	160	455
3-ago	367	224	591
4-ago	299	119	418
5-ago	311	126	437
6-ago	297	123	420
7-ago	297	133	430
8-ago	278	180	458

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

FECHA	KILOS CONTAMINADOS	KILOS NO CONTAMINADOS	TOTAL, KILOS POR DIA
9-ago	343	191	534
10-ago	275	189	464
11-ago	315	166	481
12-ago	357	132	489
13-ago	236	147	383
14-ago	392	179	571
15-ago	377	172	549
16-ago	333	179	512
17-ago	321	173	494
18-ago	294	182	476
19-ago	318	171	489
20-ago	266	161	427
21-ago	405	179	584
22-ago	311	164	475
23-ago	344	166	510
24-ago	389	208	597
25-ago	312	182	494
26-ago	314	191	505
27-ago	271	200	471
28-ago	378	175	553
29-ago	258	190	448
30-ago	326	179	505
31-ago	300	221	521
Total	**8973**	**4741**	**13714**

39.ZONAS VERDES

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

ZONAS VERDES Y RECOLECTA DE FRUTOS	
FECHA	**ACTIVIDAD REALIZADA**
21/08/2025	Poda y corte de césped

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

40. MANTENIMIENTO

40.1 Mantenimiento y calibración de equipos Hospitalarios y de alimentación

En el mes de agosto, se realizaron 2 mantenimientos correctivos en el servicio de alimentación, uno a la estufa y plancha el 26 y otro en toda la red eléctrica el 19. Se registran 8 mantenimientos preventivos de calibración entre pulsioxímetros y glucometros ; 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	**HABITAT**	**EQUIPOS**	**PREVENTIVO**	**CORRECTIVO**	**INTERNO**	**EXTERNO**
4/ 08/2025	Sagrado Corazón	Pulsoximetro	X		X	
6/ 08/2025	Santa Ana	Pulsoximetro	X		X	
11/ 08/2025	Santa Ana	Glucometro	X		X	

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

MANTENIMIENTOS AYUDAS TÉCNICAS-BIOMEDICOS						
			TIPO DE MANTENIMIENTO			
13/ 08/2025	El Carmen	Pulsoximetro	X		X	
15/ 08/2025	Santa Teresa	Pulsoximetro	X		X	
19/ 08/2025	Marie Poussepine	Pulsoximetro	X		X	
19/ 08/2025	Inmaculada	Pulsoximetro	X		X	
20/ 08/2025	El Carmen	Pulsoximetro	X		X	

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
1/ 08/2025		X	Administración	Limpieza de muro para pintar
1/ 08/2025	X		La Colonia	Revisión de calentadores
1/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se arregla base a nochero
1/ 08/2025		X	El Carmen	Se traslada nochero de Sagrado Corazón para El Carmen
1/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala manguera para ducha mas larga
1/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se reparan 3 cajones de locker que estaban desajustados y no cerraban
1/ 08/2025		X	Inmaculada	Revisión de fuga de agua en unidad sanitaria, pero hubo que recurrir a revisión externa
1/ 08/2025	X		Santo Domingo	Se repara silla de ruedas
1/ 08/2025		X	El Carmen	Se retira archivador y se traslada para cuarto de aditamentos
2/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se repara puerta caída
2/ 08/2025	X		Santa Ana	Se realiza cambio de tornilleria a caminador
2/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se repara puerta caída
4/ 08/2025	X		Santa Teresa	Se ajustan aros propulsores a sillas de

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
				ruedas
4/ 08/2025	X		El Carmen	Se ajustan aros propulsores a sillas de ruedas
4/ 08/2025		X	Administración	Se recortan puntas de escritorio
4/ 08/2025		X	Plazoleta	Se tensiona extensión en plazoleta
4/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se ajusta televior y TDT
4/ 08/2025	X		Santa Ana	Se arma cama para usuasrio
4/ 08/2025		X	Acopio de residuos	Se repara toma electrico
4/ 08/2025		X	Salón de artes	Se organiza toma electrico que no pasaba energía
4/ 08/2025		X	Administración	Se inicia a pintar muro
4/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se corrigen goteras en corredores, comedor y baño
4/ 08/2025		X	El Carmen	Se corrigen goteras en corredores, comedor y baño
4/ 08/2025		X	Inmaculada	Se repara ventana caída
5/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se instala cortina caída
5/ 08/2025	X		Sagrado Corazón	Se realiza cambio de tapones a caminadores
5/ 08/2025	X		El Carmen	Se realiza cambio de tapones a caminadores
5/ 08/2025		X	El Carmen	Se realiza traslado de camas de ususarios de Santo Domingo para El Carmen
5/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala manguera para ducha
5/ 08/2025		X	Santa Teresa	Se instala tapón en poceta de la habotación #5
5/ 08/2025		X	El Carmen	Se continúa con adecuaciones en nueva cocineta
6/ 08/2025		X	El Carmen	Se finaliza y se entrega nueva cocineta del hábtat

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
6/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se reparan visagras de puerta
6/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se repara cable quemado por corto en cocineta de enfermería
6/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se repara ducha
8/ 08/2025		X	Lavandería	Se repara toma electrico
8/ 08/2025	X		El Carmen	Se repara cama
8/ 08/2025	X		El Carmen	Se ajusta tornillería y llantas de silla de ruedas
8/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se ajusta toma electrico
8/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se ajustan y se instalan tomas electricos
8/ 08/2025		X	Santa Ana	Se ajusta señalización
8/ 08/2025	X		El Carmen	Se repara cabecera de cama
8/ 08/2025		X	Inmaculada	Se instala ducha nueva
8/ 08/2025		X	Inmaculada	Se realiza cambio de ducha manguera
8/ 08/2025		X	Santa teresa	Se realiza cambio de pilas a reloj
9/ 08/2025	X		La Colonia	Se revisan calentadores
9/ 08/2025		X	Santa Ana	Se repara fuga y obstrucción en lavamaos
9/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala tubería para ducha
9/ 08/2025		X	Santa teresa	Se repara unidad sanitaria
11/ 08/2025	X		La Colonia	Se revisan calentadores
11/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se repara manguera
11/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se ajusta chapa
11/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala tendedero de ropa
11/ 08/2025		X	Cocina de Luis	Se repara llave de lavaplatos
11/		X	Cocina de Luis	Se revisa fuga de agua

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
08/2025				
11/ 08/2025		X	Cocina de Luis	Se desobtruye rejulla de desague
11/ 08/2025		X	Inmaculada	Se ajusta tapa de unidad sanitaria
11/ 08/2025		X	Administración	Se realiza pintura en entrada principal
11/ 08/2025	X		Santo Domingo	Se realiza pintura en entrada principal
12/ 08/2025		X	Inmaculada	Se realiza cambio de ducha en mal estado
12/ 08/2025		X	Administración	Se instalan cuadros
12/ 08/2025		X	Salon de artes	Se repara toma electrico
12/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala telón en ventana
12/ 08/2025	X		Santo Domingo	Se realiza cambio de camas
12/ 08/2025		X	Santa Teresa	Se instala polisombra
12/ 08/2025		X	Inmaculada	Se desobstruye desague
12/ 08/2025		X	Santa Teresa	Se ajusta ventana
13/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala tubería para cocineta nueva
13/ 08/2025	X		El Carmen	Se ajustan rodachines de mesapuente
13/ 08/2025		X	Santa Teresa	Se instala canilla
13/ 08/2025		X	Inmaculada	Se instala puerta

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
13/08/2025		X	Inmaculada	Se realiza cambio de llave en poceta
13/08/2025		X	El Carmen	Se instala y se modifica ducha
13/08/2025		X	Santa Teresa	Se instala y se modifica ducha
13/08/2025		X	Inmaculada	Se instala y se modifica ducha
13/08/2025		X	Plazoleta	Se corrige gotera
13/08/2025		X	Santa Teresa	Se corrige gotera
13/08/2025		X	Tienda del abuelo	Se realiza cambio de mostrador
13/08/2025	X		Santa Teresa	Se entrega silla de ruedas nueva a usuaria
14/08/2025		X	Administración	Se pinta entrada de entre administración e iglesia
14/08/2025		X	Sagrado Corazón	Se colocan cancamos en nochero para candado
14/08/2025		X	El Carmen	Se entrega cocineta completa
14/08/2025		X	Cocina de Luis	Se cambia llave en lavaplatos
14/08/2025		X	Cocina de Luis	Se repara tubo de lavamanos
14/08/2025		X	Cocina de Luis	Se repara llave de lavamanos
14/08/2025		X	Inmaculada	Se pinta muro
14/08/2025		X	Sagrado Corazón	Se repara cortinero
14/		X	El Carmen	Se instalan pomos en duchas

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
08/2025				
14/ 08/2025		X	Taller de mantenimiento	Se realiza traslado de nocheros y sillas
15/ 08/2025		X	Santa Teresa	Se cambia llave de poceta
15/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se realiza ajuste de puerta
15/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se cubre hueco en roperia
15/ 08/2025		X	Ropería	Se realiza traslado de muebles y cajones
15/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se realiza instalación de extintor
16/ 08/2025		X	El Carmen	Se repara puerta caída
16/ 08/2025		X	El Carmen	Se realiza traslado de mesa
16/ 08/2025		X	Caseta de vigilancia	Se instalan nocheros
19/ 08/2025		X	Inmaculada	Se instalan cancamos en nochero para candado
19/ 08/2025	X		Santo Domingo	Se traslada cama para el hábitat
19/ 08/2025	X		El Carmen	Se realiza mantenimiento
19/ 08/2025		X	La Colonia	Se realiza recolección de extintores para recambio
19/ 08/2025	X		El Carmen	Se lubrica caminador
19/ 08/2025		X	Cocina de Luis	Se repara toma electrico
20/ 08/2025		X	Santa Ana	Se repara lampara y toma electrico

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
20/ 08/2025		X	Sagrdo Corazón	Se ajusta telón
20/ 08/2025	X		El Carmen	Se realiza cambio de anclaje de tubería en camilla de emergencia
21/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se instala puerta en cajón de medicamentos
21/ 08/2025	X		Marie Poussepine	Se ajustan aros propulsores a sillas de ruedas
21/ 08/2025		X	El Carmen	Se sella ventana
21/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se corrige teja para reparar gotera
21/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se repara ventana en el comedor
21/ 08/2025		X	El Carmen	Se instalan cancamos en nochero para candado
21/ 08/2025		X	La Colonia	Se instalan extintores en colonia recargdos
21/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se revisan breckes y se instalan duchas
21/ 08/2025		X	Administración	Se instalan percheros
21/ 08/2025		X	El Carmen	Se cambia colchón de cama a usuario
21/ 08/2025		X	El Carmen	Se entrega nochero a usuario
21/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se tapa muro y puerta para evitar acceso
21/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se repara fuga de agua en baño
21/ 08/2025		X	La Colonia	Se cierran llaves de tanques para lavado
22/		X	Santa Ana	Se repara toma electrico

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
08/2025				
22/ 08/2025		X	Santa Ana	Se repara pedal de caneca
22/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se realiza entrega de nocheros
22/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se restaura mueble para enfermería
22/ 08/2025	X		Santa Teresa	Se realiza cambio de colchón
22/ 08/2025		X	Cocina de Luis	Se revisa brecke disparado
22/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se instala manguera en baño
22/ 08/2025		X	Administración	Se instala tornillos en silla
23/ 08/2025	X		La Colonia	Se revisan calentadores
23/ 08/2025		X	La Colonia	Se raliza entrega de cuarto para vigilantes
25/ 08/2025	X		La Colonia	Se revisan calentadores
25/ 08/2025		X	San Jose	Se termina con cerramiento del hábitat
25/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se repara puerta
25/ 08/2025		X	Santa Ana	Se entrega contenedor para ropa sucia
25/ 08/2025	X		Sagrado Corazón	Se realiza ajuste de cama
25/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se reinicia calentador por fallas
25/ 08/2025		X	Santa Ana	Se realza cambio de luminaria quemada

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
26/ 08/2025		X	Administración	Se retira lampara de adminitración por gotera
26/ 08/2025		X	La Colonia	Se realiza acompñamiento a lavado de tanques de agua
26/ 08/2025		X	Administración	Se repara manguera con fuga
26/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se desobstruye unidad sanitaria
27/ 08/2025		X	La Colonia	Se revisan calentadores
27/ 08/2025		X	El Carmen	Se reparan tomas electricos
27/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se entrega mueble restaurado
27/ 08/2025		X	Santa Ana	Se realiza cambio de toma electrico
27/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se retiran tablas del cuarto de aislamiento
27/ 08/2025		X	El Carmen	Se realiza cambio de toma electrico
27/ 08/2025		X	Sagrado Corazón	Se realiza entrega de nochero a usuaria
27/ 08/2025		X	Administración	Se realiza brecha para idenificar fuga de agua
27/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se revisa computador del hábitat
28/ 08/2025		X	La Colonia	Se reparten extintores en las hábitats
28/ 08/2025	X		Marie Poussepine	Se repara llanta suelta de silla pato
28/ 08/2025		X	El Carmen	Se instala lampara en baño de enfermería
28/		X	Administración	Se corrige fuga de agua en baño

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

MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA				
FECHA	**EQUIPAMENTOS**	**INFRAESTRUCTURA**	**ZONA/HÁBITAT**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
08/2025				
28/ 08/2025		X	La Colonia	Se revisan bombas de tanques de agua y se evidencia fuga en una de ellas
28/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se realiza entrega de mueble para roperia
28/ 08/2025		X	Marie Poussepine	Se realiza apoyo en reparación de puerta
28/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se realiza apoyo en reparación de puerta
29/ 08/2025		X	La Colonia	Se revisan calentadores
29/ 08/2025		X	El Carmen	Se revienta candado de nochero
29/ 08/2025		X	Santo Domingo	Se daña candado de lockers por falta de llave
29/ 08/2025		X	La Colonia	Se realiza aompañamiento a contratists para reparación en tuberías de agua.

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 AGOSTO DE 2025
CONTRATO 4600103201 DE 2024

Modelo Institucionalizado-Larga Estancia - Centros De Protección.

INGRESO:

Durante el período del 1 al 31 de agosto de 2025, realizaron 19 ingresos, de los cuales fueron: de género masculino 12 y 7 de género femenino, provenientes De Albergues 7, c Hospital 6 , comunidad 5 y Dormitorio Social : 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.

Tabla # 3.1. Ingresos.

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
1	CORPORACION SENDRO DE LUZ	VICTOR ERNESTO CHAVARRIA CHAVARRIA	3,472,279	1/8/2025	ALBERGUE PREVENCION DEL ABANDONO
2	CPSAM BETANIA	LUZ MARINA AGUDELO NARANJO	43,048,040	4/8/2025	COMUNIDAD
3	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	AZAEL ANTONIO MORALES PATIÑO	6,459,365	4/8/2025	UNIDAD HOSPITALARIA
4	FUNDACIÓN EL EDEN	REINALDO DE Jesús MUÑOZ MUÑOZ	14,201,119	5/8/2025	ALBERGUE PREVENCION DEL ABANDONO

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

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
5	CORPORACIÓN CALOR DE HOGAR SEDE 1	GLORIA ELENA AGUILAR DE LA ROSA	43979254	08/08/2025	COMUNIDAD
6	FUNDATAR	LUIS ALFREDO DUARTE DURANGO	611,623	13/08/2025	ALBERGUE PREVENCION DEL ABANDONO
7	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	ALONSO SANCHEZ MONSALVE	3,666,420	13/8/2025	COMUNIDAD
8	CPSAM BETANIA	YAMILET VILLEROS CHAVERRA	35,870,499	13/08/2025	UNIDAD MENTAL SAN CRISTOBAL
9	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	FABIO DE JESUS MONTOYA RESTREPO	3,461,560	13/8/2025	ALBERGUE TEMPORAL
10	CORPOMHA SANTA ELENA	JUAN JOSE ESTRADA BONILLA	14,206,433	19/08/2025	ABERGUE ROTATIVO TEMPORAL
11	CORPORACIÓN CALOR DE HOGAR SEDE 1	MARIA NUBIA RAMIREZ GRAJALES	32,505,912	21/08/2025	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN
12	FUNDACIÓN EL EDEN	HECTOR WILFREDO SANTAMARIA LOPEZ	70,037,810	21/8/2025	DORMITORIO SOCIAL
13	HOGAR SIGGEM SALUD Y VIDA	GUSTAVO RIVILLAS VASQUEZ	8,295,998	22/8/2025	UNIDAD HOSPITALARIA
14	FUNDACOL SEDE 1	SANTIAGO DE JESUS PALACIO SOSA	70092872	26/08/2025	UNIDAD HOSPITALARIA ALMA MATER
15	REFUGIO DE ANCIANOS SAN CRISTÓBAL	LUZ MARINA ARENAS DE HINCAPÍE	21341039	26/08/2025	ALBERGUE TEMPORAL
16	CORPOMHA SANTA ELENA	GUSTAVO ALONSO YARCE GUARIN	71,591,501	28/8/2025	ABERGUE ROTATIVO TEMPORAL

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

#	Institución	Nombres y apellidos	Nº Cedula	FECHA DE INGRESO	Procedencia
17	CORPORACIÓN CALOR DE HOGAR SEDE 1	MARIA NUBIA RAMIREZ GRAJALES	32,505,912	21/8/2025	UNIDAD HOSPITALARIA
18	CORPORACIÓN CALOR DE HOGAR SEDE 1	ANA LUCIA RAMIREZ MARULANDA	24,927,779	29/8/2025	COMUNIDAD
19	CORPORACION HOMBRES HERMANOS	EDGAR GUSTAVO RESTREPO CARDONA	70,050,622	30/8/2025	CASA- COMUNIDAD

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).

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 agosto, se iniciaron 19 historias biopsicosociales en el modelo de atención Larga Estancia, de las cuales 12 corresponden a hombres y a 7 mujeres. Todos 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.

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

APERTURA HISTORIA BIOPSICOSOCIAL

La apertura de la historia biopsicosocial en un Centro 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. Durante el período del 1 al 31 de agosto de 2025, realizaron 19 ingresos, de los cuales fueron: de género masculino 12 y 7 de género femenino, provenientes de Albergues 7, Hospital 6 , comunidad 5 y Dormitorio Social 1.

ACUERDO DE CONVIVENCIA

La existencia del manual de convivencia en instituciones del modelo Larga Estancia para personas mayores institucionalizadas, es fundamental para garantizar un ambiente armónico, respetuoso y seguro tanto para los residentes como para el personal. Este documento establece normas claras de comportamiento, define derechos y deberes, y promueve la resolución pacífica de conflictos, lo cual es esencial en un entorno donde conviven personas con distintas historias de vida, valores y necesidades. Además, el manual contribuye a fomentar la inclusión, la dignidad y el bienestar de los adultos mayores, al asegurar que se respeten sus espacios, tiempos y formas de expresión. En definitiva, contar con un manual de convivencia no solo organiza la vida institucional, sino que también fortalece los vínculos humanos y la calidad de vida de los usuarios dentro de las instituciones en el día a día.

Para el mes de agosto de 2025, se presentaron 58 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: 12 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 24 y gravísimas 22: Para un total 46, 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).

-El porte, venta, distribución, comercialización, de cualquier tipo de sustancias psicoactivo 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.

-Si la ocurrencia de la falta se presentara como consecuencia del negocio entre compañeros y esta afectará gravemente la convivencia, el equipo de trabajo evaluará el caso y entrará a intervenir la situación que se constituirá en falta gravísima.

(Ver tabla 3.2)

Tabla # 3.2 Acuerdo de convivencia.

	FALTAS			**TOTAL**
	LEVES	**GRAVES**	**GRAVISIMAS**	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	0	5	2	7
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	2	0	4
Corporación Hogar G. Samana Wasi	3	5	3	11
Casa de Reposo Bello Horizonte	2	3	4	9
Hogar SIGGEM Salud y Vida	0	1	0	1
Fundación El Edén	0	0	2	2

	FALTAS			TOTAL
	LEVES	GRAVES	GRAVISIMAS	
Corporación Hogar Sendero de Luz	1	2	5	8
Fundacol	4	1	2	7
Corporación Calor de Hogar	0	2	0	2
Corporación Hombres Hermanos	0	0	2	2
Fundatar	0	0	0	0
Funam	0	0	0	0
Corpomha Santa Elena	0	3	2	5
TOTAL	**12**	**24**	**22**	**58**

VALORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINARIA.

Durante el periodo comprendido entre el 1° y el 31 de agosto, el equipo interdisciplinario realizó 109 valoraciones iniciales a los usuarios que ingresaron a los centros de protección. Sin embargo, algunos usuarios aún permanecen pendientes de valoración, teniendo en cuenta que, según las especificaciones técnicas, se dispone de un plazo máximo de 15 días desde el ingreso para efectuar dichas valoraciones.

Estas evaluaciones permiten identificar el estado biopsicosocial de las personas mayores al momento de su ingreso, constituyendo el punto de partida para la elaboración de los planes de intervención individualizados. Dichos planes se diseñan con base en las necesidades, condiciones y características específicas de cada usuario, garantizando así una atención integral y centrada en la persona.

(Ver tabla 3.3).

Tabla # 3.3. Valoración Inicial interdisciplinaria.

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

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	3	3	3	3	4	2	4	22
CPSAM Betania	2	3	2	3	3	0	2	15
Samaná Wasi	0	0	0	0	0	0	0	0
Bello Horizonte	0	0	0	0	0	0	0	0
SIGGEM Salud y Vida	1	1	2	1	1	0	1	7
Fundación El Edén	2	2	2	2	2	2	2	14
Sendero de Luz	2	2	2	2	2	0	2	12
Fundacol	1	0	3	0	0	0	1	5
Calor de Hogar	2	2	1	2	3	2	2	14
Hombres Hermanos	0	1	1	0	0	0	1	3
Fundatar	1	1	1	1	1	1	1	7
Funam	0	0	0	0	0	0	0	0
Corpomha	2	1	1	1	1	2	2	10
TOTAL	**16**	**16**	**18**	**15**	**17**	**9**	**18**	**109**

GERONTOLOGÍA

En el componente gerontológico se centran los criterios interdisciplinarios descritos en cada valoración inicial generadas desde las diferentes disciplinas que intervienen en el manejo de la persona mayor, en cada proceso de ingreso y valoración es de gran significancia para la identificación de características propias, retomar aspectos importantes del curso de vida tales como procedencia, ocupaciones, decisiones , etc, esto también ayuda a comprender y priorizar de manera oportuna dificultades, necesidades u oportunidades. El fundamento valorativo se fortalece aunando percepciones, descripciones y análisis de las herramientas apuntando siempre a generar planes de intervención razonados a su idiosincrasia y lo que se deriva en los diferentes aspectos multidireccionales del individuo. En el periodo se llevaron a cabo por al área de gerontología 18 valoraciones iniciales, conjugando conceptos técnicos para integrar estrategias que conduzcan planes de intervención acorde a la capacidad y condición de cada persona mayor, quienes desde sus expectativas e intereses individuales, van analizando también el entorno para crear su propio criterio, unos con ideas más optimistas, otros quizá mas renuentes a los procesos

de institucionalización y la convivencia con personas que aunque son también mayores, no hacen parte de los seres con quienes han compartido y con quienes muchos quisieran convivir.

LINEA DE ARTES

En el marco del desarrollo del mes de agosto, en el que se conmemora al adulto mayor se realizaron 9 valoraciones iniciales con el objetivo de identificar y conocer los intereses y gustos particulares en las diferentes áreas incluyendo: Música, lectura, actividades deportivas, programas televisivos, Intereses en manualidades y artesanías, como tejido, actividades creativas, pintura, dibujo, juegos lúdicos, de mesa, programas culturales, educativos entre otros.

Estas valoraciones iniciales son determinantes para De esta manera, se busca brindar un enfoque integral y personalizado que fomente la autonomía, la creatividad y el bienestar de las personas mayores en los Centros de Protección.

Con base en estos datos recopilados, se diseñarán actividades que promuevan el desarrollo integral y mejoren la calidad de vida de las personas mayores en los Centros de Protección.

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

NUTRICIÓN

En el periodo de ejecución del 1 al 31 de agosto de 2025, desde el área de nutrición se efectuaron 16 valoraciones iniciales en 10 de los centros de protección, refugio de ancianos san cristobal (3), CPSAM Betania Hermanas Misioneras(2), Hogar SIGGEM Salud y Vida (1), Fundación El Edén (2), Corporación Hogar Sendero de Luz (2), Fundacol (1), Corporación Calor de Hogar (2), Corporación Hombres Hermanos (1), Fundatar (1) y Corpomha Santa Elena (2).

En los centros de protección de larga estancia, se realiza la valoración nutricional inicial a cada adulto mayor utilizando el formato de Isolución de la unidad de personas mayores. Este proceso incluye una entrevista donde se identifican los antecedentes médicos y sociales del adulto mayor, que se tengan al ingreso del centro de protección, gustos, rechazos, alergias, intolerancias y capacidad de ingesta del adulto mayor, signos y síntomas asociados a estado nutricional, además de la toma de datos antropométricos peso y estatura, directos o estimados, para calcular el Índice de Masa Corporal (IMC), determinando su estado nutricional según la referencia SENPE 2005.

Para complementar el diagnóstico, se miden los perímetros abdominales, de brazo y pantorrilla (para reserva de masa grasa y riesgo cardiovascular) y el pliegue tricipital (para reserva energética y relación con obesidad). Además, se diligencia la encuesta MNA para evaluar el riesgo nutricional.

Con esta información, se diseña un plan de intervención nutricional que se comparte con el personal asistencial y el servicio de alimentación, e incluso con el equipo interdisciplinario si se requiere. Este plan considera los gustos, preferencias, rechazos, alergias, intolerancias y capacidad de ingesta del adulto mayor, adaptándose a sus necesidades nutricionales, condición de salud y estado mental, incluyendo la necesidad de asistencia para comer. El objetivo es asegurar una alimentación que cubra los requerimientos calóricos y nutricionales, fomente la ingesta y contribuya al mantenimiento o mejora del estado nutricional y de salud.

FISIOTERAPIA

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto se realizaron un total de 16 valoraciones iniciales en el área de fisioterapia, dirigidas a personas mayores que ingresaron a las diferentes instituciones. Estas valoraciones tuvieron como objetivo identificar el estado funcional de cada persona y establecer un diagnóstico fisioterapéutico preciso que permita orientar un plan de intervención adecuado.

En cada valoración se evaluaron los siguientes componentes: integridad tegumentaria, sensibilidad superficial y profunda, percepción del dolor mediante la escala visual análoga (EVA),

rangos de movilidad articular (ROM), fuerza muscular, coordinación óculo-manual y óculo-pédica, equilibrio estático y dinámico, postura y marcha. La evaluación de la marcha incluyó la observación de la condición funcional de la persona y si utiliza ayudas técnicas para su desplazamiento. Estos elementos permitieron determinar el grado de funcionalidad real de cada persona mayor, así como identificar qué sistemas corporales se encuentran comprometidos, ya sea el tegumentario, osteomuscular, cardiovascular-pulmonar o neuromuscular.

Como complemento a la valoración fisioterapéutica, se aplicó la Escala de Barthel, la cual se enfoca en las actividades básicas de la vida diaria. Esta escala clasifica el perfil funcional del paciente como independiente, semidependiente o dependiente, de acuerdo con su puntuación.

Con base en los resultados obtenidos y en el perfil funcional de cada usuario, se diseñó un plan de intervención fisioterapéutico, el cual puede implementarse mediante sesiones individuales, grupales o en grupos focales, con el objetivo de mantener o mejorar las capacidades funcionales básicas, prevenir el deterioro físico y fomentar la autonomía.

A continuación, se detallan las valoraciones iniciales realizadas por institución y el grado de funcionalidad identificado según la Escala de Barthel:

- Refugio de Ancianos San Cristóbal: 3 personas semidependientes.
- CPSAM Betania Hermanas Misioneras: 3 personas (1 independiente y 2 semidependientes).
- Hogar SIGGEM Salud y Vida: 1 persona dependiente.
- Fundación El Edén: 2 personas (1 independiente y 1 semidependiente).
- Corporación Hogar Sendero de Luz: 2 personas dependientes.
- Corporación Hombre Hermanos: 1 persona dependiente.
- Fundatar: 1 persona dependiente.
- Corpomha Santa Elena: 1 persona independiente.

ACTUALIZACIÓN DE BARTHEL

Durante el mes de agosto se realizaron 166 actualizaciones de la escala índice de Barthel donde se evidencian 8 cambios de funcionalidad en algunos de los centros de protección distribuidos de la siguiente manera:

Refugio de Ancianos San Cristóbal: 1 adulto de independiente a semidependiente

Casa de Reposo Bello Horizonte: 1 adulto de independiente a semidependiente

Fundación El Edén: 1 adulto de semidependiente a dependiente

Corporación Hogar Sendero de Luz: 1 adulto de semidependiente a dependiente

Corporación Calor de Hogar: 2 adultos de semidependiente a dependiente

Corporación Hombres Hermanos: 1 adulto de independiente a dependiente

Corpomha: 1 adulto de semidependiente a independiente

El Barthel es es una herramienta de evaluación que mide la capacidad funcional de una persona para realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD), como comer, vestirse o ir al baño, asignando una puntuación que indica su grado de independencia o dependencia, desde el área de fisioterapia se debe aplicar este instrumento al ingreso de la persona mayor al modelo larga estancia y se deberá actualizar cada 6 meses acompañado del seguimiento al plan de intervención previamente establecido.

Los cambios funcionales que se presentan en las personas mayores se comprenden como parte de un proceso multifactorial que involucra el envejecimiento natural del cuerpo, así como la influencia del estilo de vida, las enfermedades crónicas, los factores psicosociales y el entorno. Es común observar una disminución progresiva de la masa muscular, la fuerza, la flexibilidad y la capacidad cardiovascular, lo cual afecta directamente la funcionalidad, la movilidad y la autonomía. Sin embargo, estos cambios no son inevitables en su totalidad, ya que también pueden observarse efectos positivos cuando la persona mayor mantiene una vida activa, realiza ejercicio físico regularmente y recibe intervenciones adecuadas desde la fisioterapia. Esta disciplina desempeña un papel esencial en la prevención, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad, promoviendo la movilidad, la mejora del equilibrio, la coordinación y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria. Por tanto, los cambios funcionales pueden ser negativos cuando hay sedentarismo, aislamiento social o presencia de patologías no tratadas, pero también pueden ser positivos si se implementan estrategias adecuadas de intervención y acompañamiento que favorezcan el envejecimiento activo y saludable.

Tabla # 3.4. Resultado Barthel.

INSTITUCIÓN	**Independientes**	**Semidependientes**	**Dependientes**	**Total**
Refugio de Ancianos San Cristóbal	4	6	0	10

CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	2	3	7
Corporación Hogar G. Samana Wasi	3	3	2	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	6	5	1	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	5	7	4	16
Fundación El Edén	3	7	6	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	4	6	12
Fundacol	9	7	9	25
Corporación Calor de Hogar	8	11	5	24
Corporación Hombres Hermanos	4	3	5	12
Fundatar	0	4	1	5
Funam	2	3	5	10
Corpomha	8	1	0	9
TOTAL	**56**	**63**	**47**	**166**

PSICOLOGÍA

En el Modelo de Atención de Larga Estancia de la Secretaría de Inclusión Social y Familia del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, durante el mes de agosto de 2025 se realizaron 15 valoraciones psicológicas iniciales a personas mayores, las cuales hacen parte del proceso de ingreso, caracterización y formulación de los planes de intervención para cada uno de ellos. Las valoraciones desde el área de psicología incluyen la aplicación de dos instrumentos estandarizados, el Mini Mental State Examination (MMSE), cuyo objetivo primordial es valorar el funcionamiento cognitivo de la persona y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, la cual valora en nivel afectivo o anímico en que se encuentran en el momento de ingresar al modelo. Los resultados de dichas escalas ayudan al diseño del plan de intervención, aportando elementos que propenden a obtener atenciones más certeras, basadas en la particularidad y necesidad de cada persona, desde lo cognitivo hasta lo emocional, fortaleciendo el enfoque clínico y el análisis del mismo.

De las 15 personas valoradas, 9 conservan autonomía para la toma de decisiones, evidenciando facultades a nivel cognitivo, los 6 restantes corresponden a la categoría de heterónomos, lo que indica que requieren de apoyo psicosocial y acompañamiento para tomar de decisiones y aunque no en todos los casos, algunos requieren de ayudas para actividades de la vida diaria. Si bien, la autonomía se caracteriza por la plenitud del uso de facultades para vivir el día a día, es importante

mencionar que la autonomía puede ser subjetiva y no está atada únicamente al desempeño cognitivo, puesto que existe la probabilidad de que factores relacionados a la salud mental e incluso otros diagnósticos de orden orgánico que compromete la capacidad cognitiva, pueden incidir directamente en el desempeño del juicio, capacidad de adaptación al entorno, manejo o regulación emocional y estrategias o recursos de afrontamiento, y en definitiva afectar la capacidad de autonomía.

Ahora bien, la parte emocional es otro factor importante dentro de las valoraciones de ingreso al modelo institucional, se aplicaron 15 instrumentos de Yesavage, 13 no presentaron signos asociados a depresión, 2 de ellos pueden evidenciar algunos indicadores de una depresión moderada a severa, lo cual es buen indicador en comparación con el grupo del mes anterior, bajando así los registros de personas que ingresan al programa con indicadores relacionados a bajos estados de ánimo o de orden emocional, esto probablemente influirá de forma positiva en la adaptación al modelo institucional. Desde las anteriores lecturas, los resultados de los instrumentos son un aporte importante para la construcción de los planes de intervención y estrategias terapéuticas, ya que permiten ir de lo individual hasta lo colectivo, revisando aspectos psicológicos y formulación de estrategias de manera particular, identificando potencialidades y necesidades de cada persona, pasando por las dimensiones emocionales y cognitivas, de esta manera se favorece no solo la preservación de sus capacidades, sino la integración colectiva y desarrollo de habilidades adaptativas en la comunidad perteneciente al modelo.

TRABAJO SOCIAL

Desde el área de Trabajo Social, la valoración inicial es un instrumento que permite recopilar toda la información personal de las personas mayores que ingresan al modelo de atención, esta información busca identificar aspectos importantes como: Conocer la realidad personal y social de la persona mayor: Recopilar información sobre su historia de vida, entorno familiar, redes de apoyo, salud, situación económica, y acceso a servicios. Detectar situaciones que puedan estar afectando negativamente su bienestar (como abandono, maltrato, soledad, pobreza, enfermedades crónicas) y también reconocer sus recursos y fortalezas. Analizar si la persona mayor puede valerse por sí misma o si requiere apoyos específicos (físicos, emocionales o sociales). El objetivo de esta valoración es diseñar un plan de intervención que contribuya a mejorar la calidad de vida de las personas mayores recién ingresadas y asegurar el respeto y garantía integral de sus derechos.

La valoración inicial, según lo establecido en las especificaciones técnicas, deberá realizarse durante los primeros 15 días hábiles, considerando la rotación del personal. Este proceso

constituye el primer instrumento en la apertura de la carpeta psicosocial, iniciando con el diligenciamiento del formato de valoración inicial y la elaboración del familiograma.

Durante el mes de agosto, los profesionales del área social realizaron un total de 17 valoraciones iniciales a usuarios remitidos desde diversas fuentes, como instituciones hospitalarias, cambios de modelo de atención, comunidad y albergue de emergencias. En estas valoraciones se identificaron situaciones en las que no estaban garantizadas las condiciones mínimas necesarias para cubrir las necesidades básicas que dignifican la vida humana, lo que a su vez evidencia vulneraciones en la garantía de derechos. Como parte del proceso, también se elaboraron 17 familiogramas, a partir de los cuales se identificaron las siguientes tipologías familiares

14 familias nucleares

3 familias unipersonal

ENFERMERA

Durante el periodo informado, los profesionales de enfermería de los diferentes Centros de Protección del programa de larga estancia realizaron 18 valoraciones de ingreso, planes de intervención de enfermería y aplicación de las escalas de Braden y Downton a las personas mayores que ingresaron a dichos centros.

Cada evaluación incluyó una valoración cefalocaudal, anamnesis o interrogatorio para conocer la historia de vida y antecedentes personales del adulto mayor, así como la revisión de la historia clínica con el fin de obtener un concepto integral de su estado de salud, especialmente en lo relacionado con patologías crónicas y transmisibles. Adicionalmente, se recibieron y/o solicitaron órdenes médicas e información sobre los trámites de salud, con el objetivo de garantizar la continuidad de estos y evitar reprocesos. Se realizó la transcripción del Kardex de acuerdo con los tratamientos prescritos en las fórmulas médicas, a fin de prevenir o minimizar riesgos de descompensación de las patologías crónicas de base. En los casos en que el ingreso se dio sin valoración médica previa, se programó una cita de consulta externa con medicina general para confirmar o descartar patologías no diagnosticadas e iniciar los tratamientos correspondientes según indicación del médico tratante. Asimismo, se remitió a los usuarios al servicio de odontología para valoración, diagnóstico y tratamiento.

ACTUALIZACIÓN DE LAS ESCALAS DE DOWNTON Y BRADEN.

Durante el periodo informado se realizaron 151 valoraciones de seguimiento con las escalas de

Downton y Braden en los diferentes Centros de Protección, con el propósito de identificar el mantenimiento o deterioro en la condición de los adultos mayores que pudiera indicar riesgo de caídas o de desarrollar úlceras por presión, de acuerdo con su nivel de funcionalidad.

De acuerdo a las clasificaciones obtenidas en el período informado posterior a las valoraciones en los diferentes centros de protección en la escala de Downton se identificaron 41 adultos mayores que presentan un riesgo bajo para generar caídas desde su propia altura o ayudas técnicas, 56 presentar un riesgo medio y 54 presentan un riesgo alto para un total de 151 clasificaciones . Desde el área de enfermería en acción conjunta con el área de fisioterapia se implementan las estrategias o medidas preventivas para evitar y/o minimizar los riesgos de caídas a través la vigilancia,el apoyo o acompañamiento,asistencial y las inmovilizaciones en algunos adultos que las requieren.

En relación a las calificaciones obtenidas en las valoraciones del período informado en las escala de Braden, se identificaron 113 personas mayores que presentan un riesgo bajo para desarrollar úlceras por presión, 20 con riesgo medio y 18 presenta un riesgo alto para un total de 151 clasificaciones, Valga recordar que la principal estrategia para la prevención de las úlceras por presión consiste en realizar cambios de posición de manera continua, mantener una adecuada hidratación de la piel y aplicar masajes de irrigación que favorezcan la circulación periférica en las áreas corporales sometidas a compresión, ya sea por posiciones transitorias o prolongadas.

Tabla # 3.5. Resultado Escala Downton.

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	1	1	8	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	4	2	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	1	4	3	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	3	5	5	13
Hogar SIGGEM Salud y Vida	4	6	5	15
Fundación El Edén	5	6	4	15
Corporación Hogar Sendero de Luz	3	7	2	12
Fundacol	3	2	5	10
Corporación Calor de Hogar	7	7	10	24
Corporación Hombres Hermanos	2	5	4	11
Fundatar	4	1	0	5

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Funam	4	3	3	10
Corpomha	2	5	3	10
TOTAL	**41**	**56**	**54**	**151**

Tabla # 3.6. Resultado Escala Braden.

Institución	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	3	4	3	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	6	1	1	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	7	1	0	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	9	0	4	13
Hogar SIGGEM Salud y Vida	13	2	0	15
Fundación El Edén	5	6	4	15
Corporación Hogar Sendero de Luz	10	0	2	12
Fundacol	8	2	0	10
Corporación Calor de Hogar	21	3	0	24
Corporación Hombres Hermanos	11	0	0	11
Fundatar	4	1	0	5
Funam	8	0	2	10
Corpomha	8	0	2	10
TOTAL	**113**	**20**	**18**	**151**

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

PSICOLOGÍA
Estado cognitivo de las personas mayores – Mini Mental

El Mini-Mental State Examination (MMSE) constituye un instrumento psicométrico estandarizado de amplia validación internacional para la evaluación del estado cognoscitivo global en población mayor. Esta herramienta de cribado cognitivo permite la valoración sistemática de dominios cognoscitivos fundamentales, incluyendo orientación tempo espacial, memoria inmediata y diferida, atención sostenida y dividida, funciones ejecutivas, habilidades visoespaciales, y capacidades de lenguaje expresivo y comprensivo. La implementación del MMSE en los centros de protección del modelo de larga estancia representa un componente esencial dentro del proceso de valoración geriátrica integral, facilitando la identificación temprana de trastornos cognoscitivos mayores y menores según los criterios de la escala. Su aplicación sistemática permite establecer líneas base cognitivas, monitorear la progresión del deterioro y fundamentar decisiones técnicas basadas en evidencia para el diseño de planes de intervención individualizados. Desde una perspectiva psicológica, el MMSE proporciona información cuantitativa sobre el funcionamiento cognoscitivo que resulta crucial para la planificación de intervenciones diferenciadas, incluyendo programas de estimulación, terapia de reminiscencia, y estrategias de rehabilitación adaptadas al perfil específico de cada usuario.

Durante el período comprendido entre el 01 y 31 de agosto de 2025, se ejecutaron 164 evaluaciones MMSE en las instituciones del modelo de larga estancia. Los resultados obtenidos según los rangos de puntuación establecidos muestran que 37 personas mayores presentan estado cognoscitivo normal con puntuaciones entre 28 y 30 puntos. En cuanto al deterioro cognitivo leve, con rangos de puntuación entre 25 y 27 puntos, se identificaron 27 personas mayores. Por su parte, 46 personas mayores obtuvieron puntuaciones correspondientes a deterioro cognitivo moderado, ubicándose en el rango de 16 a 24 puntos. Finalmente, 54 personas mayores presentaron deterioro cognitivo severo con puntuaciones entre 0 y 15 puntos.

Los resultados evidencian que 127 de las 164 personas evaluadas presentan algún grado de compromiso cognitivo, dato que subraya el impacto de los trastornos neurocognitivos en esta población y la necesidad de implementar protocolos de intervención especializados. Con base en los perfiles cognitivos identificados, se han generado espacios de intervención psicológica diferenciada, que incluyen estimulación multimodal mediante ejercicios específicos para el fortalecimiento de memoria de trabajo, atención ejecutiva y funciones mnésicas, además, espacios de psicoestimulación que comprenden actividades de razonamiento lógico, orientación a la realidad y estimulación sensorial.

La aplicación sistemática del MMSE en los centros de protección representa una herramienta esencial para múltiples propósitos, dado que permite la detección mediante la identificación de cambios cognitivos que posibilitan intervenciones oportunas y resulta fundamental para el seguimiento longitudinal, ya que permite monitorear la evolución cognitiva de los usuarios y evaluar la efectividad de las intervenciones aplicadas. Además, proporciona un respaldo empírico sólido para la toma de decisiones, particularmente en la determinación de los niveles de supervisión y autonomía que requiere cada persona. De esta manera, se constituye como un pilar del modelo de atención centrado en la persona, facilitando la preservación de la dignidad, autonomía y calidad de vida de los usuarios a través de intervenciones fundamentadas en evidencia científica y adaptadas a sus necesidades individuales específicas.

(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	1	4	3	10
CPSAM Betania -	0	2	2	3	7
Samaná Wasi	0	1	4	3	8
Bello Horizonte	2	6	2	2	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	2	2	8	3	15
Fundación El Edén	3	2	5	5	15
Sendero de Luz	4	2	2	5	13
Fundacol	3	6	7	9	25
Calor de Hogar	7	3	6	7	23
Hombres Hermanos	3	0	4	5	12
Fundatar	0	1	1	3	5
Funam	4	0	0	6	10
Corpomha	7	1	1	0	9
TOTAL, USUARIOS	**37**	**27**	**46**	**54**	**164**

Estado emocional de las personas mayores – Yesavage

Durante el mes de agosto, en el marco de los procesos de seguimiento desarrollados en los Centros de Protección, el equipo profesional de psicología aplicó la Escala de Depresión Geriátrica YESAVAGE a 164 personas mayores institucionalizadas en los centros de protección del programa de Larga Estancia de la Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación, con el propósito de evaluar de manera estandarizada el estado emocional y determinar la presencia y gravedad de síntomas depresivos, como parte de una estrategia integral de valoración que también contempla antecedentes clínicos, historia sociofamiliar y observación conductual. Esta herramienta, validada internacionalmente, permite identificar no sólo la existencia de sintomatología depresiva, sino también su intensidad, facilitando la planificación de intervenciones ajustadas a las necesidades individuales.

Los resultados mostraron que 153 usuarios no presentaron indicios de depresión, 9 manifestaron síntomas moderados y 2 síntomas severos, evidenciando que, si bien la mayoría mantiene un estado emocional estable, existe un grupo que requiere atención prioritaria para prevenir el agravamiento de su condición. La interpretación de estos hallazgos debe considerar factores contextuales que influyen en la manifestación de los síntomas, como las dinámicas institucionales, el nivel y calidad de la interacción social, la percepción de los servicios recibidos, el estado de salud física y la adaptación al entorno institucional, especialmente en casos de ingresos recientes o traslados. Asimismo, se identificaron expresiones emocionales vinculadas a sentimientos de soledad, nostalgia por la vida previa, preocupaciones por la salud y el futuro, así como resistencia a cambios en hábitos o tratamientos médicos, lo que refuerza la necesidad de intervenciones psicológicas que integren escucha activa, validación emocional, estimulación cognitiva y fortalecimiento de redes de apoyo. El abordaje interdisciplinario, busca no solo reducir la sintomatología depresiva, sino también promover la resiliencia, la autonomía y la calidad de vida de las personas mayores en el entorno de los Centros de Protección.

(Ver Tabla 3.8)

Tabla # 3.8. Resultado Yesavage

(Ver Tabla 3.9)

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

INSTITUCIÓN	Sin signos clínicos de ansiedad y depresión	Signos leves de ansiedad y depresión	Moderado	Severo	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	10	0	0	0	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	6	0	1	0	7
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	7	0	1	0	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	12	0	0	0	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	15	0	0	0	15
Fundación El Edén	15	0	0	0	15
Corporación Hogar Sendero de Luz	10	0	2	1	13
Fundacol	23	0	2	0	25
Corporación Calor de Hogar	21	0	1	1	23
Corporación Hombres Hermanos	12	0	0	0	12
Fundatar	5	0	0	0	5
Funam	10	0	0	0	10
Corpomha	7	0	2	0	9
TOTAL, USUARIOS	**153**	**0**	**9**	**2**	**164**

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

TRABAJO SOCIAL

Desde Trabajo Social, un familiograma es una herramienta gráfica que permite representar la estructura y dinámica familiar de una persona o grupo familiar. Se utiliza para visualizar de manera clara las relaciones entre los miembros de al menos tres generaciones (por ejemplo, abuelos, padres e hijos), y facilita el análisis de aspectos clave como:

- Tipología familiar (nuclear, monoparental, extensa, unipersonal entre otras)
- Vínculos afectivos y redes de apoyo
- Conflictos, distanciamientos o rupturas
- Antecedentes de salud, consumo de sustancias, situaciones de violencia, entre otros

Esta herramienta se construye con base en la información que el usuario puede aportar verbalmente (si cuenta con las capacidades cognitivas), o a partir de documentos e información de referentes significativos, como también la vinculación de sus redes de apoyo. Este no solo muestra quién forma parte de la familia, sino cómo se relacionan entre sí, lo que permite al profesional de Trabajo Social diseñar intervenciones más adecuadas y centradas en el fortalecimiento de vínculos y redes de apoyo

Durante el mes de agosto, los profesionales del área social realizaron 17 familiogramas como parte del proceso de valoración inicial. Esta técnica permitió identificar tipologías familiares, antecedentes relevantes (como enfermedades, consumo de sustancias psicoactivas, situaciones de violencia) y la calidad de las relaciones durante el ciclo vital, así como posibles redes de apoyo que pueden fortalecerse.

Se evidenció que 3 de los instrumentos aplicados corresponden a tipología unipersonal y 14 arrojaron una tipología familiar nuclear, lo que refleja que esta estructura familiar sigue siendo dominante, a pesar de las transformaciones sociales. Sin embargo, se identificó que no todos los usuarios cuentan con redes de apoyo sólidas que favorezcan procesos de acompañamiento o fortalecimiento familiar.

En cuanto a los seguimientos mensuales, se realizaron 173 actualizaciones, con los siguientes resultados según tipología familiar:

138 usuarios de familia nuclear

3 de familia extensa

1 familia ampliada

5 familia simultánea

6 familia monoparental

2 de familia adoptiva

14 de familia unipersonal

4 familias sin identificar

Tabla # 3.9. Resultado Familiograma.

INSTITUCIÓN	TIPOLOGIA FAMILIAR								TOTAL
	NUCLEAR	EXTENSA	AMPLIADA	SIMULTANEA	MONOPARENTAL	ADOPTIVA	UNIPERSONAL	NO SE IDENTIFICO	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	8	1	0	1	0	0	0	0	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	7	0	0	0	0	1	0	0	8
Corporación Hogar G. Samana Wasi	8	0	0	0	0	0	0	2	10
Casa de Reposo Bello Horizonte	13	0	0	0	0	0	0	0	13
Hogar SIGGEM Salud y Vida	10	0	0	2	1	1	1	0	15
Fundación El Edén	11	0	0	0	1	0	4	0	16
Corporación Hogar Sendero de Luz	14	1	0	0	0	0	0	0	15
Fundacol	23	0	0	0	1	0	0	1	25
Corporación Calor de Hogar	14	0	1	1	1	0	9	0	26
Corporación Hombres Hermanos	11	0	0	0	0	0	0	0	11
Fundatar	3	1	0	0	1	0	0	0	5
Funam	9	0	0	1	0	0	0	0	10
Corpomha	7	0	0	0	1	0	0	0	9
TOTAL USUARIOS	138	3	1	5	6	2	14	4	173

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

Estado del Documento

Dando continuidad a la línea social, dentro de la garantía de derechos de las personas mayores se encuentra el derecho fundamental de todo ciudadano a contar con su documento de identidad actualizado. En este sentido, se acoge lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia como garante de dicho derecho. Lo anterior no sólo busca asegurar la identidad de las personas mayores, sino también garantizar el pleno ejercicio de sus derechos, entre ellos el derecho al voto, el cumplimiento de responsabilidades legales, la realización de trámites personales en pro de su bienestar como el acceso a los servicios de salud, reclamar medicamentos para sus tratamientos médicos, reclamaciones, quejas y reclamos ante otras organizaciones como Colpensiones, Unidad de Victimas y temas jurídicos ante procesos de sucesiones.

Desde el área se generó articulación con la Registraduría de la OPADI, quienes, a través de canales de comunicación como correo electrónico, dan respuesta sobre el proceso del documento del usuario o del trámite a seguir, y si cuenta con saldos a favor o exoneración de pago. Esta verificación es importante para identificar si hay casos de doble cedulación y para usuarios que ingresan indocumentados.

Se designó como primera entidad a la Registraduría OPADI, dado que está especializada en la atención de población vulnerable. No obstante, se aclara que desde otras entidades, tanto dentro como fuera del área metropolitana, también es posible garantizar el derecho a la identidad.

Desde el área, resulta de vital importancia asegurar la documentación de la totalidad de la población atendida, conformada por 1.004 personas mayores beneficiarias. Sin embargo, para el periodo correspondiente al mes de agosto se evidenció que:

Usuarios con cédula actualizada hay caracterizados 987 personas mayores lo que equivale a un 98.3%.
Usuarios indocumentados hay caracterizados 4, equivalentes a un 0.4% de los beneficiarios.
Usuarios con contraseñas hay caracterizados 13 usuarios, equivalentes a un 1.3%, los cuales se encuentran a la espera de la entrega del documento de identidad

Se menciona además que, para el presente periodo, de los 17 usuarios que se valoraron en el modelo de institucionalización, cuentan con la siguiente información de plena identidad:

- Documento actualizado para 15 personas mayores.
- 2 usuarios ingresaron con contraseña.

Con la anterior gestión se busca contribuir desde el área, a la garantía de derechos iniciando desde el derecho a la identidad, como se nombró anteriormente esto es posible de forma articulada con las entidades de la Registraduría.

. (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	46	0	3	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	89	0	2	0	91
Fundación El Edén	92	0	0	1	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	59	0	1	0	60
Corpomha	52	0	1	1	54
TOTAL	**987**	**0**	**13**	**4**	1004

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

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

A. SEGUIMIENTOS AL PLAN DE INTERVENCIÓN

Los planes de intervención para las personas mayores bajo el modelo de larga estancia se desarrollaron a partir de un proceso dinámico y multidimensional, orientado a la adaptabilidad y la resolutividad frente a posibles estados de riesgo. Estos planes integraron de manera articulada diversos componentes de intervención, lo que permitió fortalecer la atención psicosocial y socio-sanitaria, promoviendo a su vez el mantenimiento y la prevención de alteraciones en las condiciones físicas y neuropsicológicas de las personas mayores.

Durante el mes de agosto, las áreas interdisciplinarias realizaron un total de 989 seguimientos a los planes de intervención. Estos seguimientos facilitaron la identificación del estado y condición actual de cada persona mayor, lo que permitió, en algunos casos, ajustar y adaptar las estrategias implementadas para garantizar mejores condiciones de bienestar, y en otros, mantener las acciones establecidas en los planes iniciales.

Gracias a estas intervenciones, se logra una evaluación integral del estado psico-biológico de las personas mayores, lo que posibilita brindar atenciones más oportunas y pertinentes durante su permanencia en los centros. Además, se evidencia cómo la institucionalización favorece la calidad de vida, contribuyendo de forma significativa a la mejora de las condiciones generales en el proceso de envejecimiento activo y saludable.

(Ver Tabla 3.11)

Tabla # 3.11 Seguimientos a los planes de intervención.

	SEGUIMIENTOS DEL PERIODO						
	Nutrición	**Fisioterapia**	**Enfermería**	**Gerontología**	**Psicología**	**Trabajo Social**	**Total**
Refugio de Ancianos San Cristóbal	11	10	10	10	10	10	61
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	10	7	8	8	7	8	48
Corporación Hogar G. Samana Wasi	7	8	8	8	8	10	49
Casa de Reposo Bello Horizonte	12	12	13	13	12	13	75

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

	SEGUIMIENTOS DEL PERIODO						
	Nutrición	**Fisioterapia**	**Enfermería**	**Gerontología**	**Psicología**	**Trabajo Social**	**Total**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	15	16	15	15	15	15	91
Fundación El Edén	16	16	15	15	15	16	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	12	12	12	12	13	15	76
Fundacol	25	25	10	26	25	25	136
Corporación Calor de Hogar	24	24	24	23	23	26	144
Corporación Hombres Hermanos	12	12	11	12	12	11	70
Fundatar	6	5	5	5	5	5	31
Funam	11	10	10	10	10	10	61
Corpomha Santa Elena	8	9	10	9	9	9	54
TOTAL	**169**	**166**	**151**	**166**	**164**	**173**	**989**

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

GERONTOLOGÍA

Durante este período del mes de agosto, se realizaron 166 seguimientos al plan de Intervención Individual dirigido a las personas mayores residentes en los centros de protección del distrito de Medellín. Estas acciones tienen como finalidad evaluar y modificar las estrategias de intervención en función de las transformaciones, tanto positivas como negativas, observadas en las condiciones particulares de cada usuario. Se otorgó especial prioridad a una atención integral y personalizada, orientada a abordar de manera holística las dimensiones físicas, emocionales y sociales que afectan a cada persona mayor. Entre las actividades de seguimiento se incluyeron la evaluación de la capacidad funcional, el análisis del estado emocional y la medición del nivel de satisfacción con los servicios proporcionados. Dichas evaluaciones permitieron identificar áreas de mejora y realizar ajustes dirigidos a optimizar la calidad de vida de los usuarios. Este enfoque personalizado resultó fundamental para promover el bienestar general y salvaguardar la dignidad de las personas mayores institucionalizadas. Asimismo, las acciones emprendidas contribuyeron significativamente a elevar los estándares de calidad de los servicios ofrecidos, consolidando un modelo de intervención más eficiente y efectivo. Este enfoque estuvo alineado con los principios fundamentales de la gerontología centrada en la persona, destacando la importancia de atender las necesidades y peculiaridades individuales en la construcción de estrategias de atención.

PSICOLOGÍA

Desde el periodo del 1 al 30 de agosto, en el área de psicología se realizaron 164 seguimientos a las personas mayores pertenecientes a los centros de protección del modelo de larga estancia del Distrito Especial de Medellín, y como parte del plan establecido desde salud mental para realizar los planes de intervención bajo el enfoque diferencial se aplicaron las escalas Mini-Mental la cual permite la detección temprana de afectación cognitiva: Memoria, atención y lenguaje, siendo muy útil para diagnosticar y monitorear la progresión de enfermedades como el Alzheimer, siendo este un diagnóstico común en la población objeto del contrato. Permitiendo evaluar los cambios en la función cognitiva a lo largo del tiempo. Lo que puede influir en la toma de decisiones sobre el tratamiento y cuidado de las personas mayores, y Yesavage escala de depresión geriátrica que ayuda a identificar síntomas depresivos que pueden manifestarse de manera diferente que, en personas más jóvenes, diseñada para abordar aspectos únicos de la depresión en la vejez, brindando datos específicos para el manejo terapéutico y de acompañamiento en cada proceso. Facilitando así la planificación de intervenciones adecuadas para cada usuario, posibilitando analizar la necesidad de remisiones a otras especialidades que permitan atender integralmente al adulto mayor.

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

La información obtenida de cada uno de los seguimientos a los planes de intervención permite realizar una lectura específica que permite la detección temprana de problemas asociados a la salud mental y seguidamente a la salud orgánica, permitiendo articulación y ajustes desde otras disciplinas, funcionando como instrumento de prevención e incluso promoción de la salud, previniendo complicaciones asociadas con enfermedades crónicas, teniendo en cuenta que el cuerpo humano se puede ver como un sistema interconectado. Es así como desde dichas herramientas, patologías como la diabetes, hipertensión o demencia, orientados debidamente en los planes de intervención, van enfocados al mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar de los usuarios, por lo que el acercamiento periódico permite generar una perspectiva clara sobre los ajustes en el modelo de atención, asegurando un enfoque integral que responda a las necesidades cambiantes de la población mayor atendida.

NUTRICIÓN

En el mes de agosto de 2025 se hicieron 169 seguimientos nutricionales que se realizan de manera semestral a los planes de alimentación, en donde se toman datos antropométricos para definir un diagnóstico nutricional, que además, considera los cambios en salud y de conducta alimentaria que hayan tenido los usuarios y así concluir si requiere cambio del plan de alimentación o se da continuidad a este por la estabilidad. Los seguimientos por centros de atención se realizaron así: en Fundacol el 14,7%, en la Corporación Calor de Hogar el 14,2%, en el Edén el 9,5%, en Siggem el 8,9%, en Bello Horizonte, Sendero de Luz y Hombres Hermanos el 7,1%, en Refugio de Ancianos y Funam el 6,5%, en Corpomha 4,7%, en Samana Wassi el 4,1% y en Fundatar el 3,5%, que están de acuerdo con la cantidad de usuarios por sedes.

FISIOTERAPIA

Desde el área de fisioterapia, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto, se llevaron a cabo un total de 166 seguimientos a los planes de intervención establecidos para las personas mayores del programa larga estancia, con el objetivo de valorar su evolución o involución funcional y ajustar las estrategias terapéuticas según las necesidades individuales. Estos seguimientos permitieron realizar un análisis detallado del estado de cada usuario, abordando aspectos fundamentales para su bienestar físico y funcional. En cada seguimiento, se enfatizó en identificar si la persona ha presentado alguna alteración a nivel osteomuscular que limite su movilidad o independencia, si ha requerido hospitalizaciones recientes que pudieran haber afectado su desempeño funcional, así como la ocurrencia de eventualidades relevantes que interfieran en su proceso físico funcional. Igualmente, se evaluó si el usuario necesita o utiliza actualmente algún tipo de ayuda técnica para la movilidad (como bastón, caminador, muleta o silla de ruedas), su grado de participación en las diferentes actividades físicas y educativas propuestas desde el programa, la necesidad de dispositivos de inmovilización en el caso de los usuarios dependiente que no tienen control del tronco debido a lesiones o condiciones específicas, y si se encuentra en condición de requerir el uso de pañales. Esta valoración integral

permite no solo hacer un seguimiento riguroso al plan de intervención, sino también ofrecer una atención detallada, ajustada a la condición actual de cada persona mayor y orientada a mantener o mejorar su funcionalidad y calidad de vida.

TRABAJO SOCIAL

Desde el área, durante este periodos reportado, se consignaron un total de 173 seguimientos a los planes de intervención, con una población de 1004 personas atendidas en el modelo, se retribuye a un porcentaje del 17.23%, donde se verificaron las condiciones de la estructura y dinámica familiar, actualización de convenciones en los respectivos formatos de familiagroma y la verificación integral de las líneas de accionar del área, tales como el fortalecimiento de vínculos, a través de las llamadas, visitas, permisos, cedulación, estados de afiliación, adaptación al modelo, beneficios a otros programas entre otros temas que se observan dentro de los seguimientos mensuales.

Es importante mencionar que, la realización de los seguimientos contribuye a identificar de manera individual a las personas mayores, y reconocer las modificaciones que han tenido a lo largo del proceso de institucionalización, así mismo, permite la caracterización simple de la población, en cuanto a los criterios de permanencia.

ENFERMERIA

Durante el mes de agosto, el equipo de profesionales de enfermería llevó a cabo un total de 151 seguimientos a los planes de intervención de los adultos mayores en las diferentes sedes.

El seguimiento comprende la valoración integral de cada usuario, teniendo en cuenta los procesos y procedimientos en salud ejecutados en el periodo. Entre estos se incluyen: consultas de medicina general y especializada, ayudas diagnósticas, exámenes de laboratorio, atención odontológica, vacunación, actividades de cuidado personal, administración de medicamentos, reporte y manejo de eventos adversos, atenciones por urgencias u hospitalización y procedimientos quirúrgicos. En los casos donde se presenta demora o incumplimiento en la prestación de los servicios, se procede a la gestión correspondiente mediante la radicación de PQRS ante la Superintendencia de Salud o, de ser necesario, la interposición de acciones de tutela.

Adicionalmente, dentro de la responsabilidad del profesional de enfermería se encuentra la aplicación de escalas estandarizadas para la evaluación de riesgos, tales como la Escala de

Downton (riesgo de caídas) y la Escala de Braden(riesgo de lesiones por presión), lo cual permite implementar estrategias preventivas oportunas en beneficio de la seguridad y bienestar de los usuarios.

ESTADO NUTRICIONAL

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	0	0	2	8	1	0	0	0	**12**
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	0	0	0	0	5	1	3	1	0	**10**
Corporación Hogar G. Samana Wasi	0	0	0	3	2	2	0	0	0	**7**
Casa de Reposo Bello Horizonte	0	0	1	1	8	1	1	0	0	**12**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	0	0	0	5	9	1	0	0	0	**15**
Fundación El Edén	0	2	1	5	5	2	1	0	0	**16**
Corporación Hogar Sendero de Luz	0	0	0	4	5	2	1	0	0	**12**
Fundacol	1	2	1	5	12	4	0	0	0	**25**
Corporación Calor de Hogar	2	1	2	2	12	5	0	0	1	**25**
Corporación Hombres Hermanos	0	0	0	6	5	1	0	0	0	**12**
Funam	1	1	0	3	4	0	1	1	0	**11**
Fundatar	0	0	0	2	4	0	0	0	0	**6**
Corpomha	0	0	0	2	3	2	0	1	0	**8**
TOTAL USUARIOS	**5**	**6**	**5**	**40**	**82**	**22**	**7**	**3**	**1**	**171**

De los 171 usuarios de los 13 centros de protección a los cuales se les realizó seguimientos nutricional semestral se concluye:

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

Con estado nutricional normal hay 82 personas, que corresponden al 48,5% de los usuarios

40 personas con peso insuficiente, representan el 23,7% de los usuarios

Con clasificación de desnutrición están así: desnutrición leve: 5 personas que son el 2,9%, con desnutrición moderada: 6 personas y son el 3,5% y con desnutrición grave: 5 personas que corresponden al 2,9%, es decir que el 9,5% presentan algún grado de desnutrición y sumados al 23,7% de las personas con peso insuficiente, quiere decir que el 33,2% tienen estado nutricional con déficit de peso. Se puede definir que esta condición incluye en el estado de salud de las personas mayores y a su vez, se puede dar como consecuencia de patologías o estado emocionales que influyen en el consumo y aprovechamiento biológico de los nutrientes

Los usuarios con exceso de peso son 33, distribuidos así: con sobrepeso: 22 personas e indican el 13%, 7 personas con obesidad grado I y esto es el 4,1%, con obesidad II son 3 personas que representan el 1,8% y 1 persona con obesidad III y este es el 0,6%.

SEGUIMIENTOS A USUARIOS CON DESNUTRICIÓN GRAVE Y OBESIDAD MÓRBIDA.

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto, dentro de la población atendida se identificaron 13 Personas Mayores clasificadas con malnutrición ya sea por exceso o por déficit, debido a esa alteración en su estado nutricional se realizan los respectivos seguimientos mensuales, ya que por presentar diagnóstico de desnutrición grave y o obesidad grado III, es fundamental la intervención oportuna desde el área de nutrición en aras de contribuir a evitar un mayor deterioro de su estado nutricional, el cual está estrechamente ligado con el adecuado funcionamiento del organismo impactando en su estado de salud y calidad de vida.

De acuerdo con la relación de usuarios identificados con alteración del estado nutricional , se evidencia que:

- 12 personas presentan desnutrición grave, equivalente al 92,3% del total
- 1 persona presenta obesidad grado III, equivalente al 7,6% del total
- Total de personas en seguimiento: 13

ESTADO DE AUTONOMÍA

En el Modelo de Atención de Larga Estancia, la autonomía se define como la capacidad de las

personas mayores para mantener contacto efectivo con la realidad, ejecutar decisiones fundamentadas en el razonamiento lógico y desenvolverse de forma autónoma dentro de su entorno inmediato. Esta competencia abarca dimensiones cognitivas, emocionales y funcionales que permiten a los usuarios asumir responsabilidad sobre sus decisiones, preservar su dignidad personal y ejercer control sobre los aspectos fundamentales de su vida cotidiana. Una persona autónoma no se caracteriza por actuar sin ningún tipo de asistencia, sino por conservar la capacidad de decidir sobre su participación en actividades, expresar sus preferencias individuales y establecer el nivel de apoyo que considera necesario. El fortalecimiento de la autonomía constituye un principio rector del cuidado institucional, promoviendo el bienestar psicológico, consolidando la identidad personal y potenciando la autoestima de los usuarios. Para alcanzar este objetivo, resulta fundamental que los entornos institucionales se adapten a las capacidades reales de cada persona, facilitando su participación activa y proporcionando los apoyos requeridos sin limitar sus posibilidades de acción autónoma.

En contraste, se clasifican como heterónomas aquellas personas cuyo estado de salud general, condiciones neuropsicológicas o deterioro funcional comprometen significativamente su capacidad de autorregulación, impidiendo la gestión autónoma de su vida diaria. Estos usuarios requieren acompañamiento continuo y apoyos especializados debido a afectaciones vinculadas al proceso de envejecimiento, enfermedades crónicas degenerativas o trastornos cognitivos y emocionales que alteran su capacidad de juicio y su conexión con la realidad circundante.

Durante el mes de agosto de 2025, el seguimiento ejecutado en los Centros de Protección permitió evaluar un total de 164 personas mayores, de las cuales 83 fueron categorizadas con un perfil de autonomía funcional y 81 presentaron características de heteronomía. Esta información constituye un insumo fundamental para caracterizar la población atendida, determinar niveles de funcionalidad psicosocial y ajustar los enfoques terapéuticos según las necesidades identificadas. Adicionalmente, proporciona elementos técnicos esenciales para el diseño de intervenciones diferenciadas que respeten la diversidad de trayectorias individuales en el proceso de envejecimiento.

Es importante señalar que la autonomía y la heteronomía no constituyen condiciones dicotómicas o inmutables. Frecuentemente, las personas mayores experimentan transiciones entre estos estados de manera progresiva o intermitente, dependiendo de múltiples factores contextuales y de salud. El desafío institucional consiste en garantizar entornos que fomenten el mayor grado de autonomía alcanzable, respetando las particularidades individuales, brindando apoyos proporcionales a los requerimientos específicos y generando oportunidades para que los usuarios puedan conservar su calidad de vida, dignidad personal y participación significativa en las actividades cotidianas.

. (Ver Tabla 3.12)

Tabla # 3.12 Estado de Autonomía del periodo

INSTITUCIÓN	Autonomía	Heteronomía	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	5	5	10
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	6	7
Corporación Hogar G. Samana Wasi	3	5	8
Casa de Reposo Bello Horizonte	8	4	12
Hogar SIGGEM Salud y Vida	8	7	15
Fundación El Edén	7	8	15
Corporación Hogar Sendero de Luz	6	7	13
Fundacol	13	12	25
Corporación Calor de Hogar	10	13	23
Corporación Hombres Hermanos	7	5	12
Fundatar	4	1	5
Funam	3	7	10
Corpomha	8	1	9
TOTAL USUARIOS	**83**	**81**	**164**

SERVICIOS SOCIO SANITARIOS

En los 16 centros de protección de larga estancia del distrito de Medellín los servicios socio sanitarios buscan mejorar la calidad de vida y promover el bienestar integral de los adultos mayores permitiendo beneficios de acuerdo a su funcionalidad y en pro de mantener la autonomía de cada uno de ellos, donde puedan realizar desplazamientos en los espacio de las instituciones con infraestructuras que garantizan la seguridad y protección de los usuarios contando con espacios amplios e iluminados que promueven la comodidad y el bienestar, facilitando la movilidad y la independencia de las personas mayores, fomentando la interacción con la comunidad y la participación en actividades sociales. Entre los servicios sanitarios que se ofrecen se tienen: Duchas ,calentadores de agua, sanitarios, camas individuales y hospitalarias, colchones, almohada y sus respectivos protectores, sabana, cobija, pisingo para los usuarios que lo requieren, rampas de desplazamiento, barandas de apoyo, lugares delineados y demarcados, pisos antideslizantes, señalización de rutas de evacuación, luces bajas, sillas de rueda e inmovilizadores para usuarios que los requieran y asistencia de cuidadores y enfermería garantizando así la atención adecuada de acuerdo a los requerimientos de los beneficiarios.

B. ATENCIÓN INDIVIDUAL

Desde los diferentes niveles de intervención derivados de la permanencia de las personas mayores en los Centros de Protección, se brindan espacios con los profesionales que hacen parte del equipo interdisciplinario, donde los usuarios convergen desde diferentes sentires y necesidades, cada uno con su propio interés. En el periodo informado 01 al 31 de agosto se llevaron a cabo 839 atenciones individuales en las diferentes instituciones donde los usuarios hicieron parte de un componente importante desde el servicio integral como lo es la atención centrada en la persona.

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. (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	2	10	24	6	6	16	5	2	**71**
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	18	5	4	4	5	15	2	**55**
Corporación Hogar G. Samana Wasi	4	0	5	3	6	6	15	4	**43**
Casa de Reposo Bello Horizonte	3	15	15	9	6	8	2	6	**64**
Hogar SIGGEM Salud y Vida	5	25	9	12	8	5	5	0	**69**
Fundación El Edén	2	20	5	8	11	7	4	2	**59**

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

INSTITUCIONES	Nutrición	Fisioterapia	Enfermería	Gerontología	Psicología	Trabajo Social	Artes	Tec. Gerontología	TOTAL
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	12	23	5	8	5	15	4	**74**
Fundacol	8	12	17	11	13	11	17	4	**93**
Corporación Calor de Hogar	6	14	18	8	11	14	17	6	**94**
Corporación Hombres Hermanos	1	12	5	11	9	6	2	4	**50**
Fundatar	2	10	6	4	3	2	12	2	**41**
Funam	3	12	12	4	7	3	15	2	**58**
Corpomha	6	10	7	8	18	4	15	0	**68**
TOTAL	**46**	**170**	**151**	**93**	**110**	**92**	**139**	**38**	**839**

PSICOLOGÍA

En el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto del año 2025, el área de psicología desarrolló un total de 110 atenciones individuales a las personas mayores con necesidades específicas. Dichas atenciones respondieron a problemáticas diversas, entre ellas: alteraciones en la convivencia, requerimientos de acompañamiento psicoafectivo, procesos de psicoeducación vinculados a conductas asociadas a patologías mentales, contención emocional en situaciones de crisis, espacios de escucha activa y ejercicios de estimulación cognitiva adaptados a las particularidades de cada usuario.

Es importante señalar que estas intervenciones no obedecen a una programación preestablecida, sino que se originan dentro de las dinámicas institucionales y de casos en específicos de convivencia. En la mayoría de los casos, las solicitudes de atención son realizadas por el área asistencial o bien derivadas por los propios usuarios al manifestar malestar emocional o conductual, donde ellos pueden expresar situaciones que muchas veces pasan desapercibidas en el día a día, como duelos, la pérdida de la autonomía, el enfrentamiento a la soledad y es en donde se brindan espacios seguros de expresión y recibimiento de acompañamiento.

El área de Psicología cumple un rol importante en el fortalecimiento de los procesos de convivencia institucional, aportando una perspectiva integral que permite abordar las situaciones emergentes. Las atenciones individuales desde psicología contribuyen a la preservación de la

autonomía, la optimización de las capacidades funcionales y la mejora de la calidad de vida. Asimismo, desde el área, se reconoce la relevancia de generar espacios que promuevan la autoevaluación y la reflexión personal.

Las atenciones individuales inciden en el bienestar individual de las personas mayores contribuyendo a mejorar las dinámicas colectivas de convivencia, promover un envejecimiento digno, activo y saludable. En donde se favorece la construcción de un entorno institucional más armónico, que posibilita interacciones saludables y una mayor percepción de calidad de vida entre las personas mayores.

NUTRICIÓN

En el periodo del 1 al 31 de agosto, se llevaron a cabo 46 atenciones individuales, lo que corresponde al 4,6 % de la población vinculada al programa Centros de Protección. Estas atenciones fueron proyectadas a modificar varios factores de salud, alimentarios y comportamentales que presentaron las personas mayores, consisten en asesorías nutricionales personalizadas, adaptadas a las condiciones particulares de cada usuario, tales como estados nutricionales específicos, situaciones agudas de salud, cambios en la dieta por enfermedades o requerimientos especiales asociados a tratamientos médicos, así como solicitudes expresas de los propios usuarios respecto a su alimentación, incumplimiento de la norma o temas de convivencia relacionado con alimentación, entre otras.

También se tuvo en cuenta factores como rechazos o intolerancias alimentarias, inapetencia, deterioro de la salud mental que impacta en los hábitos alimentarios, diagnosticos de nuevas patologías o cualquier alteración de salud que afecte el consumo, requerimientos nutricionales o absorción de nutrientes.

Es de gran importancia tener en cuenta que estas atenciones no tienen una frecuencia establecida, ni son programadas ya que se van realizando según las necesidades que se presenten, y su principal objetivo es ofrecer respuestas y soluciones 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 profesionales de la salud, con el fin de brindar un acompañamiento adecuado y efectivo.

FISIOTERAPIA

En este periodo comprendido del 1 al 31 de agosto, desde el área de fisioterapia, se realizaron **170** atenciones individuales, las cuales se observa una disminución al compararlo con el mes anterior, esto debido a las diferentes actividades que se tenían programas en los diferentes

centros de protección por ser el mes de las personas mayores, no quiere decir que desde el área no se tuvo contacto con las personas mayores si no que el área realizó apoyo en cada una de las diferentes actividades realizada como son salidas extramurales entre ellas salida a cine, celebración de la antioqueñidad, entre otras actividades que realizaron los diferentes entes invitados.

Las atenciones individuales que se realizan en las personas mayores están enfocadas en mejorar su capacidad física funcional y abordar diversas afectaciones físicas que se presentan, ya sean por sus patologías, por la edad, por eventos adversos que se presentan, entre otros, dentro de los beneficios que observamos en las terapias físicas están: Mejoran de la movilidad y el equilibrio, fortalecer la musculatura, reducen el dolor crónico, mejoran la función respiratoria, prevenir caídas y futuras fracturas, mejor la independencia en la realización de las actividades de la vida diaria, para ayudar a mejora todas estas capacidades cada profesional diseña un plan de intervención de forma individual en el que se definen objetivos y así se diseña el plan de intervención para poderlo ejecutar con la persona mayor cada que el profesional asiste a la institución, en algunos caso con personas mayores dependiente o con diferentes patologías psiquiátricas o alteraciones cognitivas se apoyo con el personal asistencial donde se realiza un acompañamiento los días que el profesional no asiste a la institución para así dar continuidad al plan de intervención, cuando la personal mayor es independiente o no presenta alteraciones cognitiva se le asignan ejercicios que el puede realizar por sus propios medios y el área realizara seguimiento.

TRABAJO SOCIAL

Desde el área de trabajo social, las atenciones individuales se orientan en la atención específica de las personas mayores que requieren de una solución frente a diferentes necesidades o situaciones, identificando problemas, conflictos, carencias, preocupaciones; las intervenciones de manera individual permiten fortalecer las capacidades y habilidades de las personas mayores y encontrar una alternativa de solución a las necesidades que aquejan, así mismo, establece un acercamiento y conexión íntima con el profesional, dando como resultado una atención un poco más centrada en el individuo, se identifican allí otras necesidades que requieren ser remitidas y resueltas por otras áreas del equipo psicosocial, fortaleciendo así la atención integral, holística y oportuna.

Dentro del contexto institucional, las razones más constantes de atenciones individuales, son relacionadas con el acompañamiento a realizar trámites y gestiones relacionados con pago de dineros de diferentes entidades, ya sea subsidio de colombia mayor, colpensiones, unidad de victimas, temas relacionados con carencias en el acompañamiento socio familiar, temas de convivencia, atención de pqr entre otros.

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

Para el mes de agosto 2025, desde el 1 al 31, los profesionales del área receptaron un total de 92 atenciones individuales en las diferentes instituciones, refiriendo un 9.2%, de las 1.004 personas mayores beneficiadas; siendo esto, un factor fundamental para la contribución de los procesos de adaptación en las personas mayores

ENFERMERIA

En el transcurso de este periodo el área de enfermería realiza 151 atenciones individuales relacionadas con aspectos de salud de las personas mayores que pertenecen a los centros de protección. La mayoría de las causas de intervención se debe a la falta de adherencia al tratamiento farmacológico, poca conciencia de enfermedad, automedicación.

Otras intervenciones individuales se enfocaron en tratar de optimizar el bienestar físico y mental de las personas mayores intervenidas, tratando de incluir hábitos saludables, educación en el autocuidado .

En ocasiones se realizan estas intervenciones individuales con el apoyo del equipo interdisciplinario, para realizar una intervención integral y tratando de buscar empatía con el usuario y el profesional, para así buscar el bienestar de la persona mayor intervenida.

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

GERONTOLOGIA

Durante el mes de agosto, el área de Gerontología realizó un total de 93 intervenciones individuales, orientadas a aspectos personales e interpersonales de las personas mayores. Estas atenciones se originaron a partir de derivaciones de los Centros de Protección, remisiones efectuadas por profesionales, personal operativo o administrativo, así como por iniciativa propia de los usuarios.

Las intervenciones se desarrollaron con un enfoque personalizado, priorizando el diálogo y la escucha activa en espacios que garantizan confianza y privacidad para la expresión emocional. La labor profesional se distinguió por la prudencia, la empatía y la disposición a escuchar, lo que permitió a los usuarios compartir experiencias y emociones asociadas a malestar o angustia.

Entre las problemáticas abordadas destacan aquellas relacionadas con condiciones patológicas que afectan las capacidades funcionales, emocionales y relacionales. Asimismo, las dificultades de convivencia representaron un motivo recurrente de atención, evidenciando los retos propios de la vida en entornos institucionales.

Además de la contención emocional, se promovieron alternativas ocupacionales, el fortalecimiento de habilidades sociales y la preservación de conocimientos y capacidades individuales. Se otorgó especial relevancia a la atención en salud, considerando la alta prevalencia de enfermedades crónicas, el deterioro físico, las pérdidas afectivas, las transformaciones en los roles sociales y los procesos de duelo, factores que generan incertidumbre y preocupación en las personas mayores.

En este contexto, el gerontólogo cumple un rol fundamental como apoyo constante, canalizando tanto necesidades individuales como demandas colectivas. Asimismo, se desarrollaron intervenciones frente a situaciones imprevistas y derivaciones desde otras áreas.

De manera diaria, se habilitaron espacios de atención, ya sea por solicitud de los propios usuarios o por iniciativa del profesional, a partir de la observación de cambios en rutinas, actitudes o comportamientos. Este acercamiento permitió una comprensión más profunda del estado emocional de la persona mayor, teniendo en cuenta no solo lo expresado verbalmente, sino también gestos, emociones y lenguaje corporal. Esta mirada integral favoreció la identificación de malentendidos, dificultades comunicativas y procesos de adaptación.

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

TECNOLOGIA EN GERONTOLOGIA

A través de las 38 atenciones individuales realizadas en los centros de protección, en el periodo del 1 al 31 de Agosto del año 2025, en los diferentes centros de protección, 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. Durante la atención individual se enfatizó en los siguientes aspectos, vocabulario y expresión verbal se invita a los usuarios a utilizar un lenguaje respetuoso y apropiado, evitando palabras ofensivas o gestos que puedan generar conflictos. Elementos de riesgo se reitera la prohibición de portar objetos cortopunzantes u otros elementos que puedan poner en riesgo la seguridad propia o la de los compañeros. Consumo de sustancias se recuerda que no está permitido el consumo de sustancias psicoactivas ni bebidas alcohólicas dentro de la institución. Aseo personal y del entorno se hace énfasis en el uso correcto de los implementos de aseo, manteniendo su unidad limpia y ordenada, contribuyendo así a un ambiente digno y saludable. Respeto al personal y a los profesionales se resalta la importancia de un trato cordial hacia los trabajadores, profesionales y compañeros, fomentando la convivencia armónica y el respeto mutuo. Finalmente, se motiva a los adultos mayores a mantener una actitud positiva y colaborativa, reconociendo que el cumplimiento de estas normas fortalece la vida en la institución y asegura el adecuado funcionamiento del programa de larga estancia.

ARTES

En el desarrollo de actividades mensuales del mes de agosto, se realizaron 139 intervenciones individuales, donde se centró en el interés de algunas necesidades específicas de los adultos mayores, destacando mediante una escucha activa un acompañamiento centralizado en la persona, buscando generar autonomía y bienestar.

El objetivo principal de este acompañamiento fue brindar un espacio de compañía y apoyo, garantizando que cada persona se sintiera valorada, respetada y acompañada en su proceso de envejecimiento. De esta manera, se buscó potenciar su desarrollo integral y mejorar su calidad de vida.

Las intervenciones individuales han generado impactos positivos en el estado emocional, social y físico de los adultos mayores. Se observó un incremento progresivo en la motivación, interacción verbal y disposición a participar, incluso en adultos con mayor grado de dependencia.

Estas actividades han permitido rescatar la identidad, el sentido de pertenencia y el disfrute cotidiano, lo cual repercute directamente en la calidad de vida de los usuarios.

C. ATENCIÓN BIOPSICOSOCIAL.

Durante el período comprendido entre el 1° y el 31 de agosto, se promovió un proceso de envejecimiento activo y saludable a través de la implementación de 360 actividades grupales orientadas a fortalecer de manera integral a las personas mayores que forman parte del modelo de larga estancia.

Estas actividades se desarrollaron desde cada línea de intervención, abordando de forma articulada los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales, con el propósito de favorecer el bienestar general y la mejora de la calidad de vida.

Todas las acciones ejecutadas se llevaron a cabo en concordancia con las guías metodológicas establecidas, garantizando así la pertinencia, coherencia y efectividad de las estrategias aplicadas.

(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									

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

ACTIVIDADES GRUPALES																	
	Sociales		**Psicología**	**Tecnología en Gerontología**	**Fisioterapia**	**Gerontología**		**Gerontología Convivencia**	**Nutrición**	**Enfermería**	**Artistas**		**Tec. Gerontología**			**Gerontología**	
Refugio de Ancianos San Cristóbal	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		2	2	4	1	1	21
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		4	3	2	1		21
Samana	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		3	4	3	1		22

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

ACTIVIDADES GRUPALES																	
Wasi																	
Casa de Reposo Bello Horizonte	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		3	4	4	1		23
Hogar SI GGEM Salud y Vida	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	4	4	1	14	35
Fundación El Edén	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	5	4	4	1	5	31
Corporación Hogar Sende	2	0	2	2	2	2	1	2	3	4		4	4	4	1		33

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

ACTIVIDADES GRUPALES																	
ro de Luz																	
Fundacol	2	0	2	2	2	2	2	2	4	2	0	7	8	8	2		45
Corporación Calor de Hogar	2	0	2	2	2	2	1	2	4	4	0	2	7	7	2	2	41
Corporación Hombres Hermanos	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		3	3	1	3		21
Fundatar	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		2	2	3	1	0	19
Funam	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2		5	4	4	1	0	25
Corpomha	1	0	1	2	1	1	1	1	2	2		5	1	4	1		23
TOTAL	**16**	**0**	**16**	**17**	**16**	**16**	**14**	**16**	**31**	**30**	**1**	**46**	**50**	**52**	**17**	**22**	**360**

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

TRABAJO SOCIAL

ACTIVIDAD GRUPALES- TRABAJO SOCIAL

Las actividades grupales son actividades dirigidas a la población beneficiaria del modelo dentro de cada institución y cada área profesional, buscando la mejoría de las funciones cognitivas, físicas, manejo de relaciones interpersonales, autocuidado, reconocimiento del entorno, empoderamiento, entre otros temas abordados.

Se establece una guía de trabajo cada mes con temas, subtemas y objetivos, teniendo en cuenta las condiciones diferenciales de los usuarios. Para este mes se abordó el tema de EL JARDÍN DE LA SABIDURÍA DE LAS PERSONAS MAYORES, buscando potencializar habilidades y cualidades en diferentes aspectos de las dimensiones humanas, basado en el subtema REMEMBRANZAS, dando lugar a un viaje por el pasado, para el reconocimiento de la historia de vida, desde una visión curativa, de honra. Dentro de los hogares, se ejecutó la actividad desde diferentes metodologías de intervención, trabajando en grupo, con elementos preservativos, desde la música, las imágenes, la lúdica, el conversatorio, enriqueciendo el trabajo individual y grupal y fomentando la vinculación a espacios diferenciales.

Para este periodos del 1 al 31 de agosto 2025, se realizaron en total 16 actividades dentro de los centros de protección, encaminados a dar cumplimiento al plan de trabajo, basados en la filosofía de que la participación a dichos espacios deben ser voluntarios, desde los gustos y las capacidades de cada uno.

ENCUENTROS FAMILIARES

Durante el mes de agosto no se realizaron encuentros familiares, en cumplimiento con lo establecido en las especificaciones técnicas, las cuales determinan una periodicidad de tres meses para este tipo de actividades. No obstante, es importante resaltar que desde el área de Trabajo Social se continúa con el fortalecimiento de los vínculos afectivos, tanto con las redes primarias como secundarias, reconociendo que este contacto es fundamental para el bienestar emocional de las personas mayores. Con el objetivo de mantener y fortalecer estos lazos, se han llevado a cabo visitas, videollamadas y contactos telefónicos, estrategias que permiten avanzar en la construcción de vínculos significativos, así como mantener una comunicación constante con sus seres queridos. Estas acciones permiten mantener un canal de comunicación activo y brindar acompañamiento oportuno ante necesidades específicas que se presentan en el entorno institucional.

Los encuentros familiares representan una estrategia significativa para el fortalecimiento de las redes de apoyo, así como para el acercamiento y la reconstrucción de los lazos afectivos. Estos espacios permiten la reanudación de vínculos que, en algunos casos, se han visto afectados por diversas situaciones de la vida, promoviendo así procesos de reconciliación, perdón y estabilidad emocional. El objetivo es mejorar las dinámicas relacionales y de convivencia a nivel familiar, en concordancia con los lineamientos del modelo institucional, favoreciendo la comprensión, el respeto mutuo y la participación activa de las familias en los procesos de atención integral dirigidos a nuestras personas mayores.

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	29	7	14	50
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	33	7	10	50

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

INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN			
	Con red de apoyo familiar	Con red de apoyo social	Sin red de apoyo	TOTAL
Casa de Reposo Bello Horizonte	47	13	15	75
Hogar SIGGEM Salud y Vida	61	18	12	91
Fundación El Edén	68	14	11	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	54	13	9	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	28	17	9	54
TOTAL	665	152	187	1004

FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO TS

Desde el área de Trabajo Social, el fortalecimiento de las redes de apoyo constituye un eje fundamental en el desarrollo del modelo de atención para personas mayores en modalidad de larga estancia. En este contexto, se reconocen tres categorías principales de redes de apoyo:

1. **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.
2. **Red de apoyo social**
   Integrada por personas o grupos con quienes se mantienen relaciones significativas no basadas en lazos familiares. Incluye amistades, vecinos, miembros de organizaciones comunitarias, religiosas, recreativas o de otro tipo, así como vínculos laborales o educativos construidos a lo largo del ciclo vital.
3. **Sin red de apoyo identificada**
   Hace referencia a personas mayores que, al momento del análisis, no cuentan con redes

familiares ni sociales activas que contribuyan al fortalecimiento de su dimensión afectiva o al acompañamiento social. Esta condición representa un reto adicional para el abordaje institucional, ya que requiere intervenciones más intensivas y personalizadas.

Durante el periodo evaluado, correspondiente al mes de agosto de 2025, se identificó que, del total de 1.004 personas mayores atendidas en el modelo de larga estancia, 665 (equivalente al 66,2%) cuentan con red de apoyo familiar; 152 personas (15,1%) con red de apoyo social; y 187 personas (18,6%) no tienen redes de apoyo identificadas. Esta información orienta las acciones institucionales hacia el fortalecimiento de los vínculos afectivos y las redes de apoyo, especialmente en aquellos casos donde estas se encuentran ausentes o debilitadas, lo que representa un desafío importante para el acompañamiento psicosocial y la atención integral. En este sentido, se continúa promoviendo estrategias de intervención que favorezcan la conexión y reconstrucción de redes, ya sea mediante el restablecimiento del contacto con familiares, la vinculación comunitaria o el fortalecimiento de relaciones significativas dentro del entorno institucional.

Estos datos evidencian que una parte importante de la población atendida dispone de algún tipo de red de apoyo, especialmente de carácter familiar, la cual puede desempeñar un papel clave en los procesos de acompañamiento, corresponsabilidad y atención integral. Sin embargo, también se identifica un porcentaje significativo de personas mayores sin redes activas, lo que resalta la necesidad de diseñar e implementar estrategias institucionales orientadas a la reconstrucción de vínculos, la generación de nuevas redes comunitarias y el fortalecimiento de relaciones significativas dentro del entorno institucional.

LÍNEA AMBIENTAL

Durante el mes de agosto, en todos los Centros de Protección se desarrollaron 17 actividades grupales en el marco de la línea ambiental, bajo el subtema “Jornada de Cuidado Ambiental”.

La actividad inició con una inducción temática, donde se presentó a las personas mayores el objetivo de la jornada, resaltando la importancia de reconocer el entorno natural como parte de sus memorias y experiencias de vida. Posteriormente, se motivó a los participantes a recorrer las zonas verdes y demás espacios del hogar, identificando la relevancia de los árboles, plantas y ambientes naturales en su cotidianidad.

Este espacio permitió observar, recordar, compartir y reflexionar sobre la presencia del ambiente en sus trayectorias personales, al tiempo que se promovió el compromiso colectivo con su cuidado. Como cierre, y en articulación con los líderes ambientales, se desarrolló una jornada de limpieza ecológica, favoreciendo la conservación de los espacios habitados y fortaleciendo en las personas mayores el sentido de pertenencia y responsabilidad con su entorno.Es importante

mencionar que desde el área se promueve el orden de unidades y adecuado uso de implementos de aseo a través de revisión continua de unidades de personas mayores que tienen inadecuadas prácticas de higiene y autocuidado.

LÍNEA LÚDICO – REFLEXIVA

Durante el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto de 2025, el área de Tecnología en Gerontología, dio cumplimiento a 50 actividades en la línea lúdico-reflexiva con el tema principal, Potenciar la creatividad y la imaginación en nuestros mayores y Honrando a nuestros mayores; se desarrollaron actividades en los 16 Centros de Protección para personas mayores: estas actividades estuvieron enfocadas en fomentar la interacción social, estimular la memoria y promover el bienestar emocional mediante dinámicas grupales y espacios de reflexión.

El trabajo realizado en el mes de agosto fue fundamental para mejorar la experiencia de las personas mayores en los Centros de Protección. Las actividades lúdico – reflexivas, tenían como propósito potenciar la creatividad, ofreciendo beneficios significativos a las personas mayores, incluyendo la mejora del estado de ánimo, la reducción de la soledad y la depresión, el mantenimiento de la función psicomotriz, el fomento de la interacción social y el aumento de la autoestima, estas actividades también estimularon la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo así la creatividad y la expresión personal, e incluso fortalecieron las capacidades físicas y la independencia. Se implementaron estrategias adaptadas a las necesidades de cada persona mayor, considerando factores como la movilidad, el nivel cognitivo y el interés individual de los mismos. Actividades desde el mural para exposición en Honor a las personas mayores, honrando su experiencia, elaboración de silleta emblemática, temática del adulto mayor, expo-mayores, exposición en articulación del área de artes, la exposición de manualidades, hechas por ellos; las actividades lograron un alto nivel de participación y satisfacción entre los usuarios, con una mejora observada en la comunicación grupal y la disposición para interactuar. Además, se registró un aumento en la motivación de las personas mayores para asistir a cada uno de los espacios, lo que reflejó un impacto positivo en su estado de ánimo y calidad de vida. Los profesionales y el personal de salud también notaron una mayor cohesión grupal, lo que contribuyó al fortalecimiento del entorno en comunidad dentro de cada uno de los Centros de Protección.

Las actividades de la línea lúdica-reflexiva, que se desarrollaron como propósito para la estimulación, para resaltar la importancia de las personas mayores, la integración en la sociedad y la adquisición de conocimientos, fueron determinantes para fomentar valores, reforzar conocimientos a nivel cognitivo, físico y motor mediante la asociación de ideas facilitando de esta

forma, el desarrollo de capacidades que fortalecieron su proceso de envejecimiento saludable.

LÍNEA DE ARTES

Durante el mes de agosto se llevaron a cabo 46 actividades en los centros de protección en el marco de la conmemoración del Mes del Adulto Mayor. Estas acciones tuvieron como propósito reconocer, valorar y promover el bienestar integral de las personas mayores, resaltando su importancia en la sociedad y fomentando su participación activa en dinámicas cognitivas, físicas, lúdicas, sociales y culturales.

Actividades desarrolladas

Cognitivas: talleres de memoria, dinámicas de atención y concentración, juegos de palabras, crucigramas, ejercicios de asociación y actividades de estimulación mental, orientadas al fortalecimiento de las capacidades cognitivas y la prevención del deterioro. En la parte cognitiva se trabajó y ayudó al fortalecimiento de la memoria, estimulación de la creatividad y prevención del deterioro.

Actividades Físicas: sesiones de gimnasia suave, ejercicios de estiramiento y movilidad, caminatas guiadas, juegos de coordinación y baile recreativo, que aportaron a la mejora de la flexibilidad, la energía y la salud general. Desde la parte física se estimula la capacidad de la movilidad, flexibilidad y energía, aparte porque en las actividades antioqueñas no faltó la danza en todos sus ámbitos, además de la reducción de riesgos asociados al sedentarismo.

Actividades Lúdicas y recreativas: juegos tradicionales, competencias amistosas, jornadas de canto y música, dinámicas de integración y talleres de manualidades, fortaleciendo la creatividad, la autoestima y la alegría. En lo emocional y lúdico se promovió la elevación de la autoestima, motivación personal y promoción de la alegría a través de la recreación

Integración social: conversatorios sobre experiencias de vida, encuentros intergeneracionales y actividades de convivencia, que promovieron el diálogo, la valoración de la experiencia y la construcción de lazos de amistad. Desde la parte social también hubo impacto desde la integración comunitaria, fortalecimiento de lazos de amistad y reconocimiento del rol fundamental de las personas mayores en la sociedad.

Ambientación de los centros

Los espacios fueron transformados con una ambientación festiva y participativa, en la que los adultos mayores tuvieron un rol protagónico en la elaboración de adornos y manualidades, reforzando el sentido de pertenencia. De igual manera, murales y carteles alusivos al Mes de las flores y del Adulto Mayor, exhibición de fotografías antiguas y recuerdos compartidos por los propios residentes, colores vivos, frases motivadoras y mensajes de reconocimiento en cada

rincón. por otro lado se crearon Toldos paisas que evocaron la tradición antioqueña y dieron un aire cultural y acogedor a los espacios.

Celebración de la antioqueñidad con música, danzas típicas, vestimenta tradicional y decoración inspirada en la identidad cultural, lo que generó orgullo y entusiasmo entre los participantes.La ambientación temática y cultural generó un ambiente festivo, de identidad colectiva y de orgullo regional, haciendo del mes una verdadera celebración de vida.

Las actividades realizadas en los centros de protección lograron conmemorar de manera significativa el Mes del Adulto Mayor. La combinación de dinámicas cognitivas, físicas, lúdicas, sociales y culturales, junto con la decoración temática y la celebración de la antioqueñidad, promovió un ambiente de alegría, reconocimiento y pertenencia. Estas acciones reafirman la importancia de mantener un envejecimiento activo, saludable y con calidad de vida, donde las personas mayores son protagonistas y motivo de orgullo para la comunidad.

SALIDAS EXTRAMURALES, PEDAGÓGICAS Y CAMINATAS
Un Mes de Creación y Emoción

Durante el mes de agosto, los Centros de Protección de Larga Estancia llevaron a cabo una serie de salidas extramurales que permitieron a las personas mayores sumergirse en un mundo de arte, cultura y creatividad. Estas experiencias no solo enriquecieron sus vidas, sino que también les permitieron expresar sus emociones y sentimientos de manera única.

La Carta que Nunca se Pudo Escribir en el Museo de Antioquia

La primera salida extramural se realizó al Museo de Antioquia, donde los Centros de Protección Corpoma, Samana Wasiy Refugio de Ancianos participaron en un encuentro que se desarrolló en dos momentos. En primer lugar, se generó un espacio creativo en la Casa de Encuentro, donde las personas mayores escribieron "La carta que nunca se pudo escribir" y verbalizan a quienes deseaban haber escrito la carta. Luego, recorrieron las salas del museo, admirando obras maestras de artistas colombianos y extranjeros, y disfrutando de un refrigerio que les permitió relajarse y compartir sus impresiones. La visita guiada se centró en la sala Pedro Francisco Cano, donde pudieron apreciar la obra de este destacado artista colombiano.

Homenaje a Marleny Maya en la Biblioteca Fernando Botero

Otra salida extramural se realizó a la Biblioteca Fernando Botero en el corregimiento de San Cristóbal, donde personas mayores de las dos sedes del Centro de Protección Calor se Hogar asistieron al homenaje a la artista plástica Marleny Amaya. La música, la danza y la narrativa se

unieron para crear un espectáculo emotivo y conmovedor. Las personas mayores se sintieron inspiradas por la vida y obra de la artista, y disfrutaron de un refrigerio que les permitió reflexionar sobre la experiencia. La actividad incluyó muestras culturales de danza, música e intervención musical, lo que permitió que las personas mayores disfrutaran de una variedad de expresiones artísticas.

Historias Anécdotas y pinturas en la Biblioteca Pública del Municipio de Girardota

La actividad de pintura para adultos mayores se llevó a cabo en colaboración con la biblioteca y un profesor de artes plásticas, quien proporcionó orientación y enseñanza sobre el uso de materiales y técnicas específicas, permitiendo a los participantes expresar su creatividad y emociones a través de la pintura, y compartir sus experiencias y creaciones con otros grupos, incluyendo Fundatar, personas con discapacidad en el habla y FUNAM, promoviendo una vejez activa y saludable, y estimulando la integración y la expresión en la comunidad de adultos mayores.

Cine y Entretenimiento en Royal Films Premium Plaza

Las personas mayores del Centro de Protección Hombres Hermanos asistieron a la proyección de una película llamada Los Cuatro Fantásticos en las salas de cine Royal Films Premium Plaza. La magia del cine les permitió escapar de la realidad y sumergirse en un mundo de fantasía y aventura. La experiencia fue un regalo para sus sentidos, y les permitió relajarse y divertirse.

Teatro y Creatividad en la Corporación Teatro Inédito

Otra salida extramural se realizó a la Corporación Teatro Inédito, ubicada en la vereda de Piedras Gordas del corregimiento de Santa Elena, donde se presentó la obra "Rosa Bella" del municipio de La Ceja y del Centro Día de dicho municipio. El espacio incluyó no solo la obra de teatro, sino también espacios para la lectura, esparcimiento, diversión y caminata, lo que permitió que las personas mayores disfrutaran de una variedad de actividades y experiencias.

Elevando Sueños en la Casa del Acueducto de Santa Elena

Finalmente, se llevó a cabo la actividad "Deja elevar tus Sueños" en la Casa del Acueducto de Santa Elena, donde las personas mayores del Centro de Protección Corpomha elaboraron y elevaron cometas en un espacio grande y zona verde. La actividad les permitió recordar momentos de infancia y disfrutar de la alegría y la libertad de volar. Las cometas se convirtieron en un símbolo de sus sueños y aspiraciones, y les permitieron sentir la emoción de crear algo nuevo y hermoso.

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

En resumen, las salidas extramurales realizadas durante el mes de agosto permitieron a las personas mayores experimentar un mundo de arte, cultura y creatividad. Estas experiencias les permitieron expresar sus emociones y sentimientos, y disfrutar de la belleza y la magia del mundo que los rodea.

GESTIÓN CULTURAL

Durante el mes de agosto, la gestión cultural continuó siendo un pilar fundamental en los procesos creativos y culturales dirigidos a las personas mayores. En este contexto, las instituciones externas al programa desempeñaron un papel crucial al aportar recursos y oportunidades que permitieron a los adultos mayores mantenerse vinculados y activos en un entorno grupal enriquecedor. Esta colaboración interinstitucional no solo amplió las posibilidades de participación, sino que también fortaleció la dinámica comunitaria y cultural en beneficio de este grupo etario

Teniendo en cuenta lo mencionado se continúa consolidando la colaboración con diversos parques de biblioteca del municipio de Medellín, destacando la sinergia con la **Biblioteca León de Greiff,** ubicada en la ladera. Esta institución estableció una estrecha vinculación con tres centros de protección: Samana Wasi, Sendero de Luz y Refugio de Ancianos, donde se implementó el programa "Abuelos Cuentacuentos" o "Tertulia". Este programa, liderado por un profesional de la biblioteca y apoyado por voluntarios, incluyendo personas mayores activas, fomenta la interacción y el intercambio de experiencias entre los participantes.

Paralelamente, **la Biblioteca de Santa Elena** se articuló con cuatro actividades mensuales de gran relevancia, que incluyeron el programa "Abuelo Cuentacuentos", proyecciones de imágenes y videos, tertulias musicales y acompañamiento de procesos artísticos y creativos. Esta biblioteca también generó espacios para que las personas mayores accedieran a procesos educativos no formales en el ámbito de la tecnología y la informática, así como en el manejo de medios de comunicación, promoviendo así su inclusión digital y social.

La Corporación Viva Palabra visitó el hogar Corpomha, ubicado en el corregimiento de Santa Elena, generando un espacio de cuentería y narrativa con profesionales de la corporación. Esta actividad se llevó a cabo con motivo de la celebración del día del adulto mayor, resaltando la importancia de la palabra y la memoria en la construcción de la identidad y la cohesión social.

En cuanto al **Museo de Antioquia**, se continuó trabajando con esta institución, la cual brinda dos encuentros mensuales con las personas mayores. En el primer encuentro, se desarrolla un proceso de formación que busca estimular la creatividad y la expresión artística. En el segundo encuentro, se realiza un recorrido guiado por una de las salas del museo, permitiendo que las personas mayores tengan acceso al arte y se vinculen a procesos culturales y artísticos de gran relevancia. De esta manera, el Museo de Antioquia se constituye en un espacio de inclusión y

promoción de la cultura, donde las personas mayores pueden interactuar y expresarse de manera significativa.

El Colectivo Libres al Viento, conformado por el bailarín de tango Gabriel Jaime Ramírez Peláez y la bailarina Gladys Maryory Gutiérrez, participó en la celebración del Mes de las Personas Mayores con el montaje de seis bailes de tango en diferentes Centros de Protección, incluyendo Fundacol, Samanawasi, Colonia Belencito y Refugio de Ancianos. Esta actividad, realizada en el marco del proyecto Prososerh, tuvo como objetivo promover la cultura y la tradición a través del baile de tango, brindando un espacio de disfrute y celebración para las personas mayores. La actividad se denominó "Café, Música y Tradición", y permitió a los asistentes disfrutar de la música y el baile de tango en un ambiente acogedor y festivo.

Por otro lado, **La Fundación Taratatan** llevó a cabo un evento cultural en el hogar Fundacol Casa María con motivo de la celebración del Mes de las Personas Mayores, en el que se brindó un refrigerio y se entregaron souvenirs a los residentes. Durante la actividad, que se desarrolló de 8:30 a 12:00 del mediodía, se realizaron juegos de bingo bailable y se generó un espacio de convivencia y celebración para las personas mayores, reconociendo su valor y contribución a la sociedad.

Se ha establecido una alianza estratégica con el **Teatro Inédito**, ubicado en la vereda Piedras Gordas del corregimiento de Santa Elena, con el objetivo de promover la inclusión cultural y el bienestar de las personas mayores. El director del teatro, **Uriel Benjumea**, ha habilitado los sábados de 1 a 4 de la tarde para que el Centro de Protección Corpomha y otros grupos interesados puedan acceder a eventos culturales que incluyen puestas en escena, danza, teatro y títeres. Además, se ha comprometido a realizar visitas mensuales al centro de protección Corpomha los jueves, con el fin de impartir formación y fomentar talentos escénicos y artísticos entre las personas mayores, contribuyendo así a su desarrollo personal y a la valorización de su aporte cultural. Esta colaboración busca fortalecer la proyección cultural y promover la participación activa de las personas mayores en la comunidad.

seguido de esto se formaliza la alianza con el **Parque Explora de la ciudad de Medellín** a través del programa **"Puertas Abiertas"**, que permite a los centros de protección llevar grupos de hasta 30 personas mayores para visitar el acuario y otros espacios que promueven bienestar y tranquilidad. Esta oportunidad se logró después de una gestión previa y ofrece recorridos libres por la institución, permitiendo a las personas mayores conocer y disfrutar de los espacios del Parque Explora de manera autónoma y segura.

En la búsqueda de nuevas articulaciones se continuó fortaleciendo sus articulaciones con diversas instituciones en pro del bienestar de los adultos mayores. Se estableció una colaboración con el **Centro de Desarrollo Social (CDS) del corregimiento de San Antonio de Prado** para realizar visitas al hogar de Siggem con actividades que incluyen baile, canto y muestras artísticas. Además, se gestionó una alianza con la **Institución Educativa Monseñor WIEDMAN** para

compartir vivencias entre adultos mayores y estudiantes, generando estrategias para encuentros intergeneracionales y actividades culturales y lúdico-recreativas

Con la **Red de Escuelas de Música de Medellín** se continúa con las articulaciones en búsqueda de generar espacios y oportunidades que permitan a estas instituciones asistir a los hogares y centros de protección. Para septiembre, se proyectan actividades en el Centro de Protección Calor de Hogar y hogares Funan y Fundatar, con el fin de apoyar los encuentros intergeneracionales del trimestre y promover la interacción entre diferentes generaciones a través de la música

Para finalizar se gestionó exitosamente un espacio en **la Casa del Acueducto del corregimiento de Santa Elena** para realizar la actividad **"Deja elevar tus sueños"**, consistente en la elevación de cometas, en colaboración con el Centro de Protección Corpomha. La actividad contó con la participación de las personas mayores del Centro y el equipo interdisciplinario, se enfocó en promover el bienestar y el esparcimiento en un entorno diferente al habitual.

Desde la Coordinación de la Mesa de Artes, se realizó acompañamiento a la actividad programada por la Dirección de Prososerh, denominada **"Café, música y tradición"**, en los 13 Centros de Protección y sedes, con una propuesta musical y una puesta en escena de dos danzas tradicionales: vueltas sabaneras y cumbia, que buscó resaltar y homenajear el rol de la persona mayor en la sociedad, destacando su importancia y valor, y brindando un espacio de celebración, bienestar y esparcimiento para las personas mayores y participantes de todo el componente de larga estancia de los Centros de Protección.

Así mismo, el 15 de agosto, participó en la Feria Artesanal y Muestras Creativas de Amauta, realizada en la Plazoleta de la Libertad en el sector de La Alpujarra. En este evento, las personas mayores de los Centros de Protección presentaron diversos productos elaborados por ellos mismos, mostrando su creatividad y habilidades artesanales. Uno de los técnicos de la mesa de artes en compañía de dos personas mayores acompañaron y guiaron la participación de los Centros de Protección, con el objetivo de dar a conocer a la comunidad el trabajo minucioso y elaborado que realizan las personas mayores. La actividad permitió visibilizar y valorar el aporte de las personas mayores en la creación de productos artesanales y culturales.

Las articulaciones establecidas entre las instituciones participantes y los centros de protección tienen como objetivo primordial promover el bienestar de las personas mayores, mediante su inclusión en entornos culturales y eventos artísticos que favorecen significativamente el envejecimiento activo. La participación en actividades relacionadas con las artes y la cultura constituye un factor clave para mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional, al tiempo que se fomenta su integración social y se potencian sus capacidades creativas y expresivas.

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

LINEA DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES

Durante el período reportado, se llevó a cabo un encuentro intergeneracional con el Centro de Protección El Edén, en el cual se contó con la participación y apoyo de un grupo de voluntarios comunitarios de Belalcazar. La actividad se desarrolló con reflexiones alusivas a la vejez, actividades recreativas como el baile y rifas, lo que permitió compartir experiencias a partir del diálogo y la escucha con las personas mayores del Centro de Protección. El encuentro fue apoyado por el equipo interdisciplinario en rotación, lo que favoreció la creación de un espacio importante para el intercambio y la interacción entre las diferentes generaciones. La actividad promovió la integración y el diálogo entre las personas mayores y los voluntarios comunitarios, fortaleciendo lazos y fomentando la comprensión y el respeto mutuo.

La realización de este encuentro intergeneracional se constituye en una oportunidad valiosa para el Centro de Protección El Edén, ya que permite la interacción y el intercambio de experiencias entre personas de diferentes edades y procedencias, lo que enriquece la vida de las personas mayores y promueve un sentido de comunidad y pertenencia.

Además, se avanzó en la articulación con varios grupos poblacionales y escolares para los próximos encuentros intergeneracionales, lo que permitirá ampliar la participación y el impacto de estas actividades en la comunidad. Esta articulación busca fortalecer la relación entre las diferentes generaciones y promover un enfoque integral y comunitario en la atención y el acompañamiento a las personas mayores.

LÍNEA DE SALUD MENTAL

Durante el mes de agosto se desarrolló la actividad grupal titulada “Mente Viva: Entrenamiento cognitivo lúdico y funcional”, implementada en un total de dieciséis actividades distribuidas en las diferentes instituciones, siendo una por sede. Esta propuesta tuvo como propósito estimular de manera integral los procesos cognitivos de los adultos mayores mediante ejercicios dinámicos y lúdicos, favoreciendo la conservación de habilidades mentales esenciales y fortaleciendo la interacción social entre los usuarios. Dentro de las conclusiones identificadas en dicha dinámica se pudo evidenciar que los usuarios participantes mostraron disposición, interés y un nivel de compromiso que reflejó el impacto positivo de la temática. La práctica constante de actividades orientadas a la memoria, la atención, el lenguaje y el razonamiento contribuye de manera directa

a mantener la autonomía funcional, prolongar las capacidades cognitivas y ofrecer a los adultos mayores recursos útiles para afrontar los cambios propios del proceso de envejecimiento por lo que de manera paralela, se desarrollaron atenciones en grupos focales enfocados en la estimulación de funciones básicas y superiores, como memoria inmediata, orientación, atención sostenida y razonamiento lógico. En usuarios sin deterioro cognitivo significativo, este tipo de intervenciones tienen un carácter preventivo, orientado a reforzar la reserva cognitiva y retardar el inicio de posibles alteraciones. En aquellos con dificultades ya establecidas, la intervención se enfocó en ralentizar el curso del deterioro, permitiendo conservar al máximo sus capacidades y facilitando el desempeño en actividades de la vida diaria. Este abordaje diferencial garantizó que cada persona recibiera una atención ajustada a sus necesidades particulares.
Otro eje importante referente a la salud mental estuvo relacionado con el acompañamiento a personas con consumo de sustancias psicoactivas. En este aspecto se realizaron acciones de sensibilización que buscaron aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados al consumo y sus efectos en la salud física, mental y social. Estas intervenciones fueron desarrolladas desde un enfoque de respeto y autonomía, en coherencia con el modelo de atención que reconoce que, siempre y cuando los usuarios no incumplan las normas institucionales y mantengan una conducta adaptativa dentro de los espacios de convivencia, debe prevalecer el principio de libre desarrollo de la personalidad.

Resulta importante aclarar que, aunque no existen restricciones normativas respecto al consumo por fuera de las instituciones, las acciones implementadas desde el área de psicología se orientan a ofrecer acompañamiento, escucha activa y psicoeducación, brindando herramientas que permitan a los usuarios tomar decisiones informadas y responsables. Este acompañamiento, más que sancionador, se convierte en una estrategia preventiva que fortalece los recursos personales y sociales, promoviendo un estilo de vida más saludable y reduciendo riesgos asociados a recaídas o complicaciones derivadas del consumo.

Por otra parte, un componente esencial del trabajo en salud mental corresponde a las remisiones, tanto internas como externas, que aseguran la integralidad en la atención. Desde el área de psicología se identificaron casos que requerían ser derivados a psiquiatría, especialmente aquellos en los que se evidenciaron síntomas clínicos más complejos o la necesidad de un manejo farmacológico especializado. De igual manera, las remisiones internas permitieron articular la intervención con otras áreas de la salud, generando un abordaje interdisciplinario y cohesionado. Este proceso garantiza que los adultos mayores reciban un tratamiento oportuno y ajustado a sus necesidades, consolidando así un modelo de atención integral orientado a mejorar su calidad de vida.

Las acciones desarrolladas durante el mes de agosto en el área de salud mental evidencian un trabajo integral que articula la promoción de la estimulación cognitiva, el acompañamiento frente

al consumo de sustancias psicoactivas y la gestión de remisiones oportunas. La implementación de la actividad grupal “Mente Viva” y los grupos focales de entrenamiento cognitivo permitieron fortalecer la reserva mental de los adultos mayores, generando beneficios tanto preventivos como terapéuticos en función de las necesidades individuales. De igual manera, el abordaje respetuoso y sensibilizador frente a la farmacodependencia reafirma la importancia de reconocer la autonomía de los usuarios, al tiempo que se promueve la toma de decisiones responsables. Finalmente, la realización de remisiones internas y externas garantiza la continuidad del proceso clínico desde un enfoque interdisciplinario, consolidando un modelo de atención que prioriza el bienestar integral y la calidad de vida de la población atendida.

LÍNEA DE ESTIMULACIÓN FÍSICA Y COGNITIVA

Encuentros educativos - Estímulo cognitivo

Durante el mes de agosto se realizaron actividades grupales orientadas a la estimulación cognitiva, centradas en el eje temático de orientación en espacio y persona. Estas sesiones se llevaron a cabo en cada uno de los hogares adscritos a PROSOSERH, en cumplimiento de los lineamientos establecidos en la guía metodológica institucional y con el apoyo constante del personal asistencial.

Las actividades fueron diseñadas para fortalecer habilidades cognitivas esenciales en la población adulta mayor, promoviendo el reconocimiento de sí mismos, de su entorno y de las personas con quienes interactúan diariamente. Se implementaron estrategias lúdicas y participativas que favorecieron la involucración activa de los usuarios, generando un ambiente de confianza, motivación y bienestar emocional.

El impacto observado fue notablemente positivo. Se evidenció un incremento en la participación y el compromiso frente a las actividades de estimulación cognitiva. Desde el área de Gerontología, se identificó que la población en general mantuvo estabilidad a nivel funcional y emocional, además de evidenciarse un fortalecimiento de los vínculos interpersonales dentro de los grupos.

El compromiso y acompañamiento del personal asistencial resultó fundamental para el desarrollo efectivo de las sesiones, permitiendo adaptar las intervenciones a las necesidades individuales de cada residente.

Estas actividades continúan consolidándose como una herramienta clave para la promoción de la salud mental, la estimulación cognitiva y el envejecimiento activo de la población adulta mayor atendida por PROSOSER.

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

Encuentros de estimulación física

FISIOTERAPIA

Desde el área de fisioterapia, se llevaron a cabo un total de 16 actividades en los diferentes centros de protección, entre el 1 y 31 de agosto, enfocadas en el tema de trabajo educativo "Fuerza en movimiento: fortaleciendo el cuerpo de forma segura", en las cuales se emplearon diversas herramientas gerogógicas como balones, pesas y bandas elásticas para promover el fortalecimiento muscular y la movilidad de los participantes. Estas actividades fueron diseñadas para mejorar la condición física de los adultos mayores de manera segura, adaptando los ejercicios a sus capacidades y necesidades específicas. La importancia de estas intervenciones radica en que, desde el área de fisioterapia, se busca no solo prevenir lesiones y mejorar la funcionalidad, sino también promover la funcionalidad y el bienestar general de los usuarios, contribuyendo al mantenimiento de su independencia en las actividades cotidianas y favoreciendo su calidad de vida.

TECNOLOGOS EN GERONTOLOGIA

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto del 2025, se realizaron 52 actividades de capacidades coordinativas, las cuales estuvieron enfocadas en el desarrollo de la fuerza y el ritmo. Estas actividades fueron diseñadas y ejecutadas mediante estrategias gerontológicas y gerogicas adaptadas a la capacidad de cada uno de los asistentes, que permitieron una participación segura, eficaz y adecuada a las capacidades individuales de cada persona mayor. Las dinámicas incluyeron ejercicios funcionales, circuitos de movimiento y actividades lúdicas con elementos que estimularon tanto la respuesta motora rápida como la resistencia muscular. Cada una de las estrategias aplicadas buscó no solo mejorar el estado físico general, sino también fomentar la autonomía y la confianza en el propio cuerpo. Cabe destacar la actitud positiva de los participantes, quienes mostraron entusiasmo, compromiso y disposición a lo largo de las actividades. Asimismo, se evidenció una participación activa, tanto en la ejecución de los ejercicios como en el acompañamiento de sus compañeros, lo que fortaleció también el vínculo social y el trabajo en equipo dentro de cada una de las instituciones adscritas a Prososerh. Estas experiencias reafirman la importancia de promover el ejercicio físico como parte fundamental del bienestar integral en la vejez, priorizando intervenciones centradas en la persona, resaltando una participación activa y participativa en los mayores, reiterando que este espacio disminuye el sedentarismo y fomentar un envejecimiento activo y saludable.

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

LÍNEA DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA

NUTRICIÓN

En el periodo del 1 y el 31 de agosto se llevaron a cabo 31 actividades grupales desde el área de nutrición, las cuales están dirigidas a las personas mayores que pertenecen al programa Centros de Protección al adulto mayor. Estas sesiones se enmarcaron en el eje temático de Educación Alimentaria y Nutricional, con el objetivo de brindar herramientas que le permitan a las personas mayores modificar hábitos alimentarios en pro de una mejor calidad de vida, el manejo de patologías existentes y la prevención de posibles complicaciones en salud.

Las actividades se desarrollaron mediante estrategias gerogógicas, facilitando así la comprensión, apropiación y aplicación práctica de los contenidos por parte de los participantes. Así mismo, se brindan recomendaciones y estrategias para el reconocimiento nutricional de los alimentos que consumen y son suministrados diariamente.

Durante el mes de agosto se abordó en el primer encuentro específicamente el tema relacionado con las proteínas, destacando su importancia principal en su función en la formación muscular, se establecieron diferencias en relación a las fuentes de origen animal y vegetal, la diferencia en su forma, procedencia, biodisponibilidad, aprovechamiento biológico entre otros. Se realiza actividad donde los usuario aprenden a diferenciar las fuentes y se menciona que estos alimentos no solo proveen proteínas sino otra amplia gama de nutrientes que son beneficio para los procesos biológicos del ser humano, de igual manera se habla de los beneficios en las diferentes etapas de la vida.

En el segundo encuentro se abordó el tema de las vitaminas, en el que mediante la actividad por colores los usuarios van diciendo qué alimentos pertenecen y se refuerza cuales nutrientes se encuentran en este grupo y se explica la función de cada nutriente, se diferencia entre las vitaminas hidrosolubles y liposolubles, se explica en qué medios se absorben con facilidad en el cuerpo y sus beneficios. En esta actividad se percibe que los usuarios cuentan con conocimientos de interés, sin embargo también se observa que desconocen gran variedad de frutas y verduras, por lo que se les muestra imágenes para familiarizar.

ENFERMERÍA

En el periodo que comprende del 1 al 31 del mes de agosto el equipo de enfermería realizó 30 actividades educativas a las personas mayores en los diferentes centros de protección al adulto mayor. En dichas atenciones grupales participaron personas mayores con los diferentes perfiles de funcionalidad (independiente, semidependiente y dependiente).

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

En este periodo la atención grupal se basó en la línea de atención de modos, condiciones y estilos de vida saludables, con los temas: Enfermedades respiratorias más comunes en el adulto mayor y como prevenir enfermedades respiratorias en el adulto mayor.

El objetivo principal de tratar estos temas que afectan el sistema respiratorio con las personas mayores es tratar de concientizarlos que para prevenir enfermedades respiratorias, deben practicar una buena higiene, como el lavado de manos y la ventilación de espacios, vacunarse contra las enfermedades comunes; también es importante evitar el uso de tabaco, mantener un estilo de vida saludable con ejercicio y una dieta equilibrada, y no automedicarse.

GERONTÓLOGIA

Encuentro Educativo Convivencia

Durante el mes de agosto, en cada uno de los Centros de Protección al Adulto Mayor adscritos a PROSOSERH, se llevaron a cabo actividades grupales enfocadas en el fortalecimiento de la sana convivencia, bajo el eje temático "Ambiente sano". Estas actividades respondieron a la necesidad de promover entornos armónicos, respetuosos y seguros para la población adulta mayor, en consonancia con los lineamientos establecidos por la institución y el manual de convivencia vigente.

La participación de los adultos fue activa y comprometida, lo que facilitó el desarrollo de espacios de diálogo, reflexión y construcción colectiva de normas básicas de convivencia. Se abordaron aspectos clave como el respeto por las diferencias, la comunicación asertiva, la empatía, el manejo de conflictos y el cumplimiento de normas comunes que garanticen el bienestar colectivo.

A través de metodologías participativas, lúdicas y educativas, se promovió una mayor conciencia sobre la importancia de mantener un entorno saludable, tanto a nivel físico como emocional. Estas sesiones no solo fomentaron la interacción positiva entre los usuarios, sino que también permitieron identificar situaciones recurrentes que afectan la convivencia y que requieren seguimiento continuo por parte del equipo interdisciplinario.

A nivel general, se continúa brindando acompañamiento cercano a los adultos mayores frente al cumplimiento del manual de convivencia, el cual establece pautas claras sobre el comportamiento esperado dentro de los hogares. Es importante destacar que, debido a los antecedentes personales de algunos residentes, persisten ciertas dificultades relacionadas con:

- Relaciones interpersonales conflictivas.
- Incumplimiento de los horarios establecidos para el ingreso a la institución.

- Uso inadecuado de dispositivos móviles (celulares).
- En algunos casos, el porte de elementos cortopunzantes, que si bien no han sido utilizados con fines agresivos, representan un riesgo potencial para la seguridad y deben ser estrictamente controlados y evitados.

Ante estos desafíos, se continúa fortaleciendo el trabajo preventivo y educativo, tanto de manera individual como grupal, con el apoyo del equipo psicosocial y asistencial, quienes realizan intervenciones oportunas orientadas a la modificación de conductas, la promoción de la autorregulación y el fortalecimiento de los lazos comunitarios dentro de las instituciones.

Estas actividades grupales, más allá de ser espacios recreativos o informativos, se consolidan como herramientas fundamentales para promover una convivencia pacífica, el respeto por las normas y la construcción de un ambiente sano y seguro, aspectos esenciales para garantizar la calidad de vida de la población adulta mayor bajo protección.

TERTULIA

La tertulia con temática musical tuvo un impacto muy positivo en los adultos de cada uno de los Centros de Protección, quienes se mostraron motivados, receptivos y comprometidos a lo largo de toda la actividad. Desde el inicio, se evidenció un ambiente de respeto, escucha activa y disposición para compartir experiencias personales relacionadas con la música, lo cual favoreció un clima de confianza y apertura. La actividad se desarrolló conforme a lo establecido en la guía metodológica, lo que permitió una estructura clara y coherente, facilitando la participación y el cumplimiento de los objetivos planteados. A través de la selección de canciones significativas, se promovió la expresión emocional, la reflexión y el diálogo colectivo, enriqueciendo así la experiencia individual y grupal. Los participantes expresaron cómo ciertas melodías evocaban recuerdos importantes de su vida, generando conexiones interpersonales al compartir historias similares. También se observó una mejora en el estado de ánimo general del grupo, reflejada en sonrisas, comentarios positivos y mayor interacción entre los asistentes. La música funcionó como un catalizador emocional y social, fortaleciendo la autoestima y promoviendo el bienestar. Además, varios adultos manifestaron su deseo de participar en futuras tertulias, destacando el valor terapéutico y recreativo de la actividad. En conclusión, la tertulia musical no solo cumplió con los objetivos metodológicos, sino que también dejó huellas significativas en los participantes, fomentando el fortalecimiento grupal y la interacción no solo con sus compañeros,sino también con los Cuidadores y profesionales.

ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

Durante el período del 1 al 31 de agosto se llevaron a cabo 60 actividades institucionales, todas enfocadas en la conmemoración del mes de la persona mayor y la antioqueñidad, sobresalen la

tradición de los toldos, en esta actividad se ofrece a los usuarios una variada oferta gastronómica de la región antioqueña, diferentes actividades recreativas, culturales y espirituales, en muchos de los casos son actividades diseñadas por el equipo profesional, asistencial y administrativo de cada sede, de acuerdo a las cualidades especiales de sus usuarios.

Esta conmemoración se ha convertido en un momento de reconocimiento al valor de las personas mayores para la sociedad actual, en algunos casos los grupos hacen aportes económicos para llevar a cabo las actividades.

OTRAS ACTIVIDADES

CAFÉ MUSICA Y TRADICIÓN

Durante el mes de agosto, PROSOSERH, en articulación con el Distrito de Medellín, desarrolló la actividad “Café, Música y Tradición” en conmemoración del Mes de las Personas Mayores. Esta iniciativa tuvo como finalidad generar espacios de encuentro, integración y reconocimiento cultural para las personas mayores que residen en los diferentes Centros de Protección, promoviendo su bienestar, participación y la valoración de su legado cultural.
La jornada se llevó a cabo en los 13 Centros de Protección 16 sedes, con actividades diseñadas para fortalecer la identidad cultural paisa y fomentar el envejecimiento activo, generando un ambiente de recreación, inclusión y disfrute. Entre las actividades desarrolladas se incluyeron la ambientación de los espacios con decoración antioqueña y temática de fonda paisa, espacios de música y rumba, degustación de bebidas calientes y platillos típicos como empanadas, presentaciones artísticas con cantantes, bailarines y grupos musicales, actividades de karaoke y un cierre de integración para compartir en comunidad.
El cronograma de ejecución de la actividad incluyó las siguientes jornadas: Cpsam SIGGEM el lunes 4 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Calor Hogar sede 1 el martes 5 de agosto a las 2:00 p.m.; Cpsam Calor Hogar sede 2 el martes 5 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam El Edén el miércoles 6 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Corpomha el viernes 8 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Refugio de Ancianos el lunes 11 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Funam el martes 12 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Fundatar el martes 12 de agosto a las 2:00 p.m.; Cpsam Sendero de Luz el miércoles 13 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Fundacol sede 1 el jueves 14 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Fundacol sede CM el jueves 14 de agosto a las 2:00 p.m.; Cpsam Hombres Hermanos el martes 19 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Samana Wasi el jueves 21 de agosto a las 2:00 p.m.; Cpsam Betania el jueves 21 de agosto a las 9:00 a.m.; Cpsam Bello Horizonte el viernes 22 de agosto..
Para garantizar el adecuado desarrollo de la actividad, PROSOSERH proporcionó los recursos logísticos necesarios, tales como equipos de sonido, micrófonos, video beam, trajes típicos,

material decorativo y refrigerio. Además, se contó con el acompañamiento del equipo interdisciplinario y el apoyo técnico en cada centro.
La implementación de esta actividad permitió favorecer el bienestar emocional y la integración social de las personas mayores, promoviendo la identidad cultural paisa, fortaleciendo los lazos de convivencia y generando espacios de reconocimiento y valoración de su legado. Asimismo, se evidenció la importancia de crear escenarios que fomenten el envejecimiento activo, digno y saludable, aportando significativamente al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios de los Centros de Protección.

ACTIVIDADES EN SEDE-TRABAJO SOCIAL

Durante el periodo evaluado correspondiente al mes de agosto de 2025, se realizaron un total de 66 atenciones externas y gestiones institucionales, con el objetivo de continuar garantizando el acceso a los derechos de las personas mayores. Estas acciones respondieron a la resolución de trámites administrativos y a la atención de situaciones específicas identificadas por los Centros de Protección y los profesionales del área de Trabajo Social.

A partir de estas intervenciones, se identificaron los siguientes aspectos relevantes:

Se gestionaron 2 traslados de EPS y 3 solicitudes de portabilidad, con el fin de asegurar la continuidad en la atención en salud ante cambios de ubicación geográfica o institucional de las personas mayores. Asimismo, se atendieron 18 solicitudes de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS), y no se realizó en este mes acción de tutela, estas acciones se realizan como mecanismo para promover el acceso oportuno y efectivo a los servicios de salud y otros derechos fundamentales.

En cuanto a los acompañamientos institucionales, se realizaron:

- 8 acompañamientos a hospitales, facilitando el acceso y la atención médica.
- 4 acompañamientos a Instituciones Administradoras de Servicios (IAS), fortaleciendo la articulación interinstitucional.

Por otro lado, se gestionaron 14 trámites ante la Registraduría Nacional, enfocados principalmente en la obtención o actualización de documentos de identidad, fundamentales para el acceso a servicios y derechos.

Respecto a situaciones especiales, se llevaron a cabo 13 gestiones ante funerarias, relacionadas con fallecimientos de personas mayores atendidas en el modelo.

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

Durante el mes no se realizaron visitas domiciliarias (0 visitas registradas), pero se adelantaron 4 procesos de sensibilización o intervención en casos específicos, con el propósito de:

- Promover el respeto por los derechos de las personas mayores.
- Facilitar la adaptación al entorno institucional.
- Resolver situaciones de conflicto.
- Brindar orientación sobre aspectos del modelo de atención.

Estas intervenciones no se limitaron únicamente a las personas institucionalizadas, sino que también involucraron a sus redes de apoyo, con el fin de ofrecer información clara sobre el programa y fomentar una participación activa desde una perspectiva integral. En conjunto, estas acciones buscan favorecer la comprensión del modelo institucional, fortalecer los vínculos afectivos y promover una convivencia armónica dentro del entorno de atención.

Las gestiones realizadas evidencian el papel activo del área de Trabajo Social en la articulación interinstitucional, la resolución oportuna de situaciones administrativas y la promoción del bienestar integral de la población atendida. Durante el mes de agosto, las gestiones externas e institucionales se desarrollaron en el marco de la normatividad vigente que protege y garantiza los derechos de las personas mayores, especialmente en lo relacionado con el acceso a los servicios de salud.

Con base en lo dispuesto en la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud), que consagra el derecho fundamental a la salud; la Ley 1850 de 2017, que establece medidas de protección integral para las personas mayores; y el Decreto 1683 de 2013, que reglamenta la portabilidad en salud, se han adelantado acciones orientadas a garantizar la accesibilidad a los servicios de salud en cualquier municipio del territorio nacional. Entre otras.

El propósito de estas gestiones es asegurar el ejercicio pleno de los derechos de las personas mayores y contribuir a una atención integral, oportuna y con enfoque diferencial, en concordancia con los lineamientos del modelo de atención institucional.

ANÁLISIS DE PERMISOS

Durante el mes de agosto de 2025 257 personas mayores solicitaron permisos por horas y 48 personas mayores solicitaron permisos por días (con una duración entre 1 y 3 días, conforme a lo establecido). Estos trámites se realizaron en concordancia con el Componente del Modelo de Atención de Larga Estancia – Centros de Protección, y en el marco del Plan Operativo Gerontológico, que dispone para las Personas Mayores hasta 16 horas semanales de permiso, con un máximo de tres días consecutivos.

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

El análisis y autorización de las solicitudes estuvo a cargo del equipo interdisciplinario, el cual valoró el estado de salud física y mental de cada persona, así como el cumplimiento del acuerdo de convivencia, siguiendo los lineamientos técnicos correspondientes.

El otorgamiento de permisos resulta fundamental, pues favorece el fortalecimiento de vínculos familiares y comunitarios, estimula la interacción social, promueve el sano esparcimiento y contribuye al fortalecimiento espiritual de las Personas Mayores, garantizando un proceso de atención integral y respetuoso de sus derechos.

Cabe resaltar que, en los casos en que las Personas Mayores no contaban con plena autonomía o no presentaban condiciones físicas favorables, las salidas fueron acompañadas por su red de apoyo, asegurando así su seguridad y bienestar.

En términos generales, se observó cumplimiento de los horarios de llegada establecidos, presentándose únicamente casos aislados en los que fue necesario aplicar los correctivos estipulados en el Anexo 22 – Manual de Convivencia.

En conclusión, los permisos de salida se otorgaron conforme a la normativa vigente y a los procesos institucionales, consolidándose como una estrategia esencial dentro de la atención integral, que aporta significativamente al bienestar, la autonomía y la calidad de vida de las Personas Mayores vinculadas al programa.

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 entes 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 coinciden a 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.

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

ADAPTACIÓN

Los procesos de adaptación en las personas mayores están sujetos tanto a la singularidad del propio curso de vida como a la forma de pensar e interpretar cada uno su realidad, así mismo intervienen una variabilidad de factores que influyen en su sentir, esta autopercepción es la respuesta que va a tener el usuario ante la dinámica institucional en su cotidianidad. Desde cada proceso de adaptación en el hacer Gerontológico hay que centrarse en el individuo y en su vivencia, a su vez en el proceso de adaptación como proceso permanente en el ciclo vital, entendiéndose que es un proceso proactivo de interacción con el entorno más inmediato, por el cual se va logrando flexibilizar o mantener condiciones y ajustes para hacer frente a las situaciones y exigencias que se presentan en las diferentes ámbitos vitales. desde el mismo seguimiento y acompañamiento continuos se va verificando la respuesta adaptativa, manifestado desde el componente fisiológico, psicológico, comportamental y relacional, elementos que van colocando a prueba desde la interacción con el otro y consigo mismo como forma de ir asimilando cambios o rupturas vividas en la experiencia institucional. En el dia a dia en los Centros de Protección se conjugan diferentes casos donde fluctúan situaciones y expresiones diversas, para algunos se revierte en inconformidades del usuario y es el contexto que se analiza desde el componente de adaptación en los diferentes Centros de Protección. En el presente informe correspondiente al periodo entre el 01 al 31 de agosto, se describen cinco usuarios con dificultades de adaptación en los CPSAM de Refugio de Ancianos San Cristóbal, un usuario quien no acata las normas de convivencia del Modelo, Corpomha Santa Elena, dos usuarios que Ingresaron por primera vez al programa de larga estancia, en Fundacol la novedad de adaptación se da por dificultades con las normas y en la Corporación Hogar Samana Wassi- donde la Persona mayor ha manifestado de manera reiterada su interés en realizar un traslado interinstitucional, utilizando diferentes medios para expresar dicha intención. Como es cotidiano dentro de las instituciones, son diferentes los escenarios que se van ligando a la estadía de la persona y su bienestar, por lo tanto desde la misma labor de cuidar, mantener y potenciar la calidad de vida se van atenuando estas situaciones en el mejor de los términos, gestionando emociones y brindando a la persona mayor la experiencia como una oportunidad de compartir una situación común con características de vida similares en la condición de usuario institucionalizado, a partir de condiciones funcionales y de autonomía.

Ver tabla 3.16)

ANÁLISIS DE CASOS

En la realización de cada staff realizado a través del equipo interdisciplinario se intercambia información, se discutieron casos concretos y establecieron prioridades de intervención, buscando consensos y acciones de mejora para brindar una atención integral, segura, humanizada y diferencial a las personas mayores que se encuentran en los diferentes centros de protección; este análisis consta de los cambios de funcionalidad, estados de salud, necesidades físicas, mentales, emocionales y sociales que deben abordarse de manera coordinada e interdisciplinaria, para así poder aplicar medidas de prevención frente a los riesgos evidenciados con el fin de prevenir efectos negativos a futuro.

También es importante resaltar que en cada staff se hace evidente el tema de la convivencia donde se llegan a acuerdos para que cada día se mejore a través de socializaciones, intervenciones que se pone en primer plano el respeto a la dignidad, la autonomía, fomentando la empatía, la escucha activa y el acompañamiento afectivo, incluyendo el bienestar emocional y espiritual. Finalmente, con cada caso analizado se pretendió enfocarse a reducir riesgos, favorecer la autonomía y asegurar que cada persona mayor reciba cuidados con respeto, calidez y sentido humano.

(Ver tabla 3.17)

Tabla # 3.17 Análisis de casos

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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	1	1	6	0	0	11
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	2	6	0	10	0	2	0	18
Corporación Hogar G. Samana Wasi	2	5	12	3	4	1	2	27
Casa de Reposo Bello Horizonte	2	1	11	1	6	1	1	21
Hogar SIGGEM Salud y Vida	2	0	2	4	2	2	0	10
Fundación El Edén	2	2	4	5	7	3	4	25

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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	7	4	3	2	0	1	17
Fundacol	2	1	15	0	9	1	5	31
Corporación Calor de Hogar	2	5	6	5	7	4	3	30
Corporación Hombres Hermanos	2	0	0	0	18	2	6	26
Fundatar	2	0	8	20	0	4	6	38
Funam	2	6	2	6	2	2	6	24
Corpomha	2	5	11	4	5	0	3	28
TOTAL	**26**	**41**	**76**	**62**	**68**	**22**	**37**	306

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

REMISIONES

Durante el período del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron 6 remisiones en 5 instituciones adscritas a PROSOSERH, por parte del área de psicología, especialmente a medicina general, con el fin de emitir un concepto claro del comportamiento de la persona mayor en el modelo, así éste profesional se hace una idea clara y remita a otras áreas como psiquiatría o neurología, todo esto encaminado a dar con un buen diagnóstico que se verá reflejado en un buen tratamiento, garantizando seguridad y calidad de vida al usuario.

Estas remisiones son basadas en conceptos emitidos por el personal asistencial y profesional de cada sede, los cuales están interactuando constantemente con las personas mayores.

TRASLADOS INTER E INTRA INSTITUCIONALES.

Durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de agosto no se llevaron a cabo traslados intra institucionales de personas mayores (Ver tabla 3.18)

ESTADO DE AFILIACIÓN EN SALUD

Durante el mes de agosto de 2025 se registraron 1004 Personas Mayores vinculadas al Modelo de Larga Estancia. De ellas, 1003 se encuentran afiliadas al régimen subsidiado, lo que evidencia una cobertura casi total en aseguramiento en salud. Únicamente se identificó 1 persona sin afiliación al régimen, caso que requiere seguimiento particular.
En relación con la movilidad entre regímenes, se reportaron 3 casos, y por portabilidad, 4 casos. Estas cifras son bajas en comparación con el total de la población y reflejan estabilidad en los procesos de afiliación.
En cuanto al listado censal, se identificó que 922 Personas Mayores están incluidas en este registro, mientras que 82 no se encuentran vinculadas, situación que resalta la importancia de fortalecer los mecanismos de verificación y consolidación de la información.
Es fundamental señalar que la afiliación en salud constituye un derecho fundamental, indispensable para la garantía de la atención integral de las Personas Mayores. En este sentido, desde el área de Trabajo Social se reconoce la importancia de esta labor como parte del proceso de protección y restablecimiento de derechos, asegurando que cada persona cuente con acceso oportuno y adecuado a los servicios de salud.
Como resultado, los datos muestran un escenario favorable en términos de cobertura y estabilidad en la afiliación al régimen subsidiado, al tiempo que permiten identificar aspectos puntuales que requieren seguimiento, especialmente en lo relacionado con las personas no afiliadas y aquellas que aún no hacen parte del listado censal.

(Ver Tabla 3.19)

Tabla # 3.19. Estado de afiliación.

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	60	0	0	0	60	46	14	60
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	49	1	0	0	50	46	4	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	0	93	89	4	93
Corporación Hogar Sendero de Luz	76		0	0	76	74	2	76
Fundacol	151	0	0	0	151	136	15	151
Corporación Calor de Hogar	142	0	0	0	142	123	19	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	50	4	54
TOTAL	**1003**	**1**	**3**	**4**	**1004**	**922**	**82**	1004

OTROS BENEFICIOS

(Ver Tabla 3.20)

Durante el mes de agosto de 2025 se identificaron 175 personas beneficiarias de diferentes apoyos sociales. La mayor proporción corresponde al programa Colombia Mayor, con 172 personas vinculadas, lo que representa casi la totalidad de los casos. De manera complementaria,

se registraron 2 personas con acceso a ayuda humanitaria y 1 persona incluida en la ruta de atención a víctimas. No se reportaron beneficiarios en los programas de subsidio a personas mayores del presupuesto participativo, atención humanitaria de emergencia ni en ingreso solidario.

Estos datos reflejan que la cobertura de apoyos sociales se concentra en el programa Colombia Mayor, mientras que los demás beneficios alcanzan a un número reducido de personas. En este sentido, se resalta la importancia de la articulación interinstitucional para ampliar las oportunidades de acceso a otros programas sociales dirigidos a Personas Mayores.

Por disposición del Equipo de Personas Mayores - AMAUTTA, respecto al cobro mensual del Subsidio Colombia Mayor, se establece que no está autorizada la entrega del documento de identidad de los usuarios a terceros, incluidas sus redes de apoyo o familiares, para realizar el cobro en casos de heteronomía. Así mismo, se prohíbe la participación de empleados o directivos de los Centros de Protección en la gestión de dichos pagos, eximiendo de responsabilidad a las instituciones y a las entidades encargadas de la administración del programa.

Estas disposiciones se aplican especialmente a las Personas Mayores heterónomas, es decir, aquellas que no pueden administrar directamente sus recursos ni tomar decisiones sobre su uso. Se enfatiza que los recursos solo pueden ser manejados por los propios beneficiarios.

En concordancia con lo anterior, se recibieron oficios en algunos Centros de Protección, entre ellos: Sendero de Luz, El Edén y Fundacol, informando a los usuarios sobre la suspensión del beneficio del Subsidio Colombia Mayor en los casos en que no se realizó el cobro durante cuatro meses consecutivos. Estos oficios se anexaron a la historia biopsicosocial de cada persona mayor y, cuando fue necesario, se notificó también a su red de apoyo.

Tabla # 3.20. Personas Mayores con apoyo de otros programas sociales.

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	7	0	0	0	0	0	7

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	4	0	0	0	0	0	4
Corporación Hogar G. Samaná Wasi	11	0	0	0	0	0	11
Casa de Reposo Bello Horizonte	15	0	0	0	0	0	15
Hogar SIGGEM Salud y Vida	17	0	0	0	0	0	17
Fundación El Edén	11	0	0	0	0	0	11
Corporación Hogar Sendero de Luz	11	0	0	0	0	0	11
Fundacol	29	0	0	0	0	0	29
Corporación Calor de Hogar	27	0	0	1	0	0	28
Corporación Hombres Hermanos	11	0	0	0	0	0	11
Fundatar	11	0	0	0	0	0	11
Funam	11	0	0	0	0	0	11
Corpomha	7	2	0	0	0	0	9
TOTAL	**172**	**2**	**0**	**1**	**0**	**0**	**175**

USUARIOS QUE NO CUMPLEN CON REQUISITOS PARA CONTINUAR DENTRO DEL MODELO

Desde el área social, el equipo de profesionales en Trabajo Social realiza seguimientos y actualizaciones de instrumentos como el familiograma y el seguimiento a las redes de apoyo, en

los periodos establecidos por las especificaciones técnicas. Estas acciones han permitido validar la información que motivó el ingreso de los usuarios al modelo de larga estancia y verificar su coherencia con la trazabilidad de cada caso.

En este proceso, se han identificado situaciones con información consistente; sin embargo, en otros casos se ha evidenciado que no se brindó información veraz o completa respecto a las redes de apoyo primarias, secundarias e institucionales. Esto ha permitido sustentar criterios que hacen necesario validar si un usuario cumple o no con los requisitos para continuar en el modelo.

En ese sentido, uno de los objetivos del área de Trabajo Social es identificar, a través de seguimientos continuos y procesos de valoración psicosocial, aquellos casos en los que las personas mayores presentan condiciones de bajo riesgo y, por tanto, no requieren permanencia dentro del modelo.

Es por lo anterior, que continúan los siguientes criterios para considerar a una persona mayor en condición de bajo riesgo, es decir aquella que tiene redes de apoyo familiar operantes (hasta el tercer grado de consanguinidad), que además los usuarios sean personas que aún conservan autonomía física y mental, poseen capacidad para generar ingresos, reciben subsidios o apoyo económico por parte del gobierno como el programa de Colombia Mayor, dispone de bienes o recursos económicos superiores a $5.000.000, o cuyos entornos familiares cuentan con recursos económicos para asumir el costo de su cuidado en instituciones de carácter privado.

Además, se consideran casos de bajo riesgo aquellos en los que existen procesos jurídicos vigentes que obligan legalmente a la familia a asumir la responsabilidad del cuidado, o cuando la persona mayor manifiesta de manera voluntaria su decisión de egresar del modelo.

También se tiene el conocimiento que es el comité de análisis biopsicosocial del equipo de personas mayores quien es el encargado de validar inicialmente los criterios de ingreso al modelo, a través de visitas domiciliarias, hospitalarias y la revisión de historias del 123 Social. Sin embargo, en el marco de los seguimientos realizados mediante visitas los centros de protección de las redes de apoyo y atenciones individuales o domiciliarias, se han identificado aspectos relevantes para determinar si es pertinente la permanencia del usuario en el modelo, o si, por el contrario, debe trasladarse a otros modelos como Dormitorio Social al identificar independencia, autonomía y habilidades para esto o, por el contrario, a través de las visitas domiciliarias se ha identificado posibilidades para un reintegro familiar.

Con relación a lo anterior, durante el mes de agosto de 2025, el equipo de Trabajo Social identificó a **12** personas mayores en proceso para la revisión de los requisitos para definir su continuidad dentro del modelo de larga estancia. Este proceso ha sido en articulación con entidades de derechos humanos, el equipo de personas mayores de Amautta y la Personería del Distrito de

Medellín, garantizando el debido proceso, teniendo presente los derechos de la persona mayor y sí la responsabilidad la debe asumir su red de apoyo.

ASPECTOS EN SALUD.
A (Ver Tabla 3.1.21)

Tabla # 3.21. Cuidados básicos en salud

	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	90	70	136	131	441
Usuarios que requieren asistencia en baño	11	3	106	81	143	124	468
Usuarios que requieren pañal	3	3	63	50	118	116	353
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	120	107	254
Usuarios que requieren asistencia para cambios de postura	5	0	4	5	96	102	212
Usuarios que requieren asistencia en alimentación	0	0	5	5	57	55	122
Usuarios que necesitan de oxígeno suplementario	46	16	26	11	27	26	152
Usuarios insulinodependientes	11	11	5	8	4	8	47
Usuarios en hemodiálisis	3	0	2	1	0	0	6
Usuarios en diálisis peritoneal	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios que utilizan sonda vesical	10	0	10	0	20	3	43
Usuarios con úlcera venosas	5	1	5	2	0	0	13
Usuarios con gastroclisis	0	0	0	1	0	2	3
Usuarios con colostomía	1	0	1	0	1	0	3
Usuarios con ileostomía	0	0	1	0	0	0	1

INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 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 pie diabético	0	0	0	0	0	0	0
Usuarios con ulceras por presión en sacro	0	0	0	0	5	6	11
Usuarios con ulceras por presión en talones	1	0	0	0	2	1	4
Usuarios con ulceras por presión en trocantes	0	0	1	0	5	5	11
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	1	0	0	1	2
Cambio de sonda vesical - cistostomía	2	0	8	0	6	0	16
Cambio de sonda de gastrostomía	0	0	0	0	0	1	1
Curaciones	9	2	11	3	14	6	45
Lavado de oídos	1	0	0	0	0	0	1
Exodoncias	3	1	0	0	0	0	4
TOTAL	119	47	380	268	824	755	2393

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.

Para este periodo se brindó un total de 2393 cuidados básicos los cuales se realizan en base a la cantidad de cuidados brindados y no por número de personas mayores.

Con respecto a los cuidados básicos realizados en el mes de Agosto 2025, las personas mayores en los centros de protección, se brindan 2393 cuidados. Entre las actividades con mayor asistencia por parte del personal se encuentra: asistencia en el baño con un total de 468, arreglo personal 441, cambio de pañal 353, asistencia en traslados y movilizaciones 254. En segundo lugar encontramos actividades como: cambios de posición 212, asistencia a control de esfínteres 180, adultos mayores oxigeno dependientes o requirentes 152, asistencia en las alimentaciones 122, entre otros con un número menor en asistencia encontramos: curaciones por lesiones por presión 45, insulinodependientes 47, entre otras.

La asistencia a cuidados básicos en salud en su mayoría se les 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.

CUIDADOS PALIATIVOS

Los cuidados paliativos corresponden a la atención integral brindada a pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles. Su propósito es garantizar el control del dolor y de otros síntomas, ofreciendo además del soporte médico, acompañamiento psicológico, social, espiritual y familiar, tanto durante el curso de la enfermedad como en el proceso de duelo.

El objetivo central de la medicina paliativa es favorecer la mejor calidad de vida posible para los adultos y sus familias. Este enfoque reconoce la vida, pero también entiende el proceso de morir como una etapa natural.

Actualmente, en los centros de protección bajo el modelo de larga estancia, se cuenta con 8

adultos mayores en condición de cuidados paliativos, distribuidos de la siguiente manera:

* Fundación El Edén: 1 usuario

* Casa Bello Horizonte: 2 usuarios

* Corporación Hombres Hermanos: 2 usuarios

* Hogar Refugio de Ancianos San Cristóbal: 3 usuarios

Es importante resaltar que la atención en cuidados paliativos se desarrolla bajo un enfoque interdisciplinario, que garantiza comunicación, valoración, planeación y ejecución conjunta de los planes de atención desde las diferentes áreas de salud, de manera continua y articulada.

ACTIVIDADES DE ACICALAMIENTO EN LAS PERSONAS MAYORES

El acicalamiento en las personas mayores se refiere a las actividades de cuidado personal que ayudan a mantener la higiene y el bienestar, incluyendo la limpieza, el aseo y la presentación personal. Es una práctica fundamental para la salud física y emocional de estos, contribuyendo a su bienestar general.

Durante este periodo del 1 al 31 de agosto 2025, se realizaron 2776 actividades de acicalamiento en los centros de protección, distribuidas de la siguiente manera: 523 cortes de cabello, 5 tintes de cabello, 49 maquillajes, 287 peinados, 713 manicures, 693 pedicuras y 496 adultos que se afeitaron.

Los cuidados en el adulto mayor son fundamentales para mantener su bienestar y calidad de vida. Incluyen atención médica en salud, hábitos de vida saludables, actividad física, alimentación adecuada y cuidados de higiene personal en general.

(Ver Tabla 3.23)

Tabla # 3.23. Actividades de acicalamiento.

INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN							TOTAL
	Corte de	Tintura de	Maquillaje	Peinado	Manicure	Pedicura	Afeitada	

	cabello	**cabello**						
Refugio de Ancianos San Cristóbal	60	0	0	30	60	60	26	236
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	44	1	0	50	50	50	20	215
Corporación Hogar G. Samana Wasi	10	0	2	10	50	50	22	144
Casa de Reposo Bello Horizonte	30	0	3	12	100	100	60	305
Hogar SIGGEM Salud y Vida	30	0	0	13	92	92	40	267
Fundación El Edén	40	0	8	8	36	36	40	168
Corporación Hogar Sendero de Luz	0	0	0	21	46	46	24	137
Fundacol	93	2	31	35	61	47	65	334
Corporación Calor de Hogar	47	2	0	26	42	36	52	205
Corporación Hombres Hermanos	45	0	0	18	79	79	67	288
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	**523**	**5**	**49**	**287**	**713**	**693**	**496**	2766

GESTIÓN Y TRÁMITE ANTE EL SISTEMA DE SALUD

La gestión en salud es el proceso de planificación, organización, dirección y control de los recursos, procesos y servicios del sistema de salud, con el fin de garantizar calidad, eficiencia, equidad y seguridad en la atención. En el cuidado de las personas mayores, busca optimizar los recursos disponibles y coordinar estrategias que respondan a sus necesidades específicas, promoviendo bienestar y calidad de vida.

Durante el mes de agosto de 2025 se realizaron un total de 2.131 gestiones en salud, distribuidas de la siguiente manera:

Citas Médico general presencial 235, Consultas por especialistas las cuales fueron direccionadas por EPS a diferentes IPS prestadoras como instituto del corazón, Neurológico, Visión Integrados,

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

Unidad intermedia de Belén, ESE Carisma, ESE La María, Hospital General, IPS corazón, Alma Mater 194, Exámenes médicos de laboratorio 184, Visitas hospitalarias 119, Ayudas diagnósticas 96, Inmunización - vacunación influenza- Covid-19 (pfizer) 86, Interconsultas 67, Atención de Urgencias 74, Hospitalizaciones 49, Citas Médico general – teleconsulta 29, Citas odontológicas 17, entrega de Lentes 12, Procedimientos quirúrgicos 4, prótesis dentales 3.

En la ejecución de algunas gestiones se continuaron presentando dificultades de acceso, principalmente en: citas de médico general, debido a la poca disponibilidad de agendas, citas de primera vez y de seguimiento/control en la ESE La María, IPS Corazón y Hospital General.

Se continúa presentando la falta de entrega de medicamentos de la ruta de salud mental de Savia Salud, así como la ausencia de algunos fármacos psiquiátricos del Homo, Metrosalud, esta situación genera interrupción en los tratamientos farmacológicos, descompensación clínica en los adultos mayores con diagnósticos psiquiátricos y demás patologías, ya que generan una disminución de la adherencia terapéutica, con el consecuente riesgo para la estabilidad de su salud mental.

La enfermera líder continúa adelantando gestiones con los operadores de la EPS Savia Salud. Se encuentran pendientes las jornadas de salud visual a cargo de la IPS Visión Integrados, programadas para los centros: Sendero de luz, Samana Wasi, Hombres Hermanos, Gestión de pañales: persisten dificultades en la prescripción de mipres por parte de algunos médicos tratantes, quienes presentan demoras o negación en el diligenciamiento. Posteriormente, se evidencian barreras en el direccionamiento por parte de la EPS Savia Salud y, finalmente, retrasos en la entrega del insumo por parte del operador medic, quien reporta desabastecimiento continuo.

Se realizaron jornadas de salud, que incluyeron servicios de médico general, vacunación y quedando pendiente la jornada visual (optometría), beneficiando a las personas mayores de las instituciones.

(Ver tabla 3.1.24)

Tabla # 3.24. Gestiones en salud.

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

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CORPOMHA	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	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	0	0	0
Citas Médico general - presencial IPS	8	30	4	22	27	8	32	37	28	4	30	4	1	235
Citas Médico	0	0	0	0	0	12	2	0	2	0	2	2	9	29

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

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CORPOMHA	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	TOTAL
general - teleconsulta														
Citas odontologicas	1	4	0	0	0	0	0	1	7	2	0	2	0	17
Consultas por especialistas	10	6	13	3	33	7	15	24	33	20	17	10	3	194
Atención de Urgencias	6	1	5	3	6	6	6	4	17	5	7	3	5	74
Hospitalizaciones	4	1	2	7	3	5	5	4	7	6	1	1	3	49
Interconsultas	9	14	3	8	9	2	6	0	5	2	9	0	0	67
Examenes medicos de laboratorio	3	14	1	14	14	12	24	21	46	12	14	7	2	184

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

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CORPOMHA	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	TOTAL
Ayudas diagnosticas	5	4	2	13	7	1	16	7	18	6	7	2	8	96
Inmunización - vacunaciòn influenza - Covid-19 (pfizer)	0	0	0	0	14	0	0	0	3	0	69	0	0	86
Audifonos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Lentes	6	1	0	0	5	0	0	0	0	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	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Renovación de ordenes de	10	0	1	0	22	10	0	0	18	12	0	13	6	92

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

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CORPOMHA	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	TOTAL
medicamentos														
Visitas hospitalarias	9	2	26	42	10	4	4	3	8	6	3	2	0	119
Entrega de medicamentos de manera completa	50	35	42	66	116	20	92	6	72	23	56	28	12	618
Entrega de medicamentos de manera parcial	10	29	14	19	20	10	35	37	41	5	15	9	4	248
Tamizaje de optometría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimientos quirurgicos	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4

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

TIPO DE GESTIONES	INSTITUCION													
	Refugio de Ancianos	CORPOMHA	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	TOTAL
Total	131	142	113	197	286	97	238	145	312	103	231	83	53	2131

LABORATORIOS CLÍNICOS

Como parte del proceso de atención en salud de las personas mayores en los centros de protección, se realizaron durante el mes de agosto 184 exámenes de laboratorios los cuales están relacionados con exámenes ordenados y direccionados para un primer nivel de atención, un segundo nivel con autorización de la EPS, en su gran mayoría direccionadas desde Savia Salud y las otras EPS, con el objetivo de ser soporte y orientar, tanto el diagnóstico de patologías, manejo o complicaciones que puedan presentar las personas mayores en las atenciones en salud, de enfermedades agudas y/o crónicas y así el personal médico pueda garantizar un manejo correspondiente, los exámenes de laboratorio son ordenados bien sea por médico general o médico especialista, para una detección temprana de enfermedades, los envían además como monitoreo de enfermedades crónicas de una manera periódica, además aportan información importante en la valoración del estado nutricional, inclusive como prevención de reacciones adversas del tratamiento farmacológico, son apoyo en el diagnóstico diferencial, incluso como seguimiento de procesos post hospitalarios o procesos postquirúrgicos.

GESTIÓN Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS

En el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2025 se realizaron un total de 958 gestiones relacionadas con medicamentos, discriminadas de la siguiente manera: Entregas completas de medicamentos: 618, entregas parciales de medicamentos: 248 y renovación de órdenes médicas: 92.

La mayoría de estas gestiones fueron realizadas por los gestores de salud y profesionales de enfermería de las instituciones adscritas a Prososerh, con el propósito de garantizar el cumplimiento del tratamiento farmacológico prescrito por médicos generales y especialistas a los adultos mayores beneficiarios del programa. El personal encargado de la gestión de medicamentos mantiene una comunicación permanente con enfermeros profesionales y coordinadores institucionales, con el fin de verificar la entrega efectiva de los medicamentos, informar sobre novedades o dificultades en el suministro, definir la ruta a seguir en caso de tratarse de medicamentos de alto costo, vitales o que comprometan gravemente la salud del adulto mayor, este trabajo articulado contribuye a minimizar riesgos asociados a la interrupción de tratamientos y a fortalecer la adherencia terapéutica en la población atendida.

Cuando no se logra la entrega completa del medicamento, y dependiendo del costo del mismo en algunos casos se inician procesos judiciales para exigir el cumplimiento del suministro, en otras situaciones, y según la capacidad de la institución, se procede a realizar la compra directa del tratamiento farmacológico, ya sea de alto o bajo costo, de acuerdo con la necesidad del usuario. Este proceso busca garantizar la continuidad terapéutica, minimizar los riesgos de descompensación clínica y asegurar la adherencia al tratamiento.

(Ver Tabla 3. 25).

Tabla # 3.25. Gestiones en medicamentos.

INSTITUCIÓN	Renovación de órdenes de medicamentos	Entrega de medicamentos de manera completa	Entrega de medicamentos de manera parcial	TOTAL
Refugio de Ancianos San Cristóbal	10	50	10	70
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	42	14	57
Corporación Hogar G. Samana Wasi	0	66	19	85
Casa de Reposo Bello Horizonte	22	116	20	158
Hogar SIGGEM Salud y Vida	10	20	10	40
Fundación El Edén	0	92	35	127
Corporación Hogar Sendero de Luz	0	6	37	43
Fundacol	18	72	41	131
Corporación Calor de Hogar	12	23	5	40
Corporación Hombres Hermanos	0	56	15	71
Fundatar	13	28	9	50
Funam	6	12	4	22

Corpomha	0	35	29	64
TOTAL	**92**	**618**	**248**	958

HOSPITALIZACIONES

Durante el periodo informado del el 1 al 31 de agosto 49 personas mayores de los centros de protección del programa de larga estancia adscritos a Prososerh fueron hospitalizados en las diferentes I.P.S adscritas a la red hospitalaria de savia salud previa valoración inicial de signos vitales por parte del personal asistencial de enfermería en coordinación con los jefes de enfermería de cada centro de protección se definen las conductas para solicitar el servicio del àrea protegida de EMI para que el personal médico mediante la evaluación clínica de acuerdo al cuadro clínico que presenta el adulto mayor, el medico de acuerdo a los hallazgos es quien define si requiere de un traslado a un centro asistencias de mediana o mayor complejidad para que le realicen, exámenes y ayudas diagnosticas complementarias que permitan definir un diagnóstico e iniciar un tratamiento intrahospitalario oportuno, y las valoraciones requeridas por las diferentes especialidades de acuerdo a los requerimientos de cada adulto mayor según su diagnóstico con el fin de disminuir los riesgos de complicaciones o secuelas graves que influyan sobre el deterioro de la calidad de vida de la persona mayor , como parte de la corresponsabilidad de los centros de protección del programa de larga estancia se realizaron un total de 119 visitas hospitalarias, por medio de las cuales se busca verificar estado de salud 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 hospitalaria en el centro asistencial. Las patologías que se presentaron con mayor frecuencia fueron: Infección de vías urinarias, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado, Neumonía no especificada, Insuficiencia cardiaca, Insuficiencia renal patologías psiquiátricas descompensadas, Fractura de cadera, Celulitis, entre otras.

(Ver Tabla 3.24)

URGENCIAS

Durante este período se presentaron 74 atenciones por urgencias, debido a alteraciones en el estado de salud y cuadros clínicos. En estos casos, se evidenciaron signos y síntomas de alarma que motivaron la solicitud de atención, ya sea por parte del área protegida o mediante traslado inmediato al punto de atención.

29 personas mayores fueron atendidas por el servicio de EMI con traslado al servicio de urgencias, 45 adultos mayores fueron atendidos por EMI atendidos en la institución. De acuerdo con la relación de casos remitidos a urgencias, se evidenció que los principales diagnósticos

presuntivos fueron: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infección del tracto urinario, neumonía, entre otros.

Los usuarios permanecieron en el servicio de urgencias bajo observación y en proceso de exámenes diagnósticos, durante períodos comprendidos entre 4 y 8 horas. No obstante, en algunos casos, la estancia se extendió por más de 24 horas mientras se definía la conducta médica y el plan de manejo intrahospitalario, debido a la no disponibilidad de camas en los servicios de hospitalización.

(Ver Tabla 3.24)

SEGURIDAD DEL USUARIO
Eventos Adversos, Incidentes y Complicaciones.

Durante el periodo informado del el 1 al 31 de agosto en los centros de protección se presentaron 90 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: 49 eventos adversos no prevenibles, 39 eventos prevenibles y 2 complicación.

En relación al subtipo de eventos, el mayor indicador son los eventos relacionados con caídas en su totalidad de 81.

Relacionado con el mes anterior se evidencia un aumento en los reportes. 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.

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	3	7	0	0	0	10
Calor de Hogar 1	0	3	1	0	0	0	4
Calor de Hogar 2	0	1	0	0	0	0	1

CPSAM Betania	0	4	2	0	0	0	6
Fundación el Edén	0	4	0	0	0	0	4
Fundacol 1	0	1	0	0	0	0	1
Fundacol Casa María	0	2	0	0	0	0	2
Fundatar	0	2	4	0	0	0	6
Funnan	0	4	4	0	0	0	8
Hombres Hermanos	0	11	6	0	0	0	17
Refugio de Ancianos	2	4	4	0	0	0	10
Samana Wasi	0	5	0	0	0	0	5
Sendero de luz	0	1	4	0	0	0	5
SIGGEN Salud y vida	0	2	1	0	0	0	3
Corpomha	0	2	6	0	0	0	8
Total	**2**	**49**	**39**	**0**	**0**	**0**	**90**

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	0	0	0	2	1	0	49
Evento Adverso Prevenible	33	3	0	0	2	1	0	39
Incidente	0	0	0	0	0	0	0	0
Ner miss (Casi Error)	0	0	0	0	0	0	0	0
Centinela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	81	3	0	0	4	2	0	90

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

ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN.

Convenios educativos

Durante este periodo, las actividades articuladas, planificadas de forma coordinada entre diferentes áreas y entidades, han generado beneficios integrales para las personas mayores. A partir de componentes físicos, cognitivos y sociales, estas acciones han impactado positivamente su calidad de vida, especialmente en entornos que, por su rutina o aislamiento, pueden volverse repetitivos o solitarios. La articulación ha permitido transformar estos espacios en escenarios activos, participativos y significativos.

Uno de los aportes por parte del INDER, que mediante sus programas “Canas al aire”, “Deporte sin límites” y “Mientras volvemos a casa”, ha promovido la actividad física regular con una periodicidad de 2 a 3 veces por semana. Estas sesiones se llevan a cabo en instituciones como: Casa de Reposo Bello Horizonte, CPSAM Betania, Corporación Hombres Hermanos, Refugio de Ancianos San Cristóbal, Siggen, Corphoma, Calor de Hogar, Fundación El Edén, Corporación Hogar Gerontológico Samaná Wasi, Fundacol y Corporación Sendero de Luz. Esta práctica favorece el mantenimiento de la movilidad, la prevención de enfermedades, el fortalecimiento emocional y la interacción social.

Desde el componente formativo, el SENA ha contribuido con cursos de macramé y marroquinería, brindando a las personas mayores la posibilidad de desarrollar habilidades manuales, estimular la creatividad y reforzar su sentido de autonomía. Estas se han realizado en instituciones como la Casa de Reposo Bello Horizonte, Corporación Hombres Hermanos, Refugio de Ancianos San Cristóbal, Fundación El Edén y Corporación gerontológica Samaná Wasi, generando procesos de aprendizaje útiles y satisfactorios.

El componente cultural también ha jugado un papel fundamental. Entidades como Comfama, la Biblioteca Pública Piloto, las UVAS, León de Greiff, Fernando Botero, y Abuelos Cuentacuentos han liderado actividades como la cuentería, los títeres y la promoción de la lectura en instituciones como el Refugio de Ancianos San Cristóbal, Casa de Reposo Bello Horizonte, CPSAM Betania, Corphoma Santa Elena, Fundación El Edén, Fundacol, Corporación calor de hogar y Samaná Wasi; además de integrar el componente de estimulación cognitiva, ofrecido por el grupo Fénix, en Refugio de Ancianos San Cristóbal, iniciativas que fortalecen la memoria, estimulan las capacidades mentales y contribuyen a la socialización y al bienestar emocional.

Asimismo, se ha reconocido la importancia de la espiritualidad en el proceso de envejecimiento. En el Hogar Siggen, por ejemplo, se han desarrollado espacios de fortalecimiento espiritual junto a hermanas religiosas contemplativas, lo que brinda acompañamiento emocional y sentido trascendente a las personas mayores, por otro lado en esta misma institución se ofreció una jornada de riesgo cardiovascular con la secretaría de salud, que fomento hábitos saludables y conciencia sobre la importancia de cuidar la salud física, emocional y social, igualmente se ofreció una actividad sociocultural con jóvenes del CDS de san Antonio de prado, una integración con el grupo juvenil de la parroquia Marie Poussepin, y un encuentro intergeneracional con el grupo juvenil de la iglesia

Todas estas acciones han tenido un impacto significativo en la vida de las personas mayores, fomentando la participación activa, la interacción social y la expresión de sus capacidades. Además, contribuyen a prevenir la soledad, el aislamiento y la depresión, al tiempo que valoran y respetan las particularidades de cada persona.

En conclusión, la articulación entre instituciones ha demostrado ser una estrategia efectiva para promover el envejecimiento activo y digno. A través de actividades diversas, enfocadas en lo físico, cognitivo, emocional, cultural y espiritual, se construyen entornos más humanos, donde las personas mayores puedan vivir esta etapa de la vida con propósito, autonomía y conexión social.

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	2	6
CPSAM Betania - Hermanas Misioneras	1	1	6	7

INSTITUCIONES				
	Número de capacitaciones en Plan de Saneamiento Básico a operarios	**Número de fumigaciones realizadas**	**Número de mantenimientos realizados**	**Número de Microbiológicos realizados**
Corporación Hogar G. Samana Wasi	1	0	0	6
Casa de Reposo Bello Horizonte	1	1	2	6
Hogar SIGGEM Salud y Vida	1	0	4	6
Fundación El Edén	1	1	0	6
Corporación Hogar Sendero de Luz	2	0	0	12
Fundacol	2	2	1	12
Corporación Calor de Hogar	1	0	0	12
Corporación Hombres Hermanos	1	0	0	6
Fundatar	1	0	0	6
Funam	1	0	0	6
Corpomha Santa Elena	2	0	0	6
TOTAL	**16**	**5**	**15**	**97**

Tabla # 3.29 Relación suministro de alimentación.

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

En el periodo reportado del 01 al 31 de agosto del 2025 se realizaron 16 capacitaciones al personal manipulador de alimentos, este mes se trató un tema de suma importancia como lo es Limpieza y desinfección, resaltando la necesidad de este proceso para la eliminación de residuos no deseados, con el propósito de prevenir intoxicaciones alimentarias, alteraciones de los alimentos, y por ende, el número de microorganismos presentes en los objetos y con el fin de ofrecer una alimentación inocua a los usuarios, también se aclararon dudas sobre diligenciar correcta y oportunamente los formatos del servicio de alimentación relacionados con este tema. Adicional, se abordan temas de acuerdo con las necesidades y dinámicas institucionales, las cuales quedan soportadas por escrito en el acta de capacitación mensual.

Se ejecutaron 5 fumigaciones en los centros Hermanas misioneras, Casa de reposo Bello Horizonte, Fundación el Eden y Fundacol con el objetivo de minimizar la presencia de plagas dentro del servicio de alimentación y áreas comunes de la institución, por medio del control químico y otros métodos adicionales acordes con la finalidad del procedimiento.

Se realizaron 15 mantenimientos preventivos a equipos del servicio de alimentación, de acuerdo con el cronograma anual definido que corresponden a los centros de Refugio de ancianos (2), Hermanas misioneras (6), Casa de reposo bello horizonte (2), Siggem (4) y fundacol (1)

Se realizaron 97 rastreos microbiológicos a los alimentos, superficies y manos del manipulador de alimentos, los cuales son indicadores de la calidad microbiológica de las preparaciones ofrecidas a las personas mayores, garantizando la seguridad e inocuidad de los mismos y preservando el estado de salud y nutricional de los usuarios, 6 rastreos para cada centro a excepción de los que tienen dos sedes y de Hermanas Misioneras que repitió un frotis que salió alterado en el anterior mes.

PLAN DE SANEAMIENTO BASICO

El Plan de Saneamiento Básico es una herramienta fundamental implementada en los servicios de alimentación de los Centros de Protección al Adulto Mayor. Este plan incluye cuatro programas esenciales, en los cuales se detallan las actividades orientadas a disminuir los riesgos de contaminación de los alimentos.

1. Programa de limpieza y desinfección: establece de manera precisa los procedimientos de aseo en el servicio de alimentación, considerando la frecuencia, los productos utilizados, sus diluciones y las concentraciones adecuadas para garantizar la efectividad del proceso. Asimismo, contempla el uso de los elementos de protección necesarios para reducir

riesgos en el personal manipulador.

2. Programa de control de plagas: se centra en dos objetivos principales: prevenir la presencia de plagas en los servicios de alimentación y activar los mecanismos de control para su erradicación. Para ello, se diseña un cronograma que define las fechas de fumigación y se incluyen los respectivos soportes y documentos legales del proveedor.

3. Manejo integral de residuos sólidos y líquidos: este componente se desarrolla bajo el marco de las normativas vigentes, asegurando un ambiente adecuado y protegido. Su cumplimiento se garantiza mediante la aplicación de medidas y controles específicos.

4. Programa de abastecimiento de agua: busca dar respuesta oportuna y eficiente a cualquier contingencia relacionada con el suministro de agua. Para ello, se establecen pautas claras de manejo que permiten garantizar la calidad del agua utilizada 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.

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

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

EGRESO

Durante el mes de agosto de 2025, en las instituciones del modelo servicio de Larga Estancia, se presentaron 19 egresos: Fallecimiento 5 mujeres 10 hombres, egreso voluntario 2 hombres, Evasión 1 hombre, No cumplimiento de requisitos 1 hombre. 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 de documentación 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	Fundación El Eden	8217720	Jose Santos Florez David	Fallecimieto	4/8/2025
2	Fundatar	14947018	Oscar Agudelo Villada	Fallecimiento	12/8/2025
3	Corporación Calor de Hogar sede 1	42,960,221	Luz Marina Vasquez	Fallecimiento	07/08/2025
4	Corporación Calor de Hogar sede 1	24921414	Cecilia Ceballos de Lopez	Fallecimiento	12/08/2025
5	Cpsam Betania	1077427523	Ana Cleriche Robledo Blandon	Fallecimiento	01/08/2025
6	Refugio de Ancianos San Cristóbal	70031858	Arlex Ovelio Correa Londoño	Retiro voluntario	11/8/2025
7	Refugio de Ancianos San Cristóbal	3666420	Alonso Sanchez Monsalve	No cumplimiento de requisitos	14/8/2025
8	Refugio de Ancianos San Cristóbal	2239	Luis Enrique Ricaurte	Fallecimiento	1/8/2025
9	Corpomha Santa Elena	1327944	Alberto Giraldo Serrano	Evasión	15/8/2025

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

	INSTITUCIÓN	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	MOTIVO DE EGRESO	FECHA DE EGRESO
10	Corpomha Santa Elena	70094223	Devis de Jesus Munera Perez	Retiro Voluntario	27/8/2025
11	Refugio de Ancianos San Cristóbal	32429030	Sonia de Jesus Correa Pineda	Fallecimiento	23/08/2025
12	Fundacol sede 1	22511162	Guillermo Clavijo Rojas	Fallecimiento	16/08/2025
13	Fundacol sede 1	3309905	Ruben Antonio Muñoz Muñoz	Fallecimiento	24/08/2025
14	Corporacion Hombres Hermanos	8245353	Joaquin Tamayo Lopez	Fallecimiento	28/8/2025
15	Fundación El Eden	70041179	Javier Alonso Villegas	Fallecimiento	18/8/2025
16	Fundacol sede 1	70,092,872	Santiago de Jesus Palacios Sosa	Fallecimiento	29/08/2025
17	Hogar Siggem Salud y vida	70037611	Jose Gabriel Paniagua Naranjo	Fallecimiento	20/08/2025
18	Hogar Siggem Salud y vida	3350972	Alonso de Jesus Palacio Burgos	Fallecimiento	25/8/2025
19	Corporación Calor de Hogar sede 2	22043219	Maria Edilma Cortez Castañeda	Fallecimiento	28/8/2025

LÍNEA DE ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL

Durante el período evaluado se llevaron a cabo un total de cuarenta y dos eucaristías, constituyéndose en un espacio de acompañamiento espiritual de gran valor para la mayoría de los adultos mayores que profesan la fe católica. Estos encuentros no solo representaron un momento de recogimiento y oración, sino que también funcionaron como escenarios de fortalecimiento comunitario, en donde los usuarios pudieron compartir experiencias de vida, encontrar consuelo y reafirmar su sentido de pertenencia dentro del centro de protección.

Sin embargo, es importante resaltar que las eucaristías no son las únicas actividades que se realizan en este ámbito. Reconociendo la diversidad de creencias existente en la población atendida, se promovieron también grupos de oración cristiana, los cuales permitieron a los usuarios expresar su espiritualidad en un espacio respetuoso e inclusivo. De igual forma, se desarrollaron encuentros de escucha y acompañamiento desde una perspectiva espiritual no religiosa, dirigidos a aquellos usuarios que, sin identificarse con una tradición de fe específica,

encontraron en estos espacios una oportunidad para reflexionar sobre su vida, dialogar sobre el sentido de la existencia y recibir apoyo en momentos de dificultad personal.

A lo largo de estas intervenciones se trabajó de manera transversal en la sensibilización de los adultos mayores acerca de la importancia de promover el respeto hacia la libertad de culto de sus pares, reconociendo que la espiritualidad se manifiesta de formas diversas y que todas ellas tienen un valor significativo en la vida de cada individuo. Esta apertura contribuyó a fortalecer la convivencia, disminuir posibles tensiones derivadas de diferencias religiosas y afianzar un ambiente de tolerancia y comprensión mutua.

De esta manera, el acompañamiento espiritual desarrollado dentro de los centros de protección no solo cumplió con el objetivo de atender las necesidades religiosas de quienes lo solicitan, sino que también consolidó un espacio plural e incluyente, donde se reconoce la diversidad de expresiones de fe y se promueve el respeto como principio fundamental para la vida en comunidad.

. (Ver Anexo 3.31)

DOTACIÓN BENEFICIARIOS

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto, se genero la entrega completa de kit de aseo y vestuario de recambio para el contrato vigente 4600103201 en un 100% en todos los CPSAM. Esta actividad tiene como propósito garantizar en los usuarios una adecuada presentación personal, promover la higiene y contribuir al bienestar integral de los beneficiarios. La importancia de entregar la dotación de kits de aseo representa un beneficio significativo tanto en el aspecto físico como en el emocional de los usuarios. Entre las razones más relevantes se destacan:

- Promover la higiene personal y la salud.
- Favorecer el bienestar y la prevención de enfermedades.
- Fortalecer la autoestima y la presentación personal.

La entrega de los implementos de aseo se realizó de manera proporcional a la cantidad de usuarios en los diferentes centros de protección, incluyendo además una base de reposición.

El kit de aseo entregado consta de los siguientes elementos:

- Corta uñas.
- Máquina de afeitar.
- Seda dental.
- Alicate de uñas.
- Baberos.
- Bloqueador solar.

- Crema de afeitar.
- Enjuague bucal.
- Protector de cepillo dental.
- Tijeras de poda personal.
- Cepillo de dientes.
- Crema dental.
- Desodorante.
- Jabón líquido.
- Papel higiénico.
- Shampoo.
- Talco corporal.
- Crema hidratante.
- Jabonera.
- Peinillas.
- Gomina para el cabello.
- Otros implementos complementarios de higiene.

Al momento de la entrega, se realizó una socialización con los beneficiarios acerca de la importancia de hacer uso adecuado y responsable de los implementos de aseo. Asimismo, cada usuario firmó la planilla de recibido, garantizando la trazabilidad del proceso.
Cabe resaltar que los implementos entregados están destinados para ser utilizados en un periodo de tres meses.
Conclusión: La entrega de los kits de aseo en el mes de agosto se cumplió de manera completa y oportuna, asegurando la dotación de elementos esenciales para la higiene personal de las Personas Mayores en los centros de protección. Esta actividad contribuye al bienestar físico, emocional y social de los usuarios, reafirmando el compromiso institucional con la calidad en la atención de la población beneficiaria.

CLASIFICADOR: SERVICIOS Y PRODUCTOS ESPECIALIZADOS
Los servicios relacionados con el ítem de alojamiento, se describen dentro del informe financiero a detalle en gastos, cantidades y planillas:

Servicio de lavandería

Fumigación

Tanques de almacenamiento

Suministro de enseres

Suministro de menaje de cama

Servicios generales

Atención de daños menores en instalaciones.

CLASIFICADOR: SERVICIOS Y PRODUCTOS ESPECIALIZADOS

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.

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

En este periodo de reporte se realizaron los registros adecuadamente en el sistema de información Historia Biopsicosocial de ingresos, egresos, planes de intervención, seguimientos a los planes, actualización de formularios entre otros como lo describe la siguiente tabla.

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	18	18	166	93	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	166	16	16	166	170
Enfermería	151	18	18	151	151
Psicología	164	15	15	164	110
Trabajo Social	173	17	17	173	92
Nutrición	169	16	16	169	46

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

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.

Ver consolidado contrato 4600103201 de 20254

TALENTO HUMANO.

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.

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