# ACTA N° 034

FECHA: Bogotá, enero 29 de 2024

HORA: 2: 00 PM.

LUGAR: Centro Comunidad de cuidado Gratitud, oficina de coordinación

TEMA: Relación de escalas whodas 2.0.

OBJETIVO: Relacionar el número de escalas de WHODAS 2.0 aplicadas por el equipo profesional durante el mes de enero

ASISTENTES:

- Equipo profesional

ORDEN DEL DÍA:

1. Seguimiento evaluación de discapacidad WHADAS 2.0 realizados por el equipo profesional en el mes enero de 2024.

INTRODUCCION:

En la siguiente acta de describe el número de evaluaciones de discapacidad de la organización mundial de la salud (OMS)-WHADAS 2.0 ante el ingreso al servicio social y al cumplir un año institucionalización dando respuesta al anexo técnico realizadas por el equipo profesional durante el mes de enero.

DESARROLLO:

Teniendo en cuenta las medidas de contingencia adoptadas por la institución para el distanciamiento social, se ubican los profesionales en gerontología, psicología y fisioterapia en la oficina de coordinación, en la cual se informa las escalas aplicadas de Evaluación de Discapacidad de la Organización de la Salud (OMS) WHODAS 2.0, dos (2) aplicaciones al ingreso a la comunidad de cuidado dando respuesta al anexo técnico relacionadas a continuación.

| N° | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | 1 NOMBRE | 2 NOMBRE | N° CEDULA | MODALIDAD | FECHA INGRESO A COMUNIDAD DE CUIDADO GRATITUD | 1 APLICACION WODAS 2.0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MARYN | GAMBOA | ALEYDA | | 24260330 | MODERADA | 15/12/2023 | 16/1/2024 |
| 2 | MARTINEZ | DORA | ISABEL | | 21198797 | MODERADA | 22/12/2023 | 22/1/2024 |

Seguido a esto Disneyla menciona que es importante cumplir con el anexo técnico cumpliendo los tiempos establecidos en la aplicación de la escala WHODAS 2.0, entregándolas al área de gestión documental. Se da por finalizada la reunión a las 2:20 pm.

**Materiales**

Escala de evaluación Whodas 2.0.

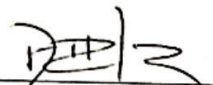
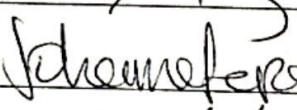
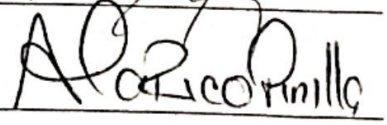
Formato de acta FOR-GD-002

Compromisos

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica |

CONVOCATORIA. No aplica

En constancia de lo anterior firman

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Disneyla Díaz | Coordinadora | Comunidad de cuidado Gratitud |  |
| Johana López | Fisioterapeuta | Comunidad de cuidado Gratitud |  |
| Diego Andrés Nova | Psicólogo | Comunidad de cuidado gratitud |  |
| Ángela María Rico | Gerontóloga | Comunidad de cuidado gratitud |  |

Anexos: No aplica
Elaboró: Ángela María Rico Pinilla