ACTA N° 933. CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA - 2022

FECHA: Bogotá, 30 de septiembre 2022

HORA: 14:00 – 15:00

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María

TEMA: Socializar documentos establecidos SDIS

ASISTENTES: William Benítez (coordinador), Arlin Camila Alcalá (Técnica operativa), listado de asistencia.

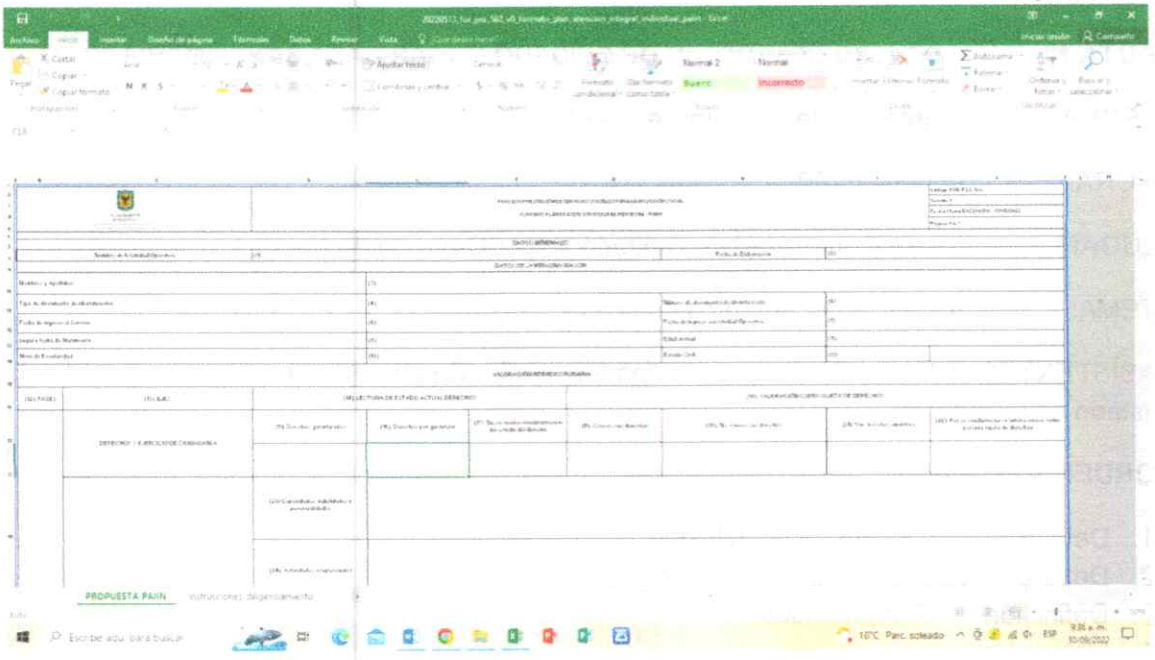
ORDEN DEL DÍA:

1. Definición de objetivo de la actividad.
2. Descripción de la Introducción de la actividad.
3. Definición de Compromisos.
4. Materiales
5. Anexos

DESARROLLO:

1. Objetivo: Socializar instructivos del componente sub dirección para la vejez donde se encuentran los documentos controlados y no controladas que se manejan en la ejecución del convenio 7416 según lo establecido en el anexo técnico.

2. Se reúne al Equipo de talento humano para socializar los formatos que fueron actualizados y modificados y enviados por parte del equipo de apoyo a la supervisión SDIS (Formato Plan de Atención Integral Individual – PAIIN)



Instrucciones de Diligenciamiento
A continuacion se brindan las indicaciones para el diligenciamiento del Formato de Plan de Atencion Integral PAIIN
Objetivo: Registrar y consolidar las acciones previstas en la construcción, implementación y seguimiento del PAIIN con corte trimestral, en las unidades tercerizadas de la Modalidad de Comunidad de Cuidado del Servicio Social Cuidado y Bienestar, evidenciando el nivel de desarrollo de las las fases conociendo, planeando y actuando, que permitan determinar el cumplimiento de los objetivos planteaados con las personas mayores y sus familias, durante su permanencia en los Centros.
DATOS GENERALES
1. Nombre unidad operativa: registre el nombre completo de la unidad operativa que diligencia el PAIIN
2. Fecha de elaboración: señale la fecha de diligenciamiento del Formato. DDMMAA
DATOS DE LA PERSONA MAYOR
3. Nombre y apellidos: Nombres y apellidoos completos de la persona mayor

4. Tipo de identificación: registre el tipo de documento de identidad
5. Numero de identificación: registre el numero competo del documento de identidad
6. Fecha de ingreso al servicio: indique la fecha en la que la persona ingresa al Servicio.
7. Fecha de ingreso a la unidad de operativa: indique la fecha en la que la persona entra al centro
8. Lugar y fecha de nacimiento: registre la fecha DD/MES/AÑO de nacimiento de la persona mayor
9. Edad actual: indique la edad cumplida en años de la persona mayor
10. Nivel de escolaridad: indique el ultimo grado completo de escolaridad de la persona mayor
11. Estado civil: registre el estado civil de la persona mayor.
VALORACION INTERDISCIPLINARIA
12. FASES: etapas contempladas en el Modelo de Atención Integral a Personas Mayores MAIPM y del PAIIN: CONOCIENDO, PLANEANDO Y ACTUANDO.
13. Ejes: cada uno de los componentes del Modelo de Atención Integral a Personas Mayores MAIPM
14. Lectura actual de derechos: corresponde a la valoración inicial de derechos que se puede obtener ya sea a traves de Informe Equipo de Validación con el que llega remitido el caso, y/o del Informe de valoración inicial por áreas del equipo de cada Centro.
15. Derechos garantizados: a partir del análisis de la información precedente, diligencie en esta casilla cuales de los derechos contemplados en la PPSEV se encuentran garantizados, al momento del ingreso de la persona mayor y durante la realización de la Fase conociendo del PAIIN.
16. Derechos por garantizar: despues de identificar derechos garantizados, identifique en esta casilla, los derechos de la PPSEV que no se observan garantizados al momento de ingresar al Centro, y que es necesario gestionar a traves de activacion de rutas intra o interinstitucionales, o a través de intervención en el Centro.
17. No se cuenta con información del estado del derecho: indique con una x si a partir de la revisión de las fuentes señaladas, no se cuenta con la información suficiente para establecer si el derecho está o no garantizado.
18. Valoración como sujeto de derechos:corresponde al nivel de autoreconocimiento de la persona mayor como sujeto de derechos.
19. Conoce sus derechos: Indique con una x si la persona mayor identifica, conoce la totalidad o algunos de los derechos previstos en la PPSEV.
20. No conoce sus derechos: indique con una x si la persona mayor no conoce ni identifica los derechos de la PPSEV.
21. Que derechos identifica: si contesto con una x en la casilla 19, señale cuales derechos conoce e identifica la persona mayor.
22. Por su condicion, no se autoreconoce como sujeto de derechos: en la modalidad severa, cuando las personas mayores no pueden autoreconocerse como sujetos de derechos, señale con una x.
23. Capacidades, habilidades y potencialidades: indique las capacidades, habilidades y destrezas de la persona mayor, identificadas en la valoración inicial por areas, sean estas culturales, artísticas, comunicativas, fisicas, etc.

24.Actividades ocupacionales: indique si la persona mayor ha realizado o realiza actividades ocupacionales y a que sector pertenecen: manualidades, orfebrería, agruicultura; construcción, cultura, enseñanza.
25. Intereses y gustos: indique los gustos y áreas de interes de la persona mayor.
26. Recursos: indique los recursos individuales, familiares y sociales con los que cuenta la persona mayor.
27. Participación: las siguientes casillas corresponden al componente de participación:
28. Participa o ha participado en organizaciones sociales o comunitarias: diligencie Si, cuando la persona mayor ha hecho parte de organizaciones sociales o comunitarias en las que haya participado.Diligencia No, cuando la persona mayor no ha participado en ninguna organización o asociación.
29. Que tipo de organizaciones: si ha respondido afirmativamente, señale que tipo de organizaciones sociaes o comunitarias (juntas de accion comunal, religiosas, barriales, de persona mayor, de mujeres, etc)
30. Cuenta con información sobre sus derechos y de mecanismos para hacerlos exigibles: indique con un SI si la persona mayor conoce mecanismos para exigir la realización de derechos.
31. No cuenta con información sobre sus derechos y de mecanismos para hacerlos exigibles: indique con NO, cuando la persona mayor no conoce mecanismos, procedimientos formales para hacer exigibles los derechos.
32. Desde sus contextos de socialización (familia, pares, comunidad) es percibido como un sujeto con capacidad de aportar y participar? Señale si la persona mayor es percibida por su familia o por sus contextos comunitarios como un sujeto activo con capacidad para aportar y participar.
33. Se percibe a si mismo como una persona en capacidad de aportar a su familia y comunidad? Indique si la persona mayor se percibe a si misma como un sujeto activo con capacidad para aportar y participar.
34. Familias: a continuación se aborda el tema de familias
35. Cuenta con grupo familiar: indique con una x si la persona mayor tiene red familiar.
36. Tipologia familiar:si cuenta con familia indique la tipología del nucleo familiar: nuclear; extensa, compuesta, familiar sin nucleo (DANE 2017)
37. La familia es una red de apoyo segura y permanente para la persona mayor? Indique si la red familiar representa un vinculo protector, favorable y garantista de los derechos de la persona mayor.
38. La persona mayor reconoce a su familia como una red protectora, de apoyo y cuidado? Indique si la persona mayor reconoce a la red familiar como un referente de afecto, protección, apoyo y comunicación.
39. No cuenta con grupo familiar: marque con una x cuando la persona mayor no tenga red familiar.
40. Cuenta con otra red de persona o personas que considere como su familia? Indique con una x si la persona mayor cuenta con otra red a la que considera su familia
41. Redes: en las siguientes casillas registre lo relativo al tema de redes
42. Cuenta con redes de apoyo: identifique con una x si la persona mayor cuenta con redes sociales y comunitarias de apoyo.
43. Tipo de redes: indique el tipo de redes con las que cuenta: familiares; comunitarias;
44. Que recursos ha aportado la red a la persona mayor?: señale que tipo de recursos le aporta la red a la persona mayor: apoyo, cuidado, afecto, protección, seguriad económica, etc.

45. Que beneficios ha generado a la persona mayor: indique los resultados positivos y beneficios que le han representado a la persona mayor contar con la red.
46. No cuenta con redes de apoyo: señale con una x si la persona mayor no cuenta con una red de apoyo.
47. Imaginarios y representaciones generales que tiene la persona mayor de la vejez y el envejecimiento: indique cuales son las creencias, imaginarios y representaciones sociales que tiene la persona mayor sobre la vejez y el envejecimiento
48. Imaginarios y representaciones (Autopercepción) de la persona mayor frente a su proceso de vejez y el envejecimiento: señale como se percibe la persona mayor frente a su proceso de vejez y envejecimiento.
49. Representaciones e imaginarios de los grupos y contextos de socialización de la persona mayor sobre el envejecimiento y al vejez: registre la percepción que del proceso de envejecimiento y vejez de la persona mayor tienen su red familiar u otros grupos de apoyo.
50. Consecuencias e impactos de la imagen que tiene de si la persona mayor sobre la vejez y el envejecimiento: señale como afecta el concepto que la persona mayor tiene de si misma como persona mayor, en su proyecto de vida.
CONSTRUCCION PLAN DE ATENCION
EJE OCUPACION HUMANA
51. Objetivos: señale el propósito o finalidad deen el proceso de intervención con la persona mayor, identificados a partir de la fase de valoración (conociendo) previa; los cuales deben ser acordados y socializados con la persona mayor y su red familiar.
52. Actividades: registre el conjunto de acciones a desarrollar para dar cumplimiento al objetivo previsto. Estas tambien deben concertadas con la persona mayor y su red familiar.
53. Fecha de ejecución: indique la fecha en DD,MM,AA de ejecución de la actividad.
54. Responsables: señale el responsable del área encargado de implementar la actividad.
55. Observaciones: espacio para registrar situaciones, aspectos relevantes, dificultades, novedades e imprevistos en esta fase de planeación de las acciones a desarollar en el PAIIN.
PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCION DEL PAIIN
56. Nombres y apellidos: indique nombres y apellidos de las paersonas participantes den la construcción del Plan de Atención, tanto servidores como la persona mayor y su red familiar, que hayan participado en la formulación del Plan.
57.Cargo del profesional/ parentesco y relación con la persona mayor: registre el cargo o rol del servidor público, y el parentesco del integrante de la red familiar.
58. Firma: firma de los participantes.
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL O DE CINCO MESES
59. Fecha de elaboración monitoreo: indique la fecha DD MM AA en que se realiza el seguimiento trimestral para modalidad moderados, o de 5 meses en modadlidad severa.

60. Fase: corresponde a la etapa de ejecuión y seguimiento del PAIIN (Actuando).
61. Ejes: corresponde a los Ejes planteados en el PAI (ocupación humana, cuidado integral, familias , participación y redes)
62. Items de seguimiento: define los aspectos a monitoriear en el seguimiento
63. ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados? Señale las acciones previstas para el cumplimiento del objetivo en la fase previa (planeando)
64. ¿Qué logros alcanzo la persona mayor frente al objetivo (s) planeado (s)? Registre el avance y los resultados obtenidos a partir de las acciones desarrolladas.
65. ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del objetivo (s) planeado (s)? Señale las sigficultades presentadas durante la intervención que obstaculizan el logro del objetivo planteado.
66. ¿Qué alternativas o estrategias debo reajustar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el- los objetivo (s) planeado (s)? Indique los ajustes realizados para alcanzar el cumplimiento de los objetivos establecidos.
PARTICIPANTES EN LA FASE ACTUANDO
67. Nombres y apellidos: indique nombres y apellidos de las paersonas participantes den la construcción del Plan de Atención, tanto servidores como la persona mayor y su red familiar, que hayan participado en la formulación del Plan.
68.Cargo del profesional/ parentesco y relación con la persona mayor: registre el cargo o rol del servidor público, y el parentesco del integrante de la red familiar.
69. Firma: firma de los participantes.

Se hace la aclaración de que estos formatos son generales para uso de todos los proyectos que tiene la secretaria de Integración Social y se encuentran en el mapa de procesos SDIS.

3. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

4. Materiales: Computador e Internet

CONVOCATORIA. Ninguna

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
WILLIAM BENITEZ	COORDINADOR	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	
ARLIN CAMILA ALCALA	TECNICA OPERATIVA	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	Arlin Alcala.

5. Anexos: Registro Fotográfico



Elaboró: Arlin Camila Alcalá Pérez (Técnica Operativa)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 4

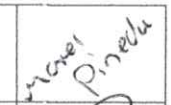
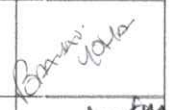
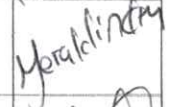
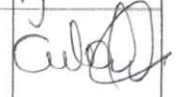
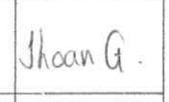
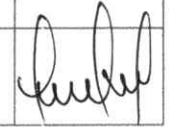
Tema: Socialización Documentos SDIS Lugar: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA Fecha y hora: 30/09/2022 14:00-15:00.

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	WILLIAN ALBERTO BENITEZ LOPEZ	92641739	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	COORDINADOR	willy19852@gmail.com	3205313016	
2	EDWIN OSWALDO GARZON MUÑOZ	80171484	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	ENFERMERO JEFE	Edwingarzon724@gmail.com	3203472886	
3	ALBA LUCIA ARDILA ALMEIDA	63360712	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	NUTRICIONISTA	alardila@hotmail.com	3205821214	
4	EDWIN MAURICIO GODOY FERIA	1022969160	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	PSICOLOGO	emgodoyf@gmail.com	3058066987	
5	MARY LUZ FERNANDEZ MORENO	52392150	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TRABAJADORA SOCIAL	fernandezmary13@gmail.com	3144383113	
6	ADRIANA MARCELA FORERO SANCHEZ	52789367	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	FISIOTERAPEUTA	Amfs2002@hotmail.com	3132821956	
7	VICTOR MANUEL ROMERO CIFUENTES	80008043	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	GERONTOLOGO	movianma@yahoo.es	3112600906	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

8	MONICA FERNANDA ROBLES FONSECA	52897242	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	monicafernanda.roblesfonseca@gmail.com	3105849598	
9	CLAUDIA MACIAS BURGOS	52009344	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL	Claudiamacias2012@gmail.com	3144469372	
10	ARLIN CAMILA ALCALÁ PÉREZ	1233906244	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TECNICO OPERATIVO	arlincami.pgd2020@gmail.com	3123917670	Arlin Alcala
11	MAYRA ALEJANDRA SUAREZ ESPITIA	1012455595	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	mayriizespitia@gmail.com	3115728734	Mayra Suarez
12	CARLOS JULIO PINEDA RODRIGUEZ	79331365	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	lucas36526@yahoo.es	3123045359/ 5675648	carlos pineda
13	RITA ELENA VARGAS AGUILAR	40049843	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	elenitis810hotmai1.com	3012252342	
14	JAIRO ELIAS MORENO GUERRA	1032423584	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	jairomoreno5142@gmail.com	3057364670	
15	ADRIANA MARCELA VANEGAS SUAREZ	1019006984	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Adrianamarcelavanegassuarez3@gmail.com	3114696423	Marcela Vanegas
16	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ	1013613426	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	criscarora.cr@gmail.com	*3143053304*	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

17	MANUEL FERNANDO PINEDA ANGULO	1014205953	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	manuelpinedaangulo@hotmail.com	3107761665	
18	DANNA JASMIN MORENO	1001115256	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	zurara05@hotmail.com	3232518112	
19	BRAYAN JOHAN BARRERA ROJAS	1023958914	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	barrerarojasbrayanjohn@gmail.com	3204946651	
20	YERALDIN QUINTERO MARTA	1106892570	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	veralquintero17@hotmail.com	3223118501	
21	CIELO JUDITH LLORENTE LOPEZ	30663454	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	cielojllorente@hotmail.com	3124185355	
22	HEIMY ROCIO BRICEÑO DEAL	52201086	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Heimyreal80@gmail.com	3057796760	
23	JHOAN SEBASTIAN GARCIA RIVEROS	1000117516	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	REGENTE FARMACIA	Sebasgr.952014@gmail.com	3057432938	
24	JENIFER TATIANA VALDERRAMA	1010227132	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TECNICO AMBIENTAL	jennifer022500217@gmail.com	3182213984	
25	JESSICA ALEXANDRA GALICIA ARIZA	1015431445	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TECNICO ARCHIVO	Jessica.galicia2@gmail.com	3197500796	
26	HECTOR LEONARDO MORENO ESPITIA	79983151	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	TECNICO GASTRONOMIA	Helemo22@hotmail.com	3158309441	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

27	LEIDY YOANA BELTRAN CARDENAS	1108120515	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	OPERARIO DE COCINA	Nury30503@gmail.com	3223900314	
28	ANA TERESA CORONEL ACEVEDO	1058058796	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	OPERARIO DE COCINA	anateresacoronelacevedo@gmail.com	3195197717	
29	ANDREA JAZMIN ALVAREZ ALVAREZ	52928456	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	OPERARIO DE COCINA	Jonty16@hotmail.com	3004510969	
30	SANDRA MILENA PEÑUELA RODRIGUEZ	1064112178	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	OPERARIO DE COCINA	Sandra.peñuela1245@gmail.com	3216839236	
31	JUAN DIEGO COTRINO MORENO	1233911790	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	SERVICIOS GENERALES	cotrinodiego82@gmail.com	3134987499	
32	DIEGO LEOVISELDO CRUZ CHINCHILLA	1233889566	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	SERVICIOS GENERALES	diegocruzchin@outlook.com	3124734379	
33	DERLY GISELA MARIN VILLA	1122143589	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	SERVICIOS GENERALES	gisela marinvilla@gmail.com	3124376464	
34	JUAN CARLOS SUAREZ VANEGAS	1019003634	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	SERVICIOS GENERALES	Alkimistaa2013@gmail.com	3144247826	
35	JULY ALEXANDRA BERNAL VANEGAS	1019036003	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA	SERVICIOS GENERALES	Aleyuyu12@gmail.com	3015915508	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.