

# Informe Final de Operación

**PERIODO:** Agosto 2022 a Marzo 2023

ELEAM ROSA AMELIA OGALDE CORTES CORONEL



## INFORME FINAL DE OPERACIÓN

Residencia Colectiva de “Rosa Amelia Ogalde Cortés”  
Período Agosto 2022 a Marzo 2023

### 1. ANTECEDENTES GENERALES

<b>NOMBRE DE LA RESIDENCIA:</b>			
ROSA AMELIA OGALDE CORTES			
<b>Dirección:</b>	Riquelme 953	<b>CUPO TOTAL / USUARIOS ACTUALES (marzo 2023):</b>	30/30
<b>Región:</b>	Bío - Bío	<b>Comuna:</b>	Coronel

<b>IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO EJECUTOR:</b>
ONG Vitalize

<b>FECHA DE INICIO DEL CONVENIO:</b>	
01 de agosto de 2022	
<b>FECHA DE TÉRMINO DEL CONVENIO:</b>	<b>PERIODO QUE INFORMA:</b>
31 de marzo 2023	Agosto 2022 a Marzo 2023
<b>FECHA INICIO PERMISO SANITARIO DE OPERACIÓN</b>	<b>VIGENCIA:</b>
12 de diciembre de 2013	Indefinido

<b>FECHA INICIO PÓLIZA DE GARANTÍA ELEAM</b>	<b>VIGENCIA:</b>
01 de agosto 2022	31 de marzo 2023

## 2. SÍNTESIS DE LA OPERACIÓN POR ÁREAS

### 2.1. Área Administrativa, servicios generales y alojamiento

- Considerando los distintos componentes de esta área de intervención, tales como: Organigrama, dotación de personal actualizado, Contrataciones y despidos del período, Capacitación de Personal, Convenios de Ingreso, Servicios de Aseo, Programa de Mantenimiento de la Residencia, Servicios de alimentación, Alojamiento, entre otros.
- Teniendo en cuenta los objetivos que se propuso la entidad operadora al inicio del convenio para esta área de atención:

#### a) Síntesis Cualitativa de los principales Hitos y/o logros del área durante la ejecución del convenio.

##### 1. Antecedentes

ONG VITALIZE, asume la Administración del ELEM ROSA OGALDE CORTES DE CORONEL, mediante Resolución N°26, con fecha 03 de Julio 2013, época en donde se da por aprobado el Plan de Intervención para llevar a cabo la operación de la residencia y en donde se enmarcan las principales líneas temáticas que han sido desarrolladas por los Directivos y equipo multidisciplinario.

**Cuenta con un establecimiento amplio y adecuado para una atención segura y de calidad.** En la Construcción de 795 metros cuadrados del ELEM de Coronel “Rosa Amelia Ogalde” se invirtió \$389.033.985 para acoger a 30 personas mayores. Cuenta con enfermería, sala de rehabilitación, dos salones multiuso, además de una moderna lavandería y cocina.

En relación con la infraestructura del establecimiento, éste cuenta con área de administración, lavandería de tipo industrial, baños de personal, bodegas de almacenamiento, archivo, área de aseo y lavado de chatas. En Ala derecha, se encuentra la sala de enfermería, sala de paramédicos, 10 habitaciones debidamente señalizadas con 3 baños distribuidos para los residentes de estas habitaciones.

En el centro del establecimiento, encontramos el área de esparcimiento y descanso para nuestros residentes, salón 1 y 2, donde en forma diaria y constante, se adapta para las distintas actividades que allí se realizan para mayor comodidad y bienestar de ellos.

**Durante este período, agosto 2022 a marzo 2023, continuamos trabajando en tiempos de pandemia COVID-19,** por lo que tuvimos que mantener la adaptación de las instalaciones, de tal manera de funcionar con el menor riesgo posible de contagio.

En el ala izquierda del establecimiento, se encuentran 4 habitaciones y baños con área de lavado de chatas, y se adapta como Zona Roja, para casos sospechosos y/o confirmados.

En el área central se encuentra el comedor, cocina, amplio salón 1, sala de kinesiología y terapia ocupacional, baños para el personal, lavandería y bodega de insumos de aseo y bodega de pañales.

En la entrada principal se encuentra la recepción, sala de cambio de ropa, control sanitario, oficina administrativa y oficina técnica.

<b>ALA IZQUIERDA</b>	<b>ALA DERECHA</b>
Recepción (control sanitario)	Oficina Dirección Administrativa
Sala Reuniones al ingreso (cambio de ropa del personal)	Baños Visita
Oficina Dirección Técnica	Bodega de Archivos
	<b>ZONA AMARILLA</b>
Bodega de Insumos	Dormitorio 1 al 10
Lavandería	Sala Enfermería
Baños del Personal	Sala TENS
Sala T.O.	Baños residentes
Sala Kinesiología	Salón 2 para residentes
Cocina	
Comedor	
Salón 1 para residentes	

<b>ZONA ROJA</b>	
Baños Residentes	
Sector Lavado	
Dormitorios y Aislamiento	



## Distribución de espacios según contexto COVID-19

### a. Hall de ingreso (zona de alto riesgo)

Recepción, sala de reuniones y 2 baños de visitas, son destinados al ingreso y egreso seguro del personal. Se realiza control sanitario: toma de temperatura, lavado de manos, cambio de ropa, disposición de EPP, para ingreso al ELEM.

**b. Hacia la izquierda**

- Lavandería, de tipo industrial, baños y vestidores del personal, bodegas de almacenamiento de insumos clínicos, especialmente pañales, Gimnasio de Kinesiología y sala de Terapia ocupacional, que comparte con Trabajadora Social y Nutricionista.
- *Cocina y comedores:* frente a un amplio salón 1 de descanso y esparcimiento
- *Área Clínica:* Cuenta con zonas de “aislamiento” SOS
- *Zona Roja:* Se adapta para pacientes COVID-19 y contactos estrechos, pero normalmente funciona con 2 habitaciones con 4 camas cada uno de residentes postrados, cuenta con baños independientes, sala de enfermería, cuarto de aseo y lava chatas.

**c. Hacia la derecha**

- *Zona Amarilla:* para residentes en mejores condiciones y prevención de contagio. Desde el Hall de ingreso hacia la derecha, se encuentran sala de Enfermería, 3 baños y 10 habitaciones para residentes, dos por habitación debidamente señalizadas. Área de aseo y lava chatas.
- *Salón 2:* En la unión del ala izquierda y derecha en el centro se encuentra el salón 2, para la distribución de los residentes con el fin de respetar el distanciamiento físico.
- *Para casos sospechosos:* Se acondiciona el dormitorio de fin de vida con 1 cama en sospecha preventiva, ingresos y alta de hospitalización.

Toda la infraestructura está adecuadamente identificada con señalética enviada por SENAMA y ACHS y SEREMI.

**2. Situación del Periodo**

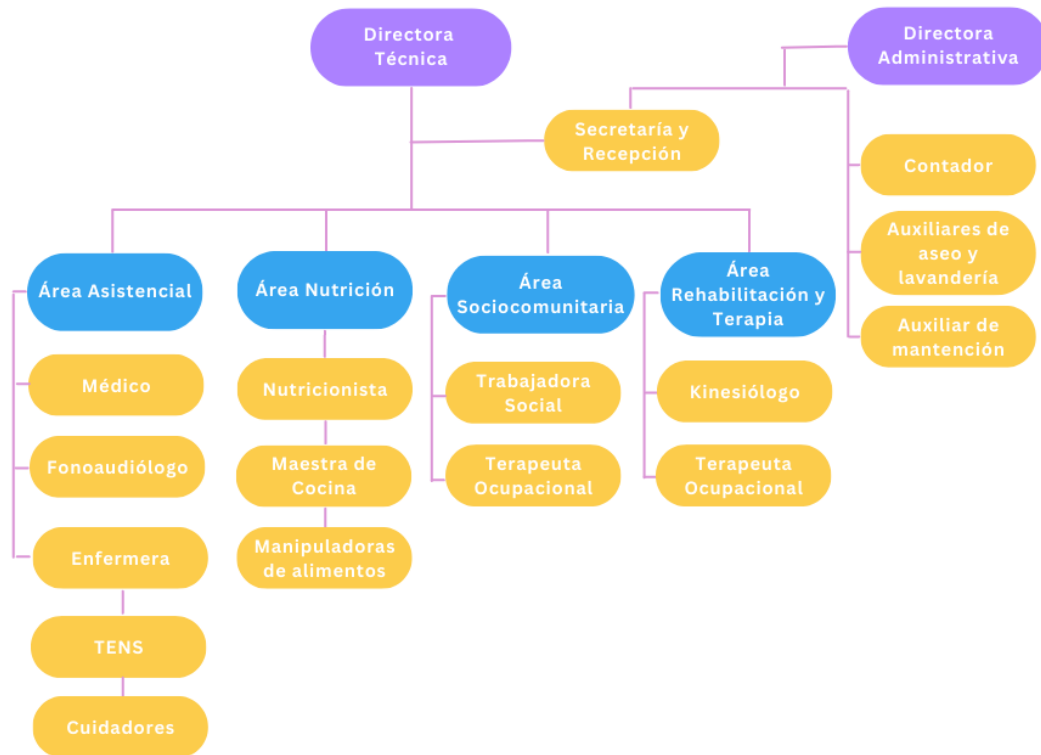
Se mantiene la pandemia, pero se ha flexibilizado el uso de EPP, se exige, control de temperatura, lavado de manos, uso de mascarilla, se realizan actividades al aire libre, las visitas son agendadas sin límite de aforo, siempre con el cuidado de mantener la calidad técnica y humana que caracteriza a este ELEAM.

No nos cansamos de destacar el compromiso de nuestro personal que se mantiene trabajando con el entusiasmo y la vocación que le caracteriza.

### 3. Organigrama

# ELEAM CORONEL

ONG Vitalize



### 4. Recursos Humanos

#### 4.1. Promoción de buen clima laboral

Se ha realizado un buen trabajo en el aspecto de políticas de relaciones laborales, promocionando un buen clima laboral, y sentido de pertenencia. Por otra parte, se han ido estableciendo sistemas de incentivos al personal, bonificaciones, aguinaldo de Fiestas Patrias y Navidad; canasto familiar navideño entre otros, en la medida que la escasa disponibilidad financiera lo ha permitido.

## **4.2. Gestión de personas en tiempo de pandemia**

### **4.2.1. Medidas generales de prevención de contagio COVID-19**

Durante los 8 meses de convenio, se mantuvieron las medidas de prevención con el objetivo de prevenir contagio de coronavirus en los residentes y personal, para poder garantizar la atención continuada de residentes sin afectar la calidad de la atención, poniendo énfasis en los lazos afectivos creados por el personal, y recuperar el acercamiento de la familia y amigos.

### **4.2.2. Medidas implementadas**

- Disponibilidad de insumos de EPP, para todo el personal, otorgando seguridad en el desempeño de sus funciones.
- Capacitación del personal en el uso de EPP y medidas de prevención de contagio, aseo, limpieza y desinfección de ambientes Covid-19.
- Turnos: 4° turno de TENS, para asegurar 1 TENS las 24 hrs. y 3 cuidadores en puestos las 24 hrs, más uno de día, que generalmente realiza los traslados de residentes hacia los centros de salud.
- Colaciones mejoradas
- Apoyo en salud mental por psicólogo del ELEAM.
- En el área de Recursos Humanos se han desarrollado tres lineamientos:
  1. Desarrollo de Personas
  2. Administración de Personas.
  3. Relaciones Laborales.

#### **4.2.2.1. Desarrollo de Personas**

En el área de desarrollo de personas, hemos logrado establecer tres áreas, las cuales son: Proceso de Reclutamiento y Selección, Desarrollo Organizacional, y Capacitación.

##### **4.2.2.1.1. Proceso de Reclutamiento y Selección**

El proceso de reclutamiento y selección establece un mecanismo general, objetivo, eficaz y transparente que le permite al ELEAM contar con el personal idóneo y apto para los cargos y/o funciones y las necesidades específicas del ELEAM, adoptando las

medidas pertinentes para asegurar la objetividad, transparencia, no discriminación e igualdad en el proceso. Así mismo, se cuenta con perfiles de personal siendo un aporte a la confiabilidad del proceso completo de selección.

Se han desarrollado una serie de medidas para lograr reclutar a los integrantes de nuestro equipo, estos no solo deben reunir los conocimientos y habilidades idóneas para el cargo, sino que también una actitud de respeto, paciencia, amor y empatía y competencias psicológicas. Por lo que se ha incorporado a este proceso una entrevista Psicológica la que se mantiene hasta el día de hoy.

Para finalizar se incorpora al proceso de reclutamiento una inducción de carácter general y específico, esta tiene como objetivo facilitar el proceso de adaptación e integración del personal que ingresa a la organización, así como propiciar el desarrollo de su sentido de permanencia y pertenencia.

En esta etapa se le proporciona al nuevo trabajador toda la información para tener éxito en su nueva posición como: Reglamento interno de higiene y seguridad bajo firma de recepción, Misión y Visión de la Organización, Estándares de Calidad, Protocolos de SENAMA, se agregan los protocolos de prevención COVID- 19 y nuevas disposiciones de MINSAL.

#### **4.2.2.1.2. Desarrollo Organizacional**

En este ámbito hemos incorporado un sistema de evaluación de desempeño para todos los trabajadores de la organización, esta medición se realiza acorde a las funciones, responsabilidades, integridad y resultados de cada cargo, para lo cual se ha establecido hasta el momento ausentismo y desempeño individual, como oportunidad en el cuidado, administración de medicación horaria, según indicación médica, índice de caídas, lesiones por presión, traslado de residentes, etc.

Hemos incorporado en este proceso la emisión de cartas de felicitación y anotaciones de mérito y de demérito, estas son ingresadas a la página virtual de la inspección del trabajo y archivadas a la carpeta personal de cada trabajador.

#### **4.2.2.1.3. Administración de Personas**

En el área de Administración de personas, hemos logrado desarrollar tres áreas: Remuneraciones, Bienestar y Prevención de Riesgo.

##### **4.2.2.1.3.1. Remuneraciones**

Hemos logrado desarrollar una administración eficiente de los procesos de remuneración, esta incluye cálculo de horas extras, tramitación de licencias médicas. Además, para garantizar el pago efectivo de horas extraordinarias se incorpora una validación adicional realizada por la Enfermera Coordinadora y el mismo trabajador quién puede verificar y chequear sus turnos antes de hacerlos efectivos.

En consideración a que esta Dirección siempre ha desarrollado las gestiones necesarias para mejorar las condiciones salariales, cautelando el equilibrio financiero que dará garantía a la continuidad de la gestión de los ELEAM.

##### **4.2.2.1.3.2. Bienestar del personal**

Nuestra convicción acerca de la importancia de generar vínculos de confianza y cercanía con nuestros trabajadores, donde prime el sentido de la dignidad, del respeto mutuo, la humildad y del valor del trabajo. Se ha establecido como organización un conjunto de incentivos tales como:

- Aguinaldo de Fiestas Patrias
- Aguinaldo y canasta familiar navideña para todos los trabajadores.
- Celebración de Navidad, dentro del establecimiento
- Almuerzo y Colación Nocturna a todos los trabajadores.
- Permisos a las trabajadoras para que realicen exámenes de salud preventivos como el PAP y mamografías.
- Celebración de Cumpleaños.
- Incorporación a todos los trabajadores en la caja de compensación los Andes.
- Entrega Cuentas Vista, Banco Chile al personal de la organización que lo solicita a costo cero.
- Involucramiento y motivación del personal en el trabajo con residentes lo que ha permitido la participación en innumerables actividades lúdicas como paseos, caminatas

por los alrededores del ELEAM, todo acorde al número de funcionarios y/o alumnos presentes, para llevar a los residentes en silla de ruedas.

- Convenio con fundación López Pérez
- Calendarización de jornadas de autocuidado para prevención y abordaje del síndrome de burnout, se destacan algunas actividades deportivas, como fútbol en gimnasio Municipal, y otras en antejardín del ELEAM.

Así mismo, se mantiene la preocupación constante por crear un clima laboral de: pertenencia, compromiso, estabilidad, seguridad, confianza y respeto.

**Otro hito importante es la vacunación de nuestro personal** con sus cinco dosis COVID, y vacunación anti-influenza, en el establecimiento. Además de algunas búsquedas activas realizadas en el ELEAM.

#### **4.2.2.1.4. Capacitación de Personal**

El plan de capacitación está dirigido a todo el equipo de la residencia, Profesionales, personal de Trato Directo, Administrativos y Auxiliares; en las etapas de Inducción, capacitación y formación continua, que surgen a partir de los contenidos mínimos exigidos por SENAMA y otros complementarios de necesidades emergentes.

Durante este periodo, se han mantenido las medidas de mitigación Covid-19 de acuerdo a las áreas de impacto por ser aún periodo de pandemia, con aumentos de casos en la región del Bio-Bio.

Para la elaboración del plan se consideró la opinión de todo el equipo de profesionales y necesidades presentadas por el equipo de TENS, cuidadores, personal administrativo y auxiliares.

Para la ejecución de las capacitaciones, se consideró para la preparación de contenidos, como para la exposición a los profesionales existentes en el ELEAM, y en casos excepcionales como emergencias, RCP, disposiciones legales, por ejemplo, se solicitó colaboración con Bomberos, Enfermeros SAMU, SEREMI y SENAMA.

Se aprecia que la capacitación cuenta con mayor asistencia en horarios de mañana de 10:30 a 11:30 hrs. y de 15 a 16 hrs. Esta actividad se repite a lo menos 2 veces. Para dar formalidad a la capacitación, se confecciona minuta de capacitación, en formato ad-hoc y registro de asistencia con firma de los participantes. Toda capacitación realizada se entrega para la supervisión mensual con minuta, que consigna fecha, tema, objetivos, contenidos teóricos y prácticos, a quién va dirigida, expositor, N° de participantes, estamento y lugar.

En el Plan de capacitación se desarrolló los temas mínimos obligatorios, y complementarios exigidos por SENAMA agregando medidas de prevención COVID, utilizando metodología de enseñanza de adultos, con talleres grupales y evaluación también grupal.

<b>Contenidos mínimos obligatorios</b>	<b>Contenidos complementarios</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gerontología y geriatría.</li> <li>2. Políticas públicas para personas mayores/ maltrato y VIF.</li> <li>3. Capacitaciones y/o formación de protocolos; de acuerdo con cada área de intervención (VGI, Planes de intervención individual; SG, etc.).</li> <li>4. Herramientas para la prevención y actuación frente al burnout</li> <li>5. Protocolo de emergencia, catástrofe y evacuación</li> <li>6. Medidas de Prevención COVID-19</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ayudas técnicas y/o adaptaciones.</li> <li>2. Trato directo al adulto mayor.</li> <li>3. Enfoque de Derecho</li> <li>4. Atención Centrada en la persona</li> <li>5. Promoción de la Autonomía</li> <li>6. Género</li> </ol>

Al final de cada capacitación, se evaluó la satisfacción de los participantes y el docente.

#### **4.2.2.1.4.1. Retroalimentación**

Es fundamental para determinar la efectividad de la capacitación realizada medir u observar el impacto en cada una de las actividades realizadas en el desempeño laboral,

si hubo mejoras, si quedaron dudas, la necesidad de ampliar contenidos en algunos temas.

Al final y para dar formalidad en algunos temas se entregó certificación, a los docentes y participantes.

Cabe mencionar que la Dirección apoya y brinda las facilidades horarias necesarias a todos los funcionarios que desean por iniciativa propia mejorar sus competencias laborales por medio de magíster, diplomados, cursos, seminarios, talleres, entre otros, entendiendo que las nuevas capacidades adquiridas van en directo beneficio de nuestros residentes y equipo de trabajo. No así el apoyo financiero.

Cabe destacar que durante este periodo contamos con capacitación presencial de SENAMA en Jornada Regional cuyo objetivo fue "entregar herramientas a los ELEAM para mejorar su funcionamiento".

Durante el desarrollo de este convenio para la ejecución del Plan de capacitación se dividieron por áreas.

#### **4.2.2.1.4.2. Área Administrativa**

De acuerdo con algunas exigencias de la SEREMI

- Curso de manipuladoras de alimentos
- Curso de manejo y uso de extintores
- Qué hacer en caso de corte de energía eléctrica
- Limpieza de radiadores
- Conocimiento de equipo electrógeno
- Conocimiento y funcionamiento de caldera, control de temperatura, horarios de funcionamiento, personal en sistema de turnos.

Se mantuvo la capacitación en:

- Lavado de manos
- Medidas de Prevención Covid-19

- Aseo, Limpieza, sanitización y Desinfección de las diferentes áreas, en contexto COVID.
- Importancia de la sanitización de alimentos
- Usos de desinfectantes y su dilución
- Lugares de almacenamiento de sustancias químicas tóxicas.
- Manejo de residuos
- Plataforma SEFIC

#### **4.2.2.1.4.3. Área de Salud y Atención Usuaría**

Las capacitaciones estuvieron en general a cargo de los Profesionales del Establecimiento, fueron recordatorios a los diferentes turnos, en reforzar contenidos sobre buenas prácticas en la prevención de COVID-19, Cuidados Básicos de Enfermería, según estándares de Calidad.

- Inducción a personal nuevo de reemplazo, alumnos y visitas.

Se mantienen:

- Medidas generales de control sanitario al ingreso COVID-19
- Control Barrera sanitaria
- Pauta de cotejo de supervisión
- Protocolos de fallecimiento de residente y manejo de cadáver
- Aislamiento
- Estándares de calidad en la atención de enfermería de los residentes. Cuidados Básicos de Enfermería
- Consideraciones para atender a una persona mayor con Demencia
- Hospital Digital y Célula Geriatría
- Reforzamiento de protocolos de Ingreso y salida de residentes
- La dupla Nutricionista y Fonoaudiólogo ha continuado en la capacitación del personal de trato directo en los temas: Problema de la deglución y Prevención de Neumonía aspirativa.

#### **4.2.2.1.4.4. Enfermera y Kinesiólogo**

Se mantuvieron los temas:

- Modelo de Atención Centrado en las Personas (MACP);
- Buen trato y derechos de la PM.
- Ejercicios matutinos y nocturnos.
- Situaciones de Emergencia médica.

#### **4.2.2.1.4.5. Trabajadora Social y Terapeuta Ocupacional**

Dieron énfasis al trabajo de mantener informados a los residentes y familiares respecto al COVID-19;

- Visita agendada de residente,
- Importancia de la Vacunación,
- Confección del Boletín Informativo mensual y/o según necesidad de informar, actividades actualizadas realizadas en el ELEAM.
- Nuestra Psiquiatra y Psicólogo abordaron los temas de Demencia, Salud Mental y encuadres de residentes con problemas conductuales.

*Cabe destacar la participación en el programa, de nuestros profesionales del ELEAM, quienes realizaron todas las capacitaciones internas.*

Como siempre SEREMI DE SALUD Y SENAMA se preocuparon constantemente de mantener capacitados a los directores técnicos de los ELEAM, ofreciendo capacitaciones en temas de interés y contingencia por metodología zoom, como Importancia de las vacunaciones, Buen trato a las PM; Hospital Digital; Envejecimiento y sexualidad; Salud Oral, Deberes y derechos de las PM; entre otros gerontogeriatricos.

En General, cabe destacar el **1er seminario ELEAM** realizado el 10 de noviembre, en dicha actividad se abordaron temas como:

- Desafíos nueva normativa Sanitaria en ELEAM;
- Demencias, Síndromes Psicológicos Conductuales y su intervención en ELEAM
- Atención Gerontológica Centrada en la Persona
- Fondos Públicos Concursables.

#### **4.2.2.1.4.6. Al interior del ELEAM**

Con la participación de nuestros profesionales, se trató:

- Recomendaciones para el trabajo con PM con Demencia.
- Cuidándose para cuidar a una PM (Autocuidado)
- Coordinación con referentes Red de salud y Red social.
- Qué hacer ante residente con sintomatología respiratoria y sospecha COVID-19

#### **4.2.2.1.4.7. Protocolización de procesos administrativos**

El proceso de uso sistemático de protocolos administrativos ha permitido mejorar la gestión administrativa y financiera del establecimiento, entre los cuales se encuentran:

##### **4.2.2.1.4.7.1. Control de inventario de insumos**

Permitiendo garantizar la existencia óptima de insumos necesarios para la correcta operación del ELEAM, estableciendo stock crítico para evitar desabastecimientos y a la vez permitir el control del sobre stock, además de impedir fugas y pérdidas de productos por vencimiento.

Junto con ello se mantiene el *control de tarjetas bincard en las áreas de Cocina, Aseo y Abastecimiento de pañales*, con reuniones de socialización e implementación y seguimiento para el personal involucrado en el control.

##### **4.2.2.1.4.7.2. Protocolo de gestión de compras y adquisiciones**

Permite definir responsables logrando mejor manejo en las órdenes de compra, estableciendo fechas programadas de solicitud, además de seleccionar proveedores quienes se comprometen al abastecimiento permanente de los insumos necesarios para la operación, *además se ha logrado la fidelización de ellos a partir de un pago oportuno*, impactando positivamente en el cumplimiento de despacho de productos.

##### **4.2.2.1.4.7.3. Uso de la plataforma SEFIC**

La cual permite a SENAMA y al operador tener controles más oportunos a través de una plataforma de rendiciones de pensiones.

#### **4.2.2.1.4.7.4. Uso de la Plataforma ELEAM**

La que permite mantener datos actualizados y facilitar un espacio virtual de encuentro y conexión entre la comunidad y el ELEAM.

#### **4.2.2.1.4.8. Prevención y seguridad**

En cuanto a prevención y seguridad se han tomado las siguientes medidas para mantener al personal y residentes seguros:

##### **4.2.2.1.4.8.1. Carabineros de Chile**

Se mantiene convenio vigente con Carabineros de Chile para rondas frecuentes en el establecimiento, gracias al Plan Cuadrante.

##### **4.2.2.1.4.8.2. Cámaras de seguridad**

Cámaras vigentes conectadas a los celulares de las directoras a fin de monitorear el funcionamiento del ELEAM las 24 Horas. Además, se cuenta con monitor de 12 cámaras y una pantalla grande en sala de enfermería que permite una mejor visibilidad de todas las áreas monitoreadas. Hay que señalar que se implementó esta iniciativa sólo pensando en la seguridad de las instalaciones y para prevenir hurtos internos, sin embargo, el sistema nos aporta mucho más por cuanto nos permite supervisar también el cuidado de las personas mayores, para mejorar la seguridad y tranquilidad del personal de turno de noche, Gracias a gestiones y reuniones realizadas con la Casa de la Seguridad, *hemos logrado ser parte de la población vulnerable de la Comuna de Coronel y a través de ello se nos asignó un grupo de voluntarios de la Protección Civil en caso de Emergencias y Catástrofes.*

#### **5. Mantenimiento y certificaciones legales**

Se da cumplimiento al programa de mantención anual, garantizando el adecuado funcionamiento del Establecimiento, lo que ha permitido una atención continuada.

La mantención se divide en interna y externa, se lleva a cabo el cronograma de actividades mensualmente, además de un libro de solicitud de reparaciones con priorización.

*Se destaca que el establecimiento cuenta con las certificaciones y plan de mantenimiento al día y la obtención del certificado que el ELEAM cumple con los requisitos de prevención de incendios, según DS 594 y renovación del sello verde.*

### **5.1. Mantención Interna**

*Contamos con un Técnico en mantención contratado por la organización, con capacitación en electricidad básica, gasfitería, carpintería, reparación de muros y pisos, además de la certificación como operador de caldera.*

### **5.2. Mantención Externa**

En cuanto a la mantención externa se han seleccionado minuciosamente las empresas que ejecutarán trabajos de carácter especializados y por lo crítico de ello deben contar con certificación y otorgar garantías de funcionamiento, también se establecen convenios de acuerdo con la legislación vigente y determinados por la SEREMI tales como: Certificación de caldera, vigencia de sello verde, ejecución de programa de fumigación, sanitización y vigencia de extintores.

Contamos con un plan de capacitación y entrenamiento en el manejo de máquinas (uso y manejo del generador de electricidad) y otros elementos con el objeto de asegurar su utilización en forma segura y adecuada por parte del personal.

Queda habilitado un libro de incidencias disponible para los eventos sucedidos en los turnos de Trato Directo.

Se mantiene el libro de Novedades del Personal de Trato Directo (un “escáner del turno”).

## **6. Infraestructura y Equipamiento**

Todo el establecimiento cuenta con ventanas termopanel, que permite una infraestructura más acogedora y por sobre todo mejora la eficiencia del sistema de calefacción, generando mejor aislación térmica en temporadas de verano e invierno. Además, se mantiene la pintura interior y exterior de todo el Establecimiento, en perfectas condiciones, con sus colores escogidos especialmente para dar un estilo de sobriedad, hogareño y tranquilo a la residencia y todas las dependencias del ELEAM, contribuyendo con ello a la ACP.

En pro de cuidar la pintura del establecimiento, se mantienen en todas las habitaciones placas de madera en todos los muros detrás de los catres, para evitar que el material no se destruya y con ello evitar el deterioro de la pintura.

## **7. Comunicación**

Se mantiene vigente un *contrato de una línea adicional al de servicio de telefonía, internet y cable* lo que ha permitido comunicación y accesibilidad con tutores, organizaciones, familia, televisión para entretención de los residentes.

Trabajadora Social mantiene *un programa de comunicación telefónica* con fechas de llamadas para entrevistas y posteriormente visitas de familiares agendadas y supervisadas y su correspondiente registro.

Además, *se confecciona el Boletín informativo* con información del funcionamiento de la residencia, que se hace llegar a familiares y tutores.

## **8. Convenios campos clínicos**

Los convenios vigentes con Instituciones de Educación superior de la salud son: Universidad San Sebastián (USS), Universidad de las Américas, (UDLA) y Universidad Andrés Bello (UNAB).

## **9. Jardines e invernadero**

Se realiza mantención programada a jardines y áreas verdes con corte y riego automático según programación, invernadero funcionando con diversas hortalizas, Los árboles frutales crecen dando frutos decorando los jardines.

Encargado de mantención, Terapeuta Ocupacional y alumnos de esta carrera, se encargan principalmente de la siembra y participación de algunos residentes.

## **10. Servicio de alimentación**

Durante el periodo se le ha dado continuidad al servicio de alimentación, considerando gustos y preferencias de los residentes. Tras fiscalización de SEREMI a cocina se ha logrado 100% de cumplimiento, mantenciones y revisiones al día, tanto de los equipos refrigerados cómo también la cocina a gas, con ello se minimizan riesgos para los residentes y personal que labora.

*El personal de alimentación mantiene su compromiso de excelente desempeño se encuentra capacitado y recientemente certificado con curso de manipulación de alimentos dictado por la SEREMI de Salud.*

*Se mantiene convenio con red de alimentos lo que ha significado el retiro de alimentos como lácteos y abarrotes, todos ellos con la vigencia para el consumo seguro, permitiendo amortiguar el costo elevado de alimentación.*

Respecto a los proveedores se ha logrado la fidelización traduciéndose en despachos oportunos permitiendo la continuidad del servicio, además de mantener productos críticos con stock de reserva en bodega.

Se continúan recibiendo *donaciones* de alimentos por instituciones ASIPES y Red de Alimentos; que sin lugar a duda ha permitido disminuir los costos en alimentación

### **11. Lavandería**

Es importante para el ELEAM contar y mantener una lavandería semi industrial en excelentes condiciones para la prevención y correcta higiene de las prendas y facilitar el trabajo de su operadora, por las grandes cantidades diarias de ropa.

### **12. Equipamiento clínico**

Se ha logrado aumentar la dotación de camas y catres clínicos eléctricos y sus respectivos colchones anti escaras.

Se ha logrado reponer algunas sillas de ruedas y sus respectivos cojines anti escaras por programa GES.

**b) Síntesis Cualitativa de las principales dificultades del área durante la ejecución del convenio.**

Las principales dificultades del área se han generado principalmente en los siguientes ámbitos:

**1. Accesibilidad y regulación de obras menores: Pendientes**

Durante el año 2019 SENAMA, realizó un levantamiento de requerimientos principalmente derivados de accesibilidad, barreras arquitectónicas, regulación y mantenciones a realizar definidas por DGCT SENAMA central, las cuales quedaron definidas, **pero en estado pendiente de ejecución**, El Sr. José Ignacio González Figueroa de la Unidad de proyectos e inversiones de infraestructura, División de planificación , desarrollo y control, estuvo a cargo del levantamiento y la planificación de obras menores, que se señalan a continuación:

- Instalación de pasamanos lateral adosado al muro interno, pasillo de dormitorios de residentes.
- Instalación de puertas de emergencia
- **El más sentido por el personal y que va en directo beneficio de los residentes, es la techumbre de acceso principal, denominado como sombreador senda de acceso**, es la principal dificultad especialmente en tiempos de lluvia y de mucho sol.



- En caso de emergencia algunas habitaciones no cuentan con puertas de diámetro adecuado que permita trasladar residentes postrados en sus respectivas camas con ruedas.

## **2. Cocina**

En general el espacio reducido ha complicado la mantención de temperaturas óptimas en la sala de refrigeración, lo que genera la descomposición de frutas, verduras y hortalizas ya que se almacenan en la misma sala por no disponer de un espacio destinado para depósito de éstas, se mantienen extractores de aire que ayudan a mitigar el problema, pero no son suficientes.

**Lavandería:** La nueva lavadora quedó desnivelada con relación al piso, ya que la montaron en una rampa, y la lavadora **al centrifugar vibra y emite ruidos molestos.**

## **3. Traslados de residentes**

**El ELEAM no cuenta con vehículo exclusivo** y adaptado para el traslado de los residentes, esta situación además impide fortalecer el vínculo con la red familiar y social. Además de impedir el acceso a espacios urbanos que les permitan desarrollar actividades recreativas, el ELEAM de igual forma programa actividades recreativas de esparcimiento, pero solo pueden integrarse aquellos residentes que pueden utilizar vehículos no adaptados a sus necesidades.

## **4. Seguridad del establecimiento**

Problemas relacionados con la seguridad de las instalaciones por el sector de ubicación del ELEAM con terrenos aledaños “tomados”, existiendo percepción de inseguridad del personal, a pesar de haber mejorado el sistema de cámaras de seguridad, en exteriores.

## **5. Recurso Humano**

En este periodo de convenio se ha dado cuenta de la dificultad para mantener al personal en sus cargos por las siguientes razones:

- Sueldos bajos en comparación con el mercado y expectativas del potencial trabajador. Esto se debe al limitado presupuesto financiero.
- Personal con embarazos en los mismos periodos.

- Largas Licencias Médicas especialmente de Pre y Post Natal.

Por otra parte, existe incertidumbre por políticas de estado tendientes a aumentar el sueldo mínimo, existiendo preocupación por no poder alcanzar el legal establecido por falta de presupuesto, poniendo en riesgo la continuidad de la operación. Considerando además que estos dos últimos años 2022-2023 SENAMA no ha transferido el total del IPC anual generando detrimento económico.

**c) Síntesis Cualitativa de los principales Desafíos que surgen para esta área de intervención a partir de la ejecución del primer convenio.**

- Si bien contamos con un ambiente físico hermoso, agradable y de descanso para nuestros residentes, nuestro desafío es seguir manteniendo un ambiente hogareño, cálido y significativo.
- Un desafío importante y que va en directo beneficio de las personas, es la techumbre de acceso principal, denominado como sombreador senda de acceso.
- Otro desafío importante es continuar desarrollando proyecto con la I. Municipalidad de Coronel, para contar con el profesional musicoterapeuta, muy necesario para promover y facilitar la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, el movimiento y la expresión satisfaciendo las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas de las PM.
- Mantener el cumplimiento de la totalidad del Programa de Capacitación Interno, logrando incorporar paulatina y progresivamente la capacitación de todo el equipo en el modelo de atención centrado en la persona (ACP), sin dejar de lado las capacitaciones en temas de medidas de prevención para proteger a residentes y personal del coronavirus.
- Capacitar a nuestros profesionales en el área de la Geriatria y Gerontología, con becas de SENAMA, para que sean agentes multiplicadores del personal de trato Directo.
- Mantener programación de las actividades de KN y TO que permitan asegurar atención fisioterapéutica a la totalidad de nuestros residentes, especialmente a postrados.
- Mantener los espacios exteriores, con flores y plantaciones de árboles frutales, invernadero, hermosear e implementar más áreas verdes en espacios no intervenidos como pérgolas, zonas techadas que permitan una mayor cantidad de actividades al aire libre.

- En lo que respecta a RRHH realizado el diagnóstico de clima laboral, continuar con el desarrollo de un trabajo y tratamiento del clima laboral, realizando intervenciones a través de la elaboración de un plan de mejora que espera hacerse sistemático en el tiempo, garantizando mejores y mayores incentivos a nuestros trabajadores.
- Recuperar la celebración del día de cada estamento, con actividades fuera del establecimiento.
- Se mantiene la buena práctica de celebración de cumpleaños por parte del equipo ELEAM, tanto a residentes como a funcionarios.
- Recuperar la BP realización de un paseo anual de convivencia del personal con residentes del ELEAM, donde se comparte un día de campo y de trabajo con el fin de establecer lazos en un espacio recreativo y tranquilo.

## 2.2. Área de salud y atención Usuaría: aspectos de salud y cuidado especializado en los residentes.

### a) Síntesis Cualitativa de los principales Hitos y/o logros del área durante la ejecución del convenio.

#### ÁREA CLÍNICA

1. Trabajo coordinado con Red de Salud e intersectorial evidenciado en:

#### 1.1. Gestión con nivel primario:

- Inscripción del AM en la APS.
- Retiro de medicamentos, arsenal farmacológico APS, para tratamiento crónicos y morbilidades según canasta APS.
- Horas de exámenes hematológicos, BK, OC, urocultivos, ECG, Radiografías, ecografías, etc.
- Horas médicas para control de crónico.
- Horas médicas para control de morbilidad, que son solicitadas vía on line.
- Horas dentales.
- Adquisición de sondas de aspiración.
- Operativos oftalmológicos, entre otros.

#### 1.2. Gestión con Nivel secundario:

- Retiro de medicamentos, arsenal farmacológico de psicotrópicos para tratamientos crónicos.
- Seguimiento interconsultas de especialidades.
- Solicitud de interconsultas especialidades telefónicas y on-line.
- Retiro medicamentos e insumos para colostomías en HGGB y hospital de Iota.

<p style="text-align: center;"><b>ÁREA CLÍNICA</b></p>	<p><b>1.3. Gestión y adquisición de ayudas técnicas por medio de GES.</b></p> <p>Lo que se traduce que el 100% de nuestros residentes se encuentran con sus VGI actualizadas, controles de salud al día, vacunas, ingresos a GES, visitas domiciliarias, gestión de ayudas técnicas y entrega de PACAM.</p> <p>Todo lo anterior logrado incluso en periodo de PANDEMIA (cuarentena) mediante comunicación efectiva con la EU del programa de atención usuaria, TENS y médico. además de jefe de farmacia que permite la entrega de farmacoterapia de residentes en el ELEAM y nutricionista que realiza entrega de PACAM en domicilio.</p>
	<p><b>2.</b> Durante la contingencia nacional por presencia del Covid-19 se mantienen medidas preventivas difundidas mediante capacitación constante de protocolos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Lavado de manos</li> <li>● Uso de EPP</li> <li>● Barrera Sanitaria.</li> <li>● Aislamientos</li> </ul> <p>Que han permitido la seguridad de nuestros usuarios y del personal logrando disminuir el contagio de residentes.</p>
	<p><b>3.</b> Se mantiene participación en capacitaciones para Enfermera coordinadora, TENS y Cuidadoras de ELEAM convocadas por SEREMI y SENAMA enfocadas en problemáticas de personas mayores en contexto COVID y medidas generales de prevención.</p>
	<p><b>4.</b> Con el fin de disminuir las salidas de los residentes, se mantiene el uso de Plataforma digital para consultas médicas</p>

<b>ÁREA CLÍNICA</b>	<p>“Hospital Digital” en donde TENS y Profesionales han realizado consultas en casos de urgencia de los residentes. Todo con buena resolución y apoyo al personal.</p>
	<p><b>5.</b> Se destaca que, pese a la pandemia y sus consecuencias hemos logrado como equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ausencia de los contagios en los residentes por dos años y durante el periodo informado.</li> <li>● Realización de búsquedas activas de covid-19 como método de prevención de contagio.</li> <li>● Control y recuperación de patologías de base.</li> <li>● Cumplimiento en el calendario de vacunación contra el covid-19 e influenza.</li> <li>● Resolutividad oportuna de las urgencias y emergencias médicas.</li> <li>● Cumplimiento del 100% de las ABVD.</li> </ul>
	<p><b>6.</b> Evaluación a todos los residentes de forma antropométrica y compartimentos musculares y grasos, en el área clínica y nutricional.</p>
	<p><b>7.</b> Por medio de la alimentación entregada, se ha incorporado nutrientes críticos propios de la persona mayor que se encuentran carentes por etapa del ciclo vital.</p>
	<p><b>8.</b> Se trabaja de forma oportuna junto a fonoaudiólogo en planes de acción frente alguna dificultad alimentaria y deglutoria de residentes.</p>
	<p><b>9.</b> Se logra identificación y abordaje oportuno de los diferentes síndromes geriátricos que presentan nuestros residentes a través de redes inter ELEAM con profesionales.</p>

**ÁREA CLÍNICA**

**10.** Se logra mantener en su totalidad y actualizado tanto VGI como PAI de cada residente de nuestro centro.

**11.** Se mantiene en ejecución y de forma eficiente el plan de prevención de úlceras por presión y caídas permitiendo mejorar tanto la prevención como el abordaje oportuno del plan de procesos clínicos críticos en caídas y UPP con especial énfasis en la notificación de incidentes críticos y eventos adversos.

**12.** Se logra mantener y aumentar la presencia de profesional Fonoaudiólogo en jornada completa, a través de convenios con distintas casas de estudio superiores.

**13.** Se logra generar abordaje en cuanto a características deglutorias incorporando según criterios SENAMA la totalidad de evaluaciones a residentes con protocolo GUSS, y generando directrices de abordaje tanto preventivo como oportuno evitando complicaciones tanto en eficiencia como seguridad del proceso de alimentación.

**14.** Se mantiene efectiva coordinación con programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa de Hospital de Coronel y así mantener tanto evaluaciones y abordajes integrales oportunas a través de una colaboración mutua que se traduce en una complementariedad de las atenciones de salud.

**15.** Se mantiene coordinación entre el equipo de nutrición y fonoaudiología considerando las modificaciones de

<b>ÁREA CLÍNICA</b>	<p>consistencias y nutrientes incorporados a los residentes del centro, lo cual generará una mayor y mejor nutrición.</p>
	<p><b>16.</b> Se mantiene el control en la plataforma de hospital digital “CÉLULA GERIÁTRICA” con fin de garantizar una evaluación por el especialista geriatra al residente al menos una vez al año en donde la enfermera realiza consultas programadas.</p>
	<p><b>17.</b> En el área médica se logra reducir la polifarmacia de los residentes en conjunto con la evaluación e indicación del geriatra de la plataforma digital.</p>
	<p><b>18.</b> Se mantiene el convenio para eliminación de material cortopunzante con Hospital San José de Coronel.</p>
	<p><b>19.</b> Se mantiene la coordinación, evaluación y tratamiento por parte del servicio de odontología del hospital de Coronel a los residentes en Hospital de Coronel para atención oportuna y prótesis dental en algunos casos específicos, así como también, capacitaciones para el personal.</p>
	<p><b>20.</b> Se realizan capacitaciones mensuales al equipo en general de medidas de prevención y manejo de casos confirmados y sospechosos de COVID -19, así como también de emergencias médicas.</p>
<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	<p><b>1.</b> Se logra mantener la gestión de redes en adjudicación e implementación de ayudas técnicas a través GES, SENADIS y elementos kinésicos por SENAMA.</p>

<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	2. Se logra la coordinación con la Unidad de Discapacidad para obtención de credenciales para nuevos ingresos.
	3. Se logra mantención de silla de ruedas, colchones anti escaras y catres clínicos mensualmente.
	4. Cumplimiento de todos los objetivos específicos Funcionales enunciados en el proyecto de intervención correspondiente: a mejorar, prevenir, mantener, recuperar y rehabilitar mediante intervenciones, individuales de acuerdo con su PAII y grupales tendientes a utilizar sus capacidades remanentes independientes de su condición de dependencia mejorando su calidad de vida.
	5. Se mantiene el plan de trabajo del programa “Yo también me levanto”, enfocado a estimular y mejorar la funcionalidad de los residentes que se encuentran en estado de postración realizando levantadas frecuentes con la colaboración de todo el personal de trato directo.
	6. Se realizan talleres de movimiento semanal de actividad física funcional, reeducación motriz y estimulación, logrando en los residentes instaurar hábitos saludables.
	7. Se realizan talleres semanales de estimulación cognitiva, logrando que los residentes permanezcan constantemente orientados y socialicen con sus pares.
	8. Satisfactoriamente, durante este periodo se logra mantener el orden en la bodega de kinesiología, en la cual se realiza de manera planificada cada 2 semanas abarcando

<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	algunas de las ayudas técnicas de residentes e insumos de otras áreas.
	<b>9.</b> Se logra mantener capacitación de mitigación de COVID - 19 en conjunto con equipo multidisciplinario.
	<b>10.</b> Satisfactoriamente, durante este periodo se logra vacunar al 100% de los residentes con la quinta dosis contra COVID- 19 e influenza anual.
	<b>11.</b> Se continúa con la evolución digital de residentes, generando claridad y orden en las carpetas de residentes. Áreas de Kinesiología y Enfermería.
	<b>12.</b> Se logró cumplir convenio con Universidad de Las Américas con internos de Kinesiología y de Nutrición.
	<b>13.</b> Se logra mantener capacitación teórica - práctica del protocolo de evacuación y emergencias a funcionarios de ELEAM.
<b>ÁREA MENTAL</b>	<b>1.</b> Se mantienen intervenciones individuales a residentes según sus necesidades, funcionalidad, aptitudes y gustos.
	<b>2.</b> El acompañamiento en procesos adaptativos, desde ingresos hasta cambios de pieza, han podido acompañarse de forma activa y se han resuelto de buena forma.
	<b>3.</b> Se mantiene la comunicación fluida con el equipo profesional y personal de trato directo para el manejo de episodios de desajustes, adherencia a tratamiento, incidentes críticos, etc.

<p><b>ÁREA MENTAL</b></p>	<p>4. Los episodios de desajuste y/o agitación psicoemocional se han reducido en frecuencia siendo el manejo ambiental la principal herramienta en conjunto con reuniones de encuadre y el acompañamiento psicológico a residentes.</p> <p>5. Se mantiene buen rapport con los y las residentes lo que abre el espacio para abordar temáticas relacionadas con lo recreativo, social y crecimiento personal.</p> <p>6. Se mantiene un espacio y trabajo interdisciplinario en reuniones formales con frecuencia mensual en conjunto al equipo profesional, esto permite la organización de actividades en conjunto, adherencia a tratamientos y apoyos varios.</p>
<p><b>ÁREA SOCIOTERAPÉUTICA</b></p>	<p>1. Se mantiene el trabajo interdisciplinario, tanto a nivel de profesionales como de estudiantes en práctica, lo cual favorece el vínculo terapéutico con los residentes, logrando un alcance mayor en las intervenciones, tanto en la cantidad de usuarios participando de forma simultánea, como en el cumplimiento de objetivos que tributan a las necesidades del colectivo.</p> <p>Desde la observación participante y registro de información, se puede mencionar que los residentes aumentan su motivación e interés en participar socialmente, fortaleciendo sus habilidades de comunicación e interacción social.</p> <p>2. De igual forma se mantiene el trabajo realizado en el quiosco “Edén Feliz”, implementado en la sala de Terapia Ocupacional. Labor que se ejecuta en conjunto al equipo profesional (Trabajadora Social, Nutricionista,</p>

**ÁREA  
SOCIOTERAPÉUTICA**

Fonoaudiólogo), cuyo fin es promover la autonomía e independencia de las personas mayores en el manejo financiero, previa evaluación de sus competencias para el manejo de dinero. Además, permite a la persona mayor tomar decisiones y satisfacer sus necesidades personales con relación a sus gustos alimenticios.

En esta instancia se favorecen habilidades cognitivas, a través de la identificación del dinero y la realización de cálculos matemáticos simples. En aquellos residentes con dependencia o dificultades, se les realiza apoyo y/o acompañamiento durante todo el proceso, generando conciencia de la importancia del cuidado financiero.

**3.** De forma exitosa se desempeñaron los estudiantes de práctica profesional de Terapia Ocupacional, sumado al aporte de estudiantes en formación de tercer y cuarto año. La vuelta a la presencialidad permitió otorgar más acompañamiento terapéutico, talleres e intervenciones situadas a las necesidades e intereses de las personas mayores, transformándose en un recurso humano y administrativo importante para la institución. Ante lo cual siempre se mantuvieron las medidas sanitarias y de seguridad requeridas por normativa.

**4.** Un aspecto importante abordado es la mantención del vínculo con familiares o personas significativas para los residentes. En este periodo se pudieron retomar las visitas presenciales con mayor seguridad y frecuencia (siguiendo los protocolos sanitarios establecidos). A esto se le suma el

**ÁREA  
SOCIOTERAPÉUTICA**

uso de la tecnología que permitió establecer una comunicación efectiva con familiares que por condiciones de salud o demográficas ven con dificultad su visita presencial, siendo el equipo profesional y los estudiantes en práctica esenciales para facilitar estas instancias, desde la asistencia como en la educación en nuevas tecnologías y aplicaciones.

**5.** Gracias al avance en el plan paso a paso, se mantienen redes de apoyo del establecimiento y se incorporan otras nuevas, lo cual favorece la participación de los residentes y su vinculación con la comunidad.

Redes con las cuales se mantiene el contacto:

- Tapitas Bio-bio: el ELEAM es un punto de acopio oficial de tapitas plásticas, las cuales son donadas a fundación de niños con cáncer del Biobío.
- 1° Cía. de Bomberos de Coronel: comunidad que siempre ha ofrecido su ayuda para futuras capacitaciones y visitas al establecimiento.
- Redes que se incorporaron durante el periodo:
- Colegio San Ignacio de San Pedro de la Paz: grupos de estudiantes que realizan voluntariado, realizando acompañamiento y asistencia a las personas mayores, además de aportar con labores generales del ELEAM.
- Grupo Folclórico Millakurú: grupo de jóvenes de distinto rango etario, que asistieron al establecimiento y realizaron presentación artística en favor de la persona mayor.
- Capilla Santísima Trinidad.
- Funeraria Ramírez.

**ÁREA  
SOCIOTERAPÉUTICA**

**6. Talleres realizados**

**6.1. Taller de Actualidad (Taller cognitivo).** Cuyo fin es informar y contextualizar a la persona mayor respecto a la contingencia nacional e internacional, promoviendo su opinión, juicio y orientación temporoespacial en su rutina cotidiana.

**6.2. Taller ergoterapia (Manualidades):** En relación con los intereses de los residentes, se confeccionan artículos para ser utilizados por ellos mismos, o como aporte de la decoración y/o contención ambiental del establecimiento.

**6.3. Taller de autocuidado:** sin hacer distinción de género, se realizan actividades de cuidado personal (cuidados faciales, manicure, masajes, entre otros) favoreciendo el autoconcepto de la persona mayor, otorgándole un espacio de relajo dentro de su rutina.

**6.4. Quiosco “Edén feliz”:** principal actividad de los residentes, donde pueden comprar artículos de interés y a la vez juntar dinero para el club edén feliz. Dinero con el cual celebran cumpleaños y distintas festividades. Además, refuerzan habilidades en el reconocimiento y manejo del dinero, favoreciendo su independencia y autonomía.

**6.5. Huerto comunitario:** se realizan distintos tipos de trabajos de huerta, como plantar, regar, sacar maleza, rotular plantas, sembrar, etc. Esto se realiza en compañía de las personas mayores interesadas, aprovechando su conocimiento y saberes.

**6.6. Taller Sociorecreativo:** busca generar instancias que fomenten la participación social, el conocimiento mutuo y el esparcimiento en la persona mayor, siendo instancias colaborativas y grupales.

**ÁREA  
SOCIOTERAPÉUTICA**

**6.7. Ludoterapia:** En este taller los residentes pueden escoger su juego favorito para participar en parejas o grupos, siendo el ocio el principal foco, entendido como una actividad significativa a realizar en el tiempo libre del residente.

**6.8. Conversatorios:** Se generan instancias de diálogo con los residentes, como por ejemplo, la toma de decisiones que involucran al club del adulto mayor, como también de las actividades a desarrollar junto a los estudiantes en práctica profesional.

**b) Síntesis Cualitativa de las principales dificultades del área durante la ejecución del convenio.**

**ÁREA CLÍNICA**

1. Déficit de horas nutricionales. por función en área clínica y en área de producción, lo que dificulta el quehacer por medio de un seguimiento más exhaustivo en el tratamiento alimentario de los usuarios, impactando en el trabajo interdisciplinario con el equipo.

2. Se ha generado dificultad en los traslados de los residentes, independiente de su estado de dependencia, al momento de asistir a controles o derivaciones, ya que el móvil de traslado que nos ofrecían desde el Hospital de Coronel fue reasignado a funciones propias del Hospital, dejando a los residentes sin traslado y muchas veces las familias no asumen el traslado o no tienen red familiar de apoyo generando en algunos casos inasistencias o reagendamiento de horas.

3. Dificultad para cubrir los turnos de reemplazo del personal de Trato Directo.

4. Los consultorios y/o hospitales no aceptan órdenes de exámenes de sangre, estudios especiales y recetas médicas realizadas por el médico general o especialistas en geriatría de la plataforma digital (Célula geriátrica), la cual limita al cumplimiento inmediato de las mismas. Se logra realizar estos, a través de la buena voluntad del médico y TENS servicio de postrado del CESFAM.

5. Dificultad para realizar actividades recreativas fuera del establecimiento por falta de movilización y personal insuficiente para movilizar a residentes en silla de ruedas.

<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	1. Problema de acceso a movilización expedita y adecuada en el traslado de residentes a sus controles y atenciones de urgencia, debiendo realizar los traslados en su mayoría en silla de ruedas. (Hospital está a 2 cuadras de ELEAM).
	2. Suspensión de videoconferencias según calendario anual que estaban enfocadas en problemáticas de personas mayores que se realizaban en el hospital San José de Coronel, en las cuales asistía Enfermera coordinadora, Kinesiólogo y Directora Técnica.
	3. Dificultad para realizar viajes fuera de la localidad a residentes que quieren visitar su lugar de origen, por no contar con los recursos y falta de red familiar.
<b>ÁREA MENTAL</b>	1. Las once horas de contrato con el establecimiento dificulta la continuidad de los tratamientos.
	2. Los diferentes niveles de dependencia, física o cognitiva de los y las residentes, presentan una dificultad al momento de realizar actividades grupales de forma general.
	3. Temáticas como el clima laboral son imposibles de abordar por falta de tiempo y recursos.
	4. No existe un espacio físico donde se puedan realizar trabajos individuales con privacidad.
	5. Instancias de diagnósticos participativos y consejo de residentes, se han reducido a la participación de personas mayores con alteración funcional o psíquica, de leve a modera. Evidenciado un aumento en el ingreso de usuarios con antecedentes médicos desde el área de salud mental, que presentan dificultades con habilidades de comunicación e interacción social.

<p style="text-align: center;"><b>ÁREA SOCIOTERAPEUTICA</b></p>	<p><b>1.</b> Dificultades en movilización para el traslado de residentes a los diferentes eventos y lugares donde son invitados o donde se gestionan intervenciones comunitarias, en relación con intereses recreativos y de turismo. Así también para controles médicos y pago de pensiones, pues, principalmente se gestiona con la Municipalidad (para fines recreativos) o ambulancia del Hospital de Coronel (para controles de salud), sin embargo, no siempre tienen disponibilidad, por lo que se debe asumir gastos de forma particular.</p>
	<p><b>2.</b> Se mantiene la dificultad del trabajo con la red familiar de los residentes, ya que muchos de ellos no tienen tutores legales o familiares presentes en su proceso de estadía. Solo un 40% de la población cuenta con una red de apoyo estable, recibiendo visitas o llamados telefónicos, además de responder a las solicitudes del equipo profesional.</p>
	<p><b>3.</b> Mala conectividad o señal de internet, que en ocasiones entorpecen y/o retrasan las actividades Online. (video llamadas, talleres audio-visuales, capacitaciones).</p>

**c) Síntesis Cualitativa de los principales Desafíos que surgen para esta área de intervención a partir de la ejecución del primer convenio.**

**ÁREA CLÍNICA**

1. Mantener una intervención fonoaudiológica individual en cada residente de nuestro centro, generando diagnósticos y abordajes oportunos en la totalidad de las personas mayores.
2. Mantener con las evaluaciones de los ingresos de forma oportuna, generando de forma inmediata la intervención y realizando una retroalimentación tanto al equipo de profesionales y trato directo con respecto a las condiciones que se recibe a un residente nuevo.
3. Continuar un diálogo constante a nivel de profesionales con el fin de generar planes individuales en consenso y derivaciones oportunas.
4. Continuar con una progresión constante en la incorporación del modelo de intervención centrado en la persona mayor.
5. Continuar con el cumplimiento de las observaciones entregadas por fiscalizaciones externas con el fin de mejorar constantemente la calidad de intervención y manejo de nuestros residentes.
6. Mantener buena práctica de elaborar e implementar el plan de mejora ante mínimas observaciones en forma inmediata
7. Continuar con el mejoramiento progresivo del enfoque multidisciplinario entre profesionales del establecimiento generando instancias innovadoras de abordaje de los residentes del centro.

<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	1. Mantener y mejorar la coordinación con red asistencial de salud y con el intersector.
	2. Continuar la implementación del modelo de atención centrada en la persona (MACP), importancia de la biografía, como razón esencial de la dignidad, (calendarizar actividades rutinarias).
	3. Implementar sistema de traslado oportuno, digno y eficiente (Actualmente un promedio de 5 horas de espera para ambulancia u otro transporte, ya que los viajes salen solo 2 veces al día, mañana y tarde, en los establecimientos de la red de salud).
	4. Mantener y mejorar la promoción y prevención de actividad física regular y sus beneficios. Generar un hábito saludable y deportivo en los residentes y trabajadores en general. Crear conciencia respecto a los beneficios de la práctica de actividad física regular.
	5. Mantener la gestión de credenciales de discapacidad para beneficiar al mayor número de residentes posibles con la oportunidad necesaria.
	6. Mantener la gestión y adquisición de nuevas ayudas técnicas por medio de GES y SENADIS.
	7. Generar mayor participación y postulación en proyectos que beneficien a nuestros residentes.
	8. Mantener vigente las actividades de prevención y capacitación del plan de evacuación de emergencias de ELEAM Coronel, con el fin de que los funcionarios se mantengan actualizados en el que hacer ante una emergencia, evaluando los conocimientos a través de simulaciones y simulacros.
	9. Mejorar y mantener en el tiempo las buenas prácticas

	<p>al interior del ELEAM, entre ellas: Yo me levanto, taller de movimiento, plan de evacuación y emergencias y VGI actualizada y Proyecto “Contra el olvido” de musicoterapia.</p> <p><b>10.</b> Mantener programa de rehabilitación físico terapéutico individual - grupal con el área de Kinesiología, terapia ocupacional y enfermería.</p>
<p><b>ÁREA MENTAL</b></p>	<p><b>1.</b> La mantención de las intervenciones del área debido a no disponer con recursos para los profesionales de la Salud Mental.</p> <p><b>2.</b> Aplicación de capacitaciones a personal de trato directo y equipo profesional.</p> <p><b>3.</b> Realizar y reforzar los encuadres a residentes en respuesta a desajustes conductuales.</p>
<p><b>ÁREA SOCIOTERAPÉUTICA</b></p>	<p><b>1.</b> Articular nuevas redes de apoyo en el territorio local, que fortalezcan la participación y vinculación de las personas mayores con la comunidad cercana.</p> <p><b>2.</b> Generar nuevas instancias de participación con tutores comprometidos y fortalecer vínculos con aquellos débiles. (Capacitaciones, reuniones informativas, salidas recreativas, etc.).</p> <p><b>3.</b> Fortalecer la participación de los residentes en talleres grupales dentro del establecimiento, en base a sus intereses y necesidades.</p> <p><b>4.</b> Integrar a los estudiantes en práctica profesional desde una mirada transdisciplinaria, que tribute a mejorar la calidad de atención y satisfacción de necesidades por parte de las personas mayores.</p>

**5.** Favorecer la participación social de los residentes fuera del establecimiento, generando instancias de recreación, cultura o arte, que permitan a la comunidad ELEAM generar un acto de ciudadanía y ocupación de servicios locales de la comuna.

<b>2.3. Plan de atención individual del residente.</b>	
<b>1.- Agustina del Carmen Cifuentes Riquelme</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>AM ingresa a ELEAM de Coronel trasladada desde ELEAM Hualpén para permanecer en este establecimiento por un periodo de prueba debido a conflictos internos con pares y trabajadores en Hualpén.</p> <p>Al ingreso desde el punto de vista psiquiátrico presenta un Trastorno de personalidad de base y podría estar cursando con un trastorno delirante de larga data con tratamiento en servicio de psiquiatría, además antecedentes de DM II; AVE en dos ocasiones (sin secuelas aparentes) y Dislipidemia.</p> <p>Tutora es una amiga/vecina quien realiza primer acercamiento a ELEAM Coronel y se entrevista con TS para indicar sus responsabilidades.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente vive en el ELEAM hace 7 años y 10 meses. Ha requerido en reiteradas ocasiones hospitalizaciones en Coronel por anemia severa sintomática. Posee diagnóstico de síndrome mielodisplásico el cual no tiene tratamiento curativo, y sólo se mantendrá con tratamiento de transfusiones de sangre y controles cada 2 semanas de hemograma. Mantiene dolor dorsolumbar que se asocia al síndrome mielodisplásico por lo que inicia con parche de morfina fijo y controles en cuidados paliativos.</p> <p>Desde el área clínica, sus diagnósticos actuales son diabetes mellitus tipo II insulino resistente, trastorno de personalidad, trastorno delirante, dislipidemia, enfermedad renal crónica etapa III y anemia severa debido a síndrome mielodisplásico. Nutricionalmente, la usuaria es considerada con sobrepeso según IMC (30,8 Kg/mt<sup>2</sup>).</p> <p>En cuanto al área funcional, la residente refiere dolor bilateral de rodillas 4/10 según la escala numérica análoga de dolor (ENA), el cual se acentúa al caminar. Funcionalmente se mantiene independiente en la mayoría de las actividades diarias. Logra marcha y realiza transferencias y cambios</p>

	<p>posturales sin asistencia, sin embargo, solicita apoyo para el baño debido a riesgo de caída. Por otro lado, la residente continúa desempeñándose como recepcionista del establecimiento.</p> <p>En el área mental, si bien la residente ha presentado un decaimiento fisiológico debido a cuadros de anemia, esta se ha mantenido sin cambios importantes. Dentro de lo anímico y cognitivo, se mantiene consciente y responsable respecto a controlar sus signos y pide ayuda en el momento en que se necesita. Generalmente, presenta actitud cooperadora.</p> <p>En cuanto a lo social, no presenta aislamiento. Presenta habilidades de comunicación e interacción conservadas, manteniendo relaciones selectivas con residentes y funcionarios, además de participar sólo en actividades de su interés. La residente sigue ejerciendo el rol de recepcionista. Actualmente no se evidencia vínculo con su ex tutor, manteniendo mayor contacto con su hijo Adolfo Bernal. Sin embargo, no se registran mayores visitas presenciales de su hijo.</p>
--	--

**2.- Amanda Irene Salas Salas**

<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa el 16 de febrero de 2021 a ELEAM por cupo VIF, acompañada de dos personas del CESFAM Candelaria. Antes de su ingreso a la residencia vivía en su departamento ubicada en Candelaria, en relación a los motivos de ingreso, ya que debido a la relación conflictiva que mantiene la residente con su hija que también es PM, esta no puede otorgarle los cuidados necesarios que requiere. Usuaria con diagnósticos de Parkinson, HTA, Trastorno de personalidad (observación), Artrosis, Trastorno adaptativo y trastorno neurocognitivo en evaluación, Disfagia neurogénica secundaria a enfermedad Parkinson leve. Deglutoriamente no presenta alteraciones en relación con sus patologías de base, ni desgaste propio de la edad, presenta prótesis dental ajustada y funcional, logra comunicarse de manera efectiva pese a su pérdida auditiva, se alimenta por sí sola sin ayuda, diferenciando olores y sabores, mantiene buen</p>
-----------------------	--

	<p>apetito y horarios de alimentación, mantiene estado de ánimo fluctuante debido a su proceso de adaptación.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente con 2 años y dos meses en ELEAM. Usaria con diagnósticos de Parkinson, HTA, Trastorno de personalidad (observación), Artrosis, Trastorno adaptativo y trastorno neurocognitivo en evaluación. Disfagia neurogénica secundaria a enfermedad Parkinson leve. Nutricionalmente residente con sobrepeso nutricional.</p> <p>Debido a patología de base no logra adaptación al establecimiento, por este motivo frecuentemente refiere querer irse del establecimiento. En área funcional realiza marcha independiente con bastón, logra realizar cambios posturales y transferencias. Posee dependencia leve para las actividades de la vida diaria y para ello se proporcionan cuidados acordes a su condición. No presenta aislamiento, se relaciona con otros residentes, haciendo uso de los espacios comunes. Tiende a ser receptiva a intervenciones individuales y grupales. Hasta la fecha residente presenta onicogriphosis de hallux izquierdo. Se mantiene trabajo de onicotomía, desbastado y limpieza de surcos.</p>
<b>3.- Blanca Muñoz</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>Residente ingresa con diagnóstico de demencia en compañía de hija quien asume como tutora. Procedente de Concepción, donde vivía con sus 2 hijos y nieto. Desorientada, tranquila, colaboradora, con alteración de la memoria a corto plazo y patrón sueño (no logra dormir durante más allá de 4 horas). Deambula por la residencia durante el día y noche, requiere asistencia para actividades básicas de la vida diaria como aseo y confort, baño e incontinencia total. Presentó Covid-19 en septiembre del 2022 siendo asintomática, sin complicaciones posteriores. Recibe visita de su familia según el plan de visitas del establecimiento.</p>

	<p>Mantiene adecuadas relaciones con equipo y residentes en general, comunicándose de forma verbal, con inconsistencias en el contenido y fluidez. Además, se puede evidenciar una preferencia por participar en instancias grupales de carácter socio-recreativas.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente vive hace 7 meses en el establecimiento, presenta como patología de base una demencia tipo alzheimer, con afectación de memoria a corto plazo.</p> <p>Desde el área clínica, mantiene compensación farmacológica (quetiapina, risperidona, trazadona, memantin, atorvastatina).</p> <p>La residente presenta buenas condiciones generales y piel indemne sin lesiones. Mantiene un estado nutricional normal (según IMC). Desde los síndromes geriátricos se evidencia riesgo de caídas, dismovilidad e incontinencia. Además, mantiene alteraciones deglutorias y cognitivas comunicativas a causa del trastorno neurocognitivo mayor, las cuales impiden comunicación efectiva con la residente.</p> <p>En cuanto a lo funcional, la residente no comprende evaluación de dolor. Es funcionalmente activa en sus extremidades superiores e inferiores. Según Escala de Dismovilidad de Dinamarca se encuentra en etapa 1 y subetapa B. Requiere asistencia en aseo y confort producto de incontinencia total, además de presentar insomnio clínico grave.</p> <p>Desde el área mental no se pesquisa sintomatología depresiva. Muestra actitud cooperadora con un estado anímico eutímico.</p> <p>Su discurso es poco fluido y en conversaciones no mantiene atención, pero es receptiva a estímulos. La residente deambula bastante por el establecimiento, esto incluye entrar a habitaciones, salas y tomar objetos sin autorización.</p>

	<p>Sobre la esfera social, la usuaria interactúa con residentes y funcionarios de forma selectiva manifestando intención comunicativa. En cuanto a su participación en el establecimiento, realiza actividades con asistencia, y muestra interés por el baile y la música en instancias grupales.</p> <p>Actualmente su hija Jéssica es la tutora frente a los requerimientos del establecimiento. según pauta de manejo de dinero, obtiene categoría 3, por lo que es su tutora la responsable del pago del 85% y quien administra el 15% restante.</p>
<p><b>4.- Sergio Orlando Fritz Llancaburi</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa el 21 de enero de 2021 a ELEAM por cupo VIF, proveniente de su domicilio en la ciudad de Concepción con su hijo como tutor. En su ingreso destaca mala condición de higiene personal, una lesión tipo UPP en escápula derecha, herida cortante en aleta nasal derecha, falta de la totalidad de su farmacoterapia y ausencia de pensiones desde junio. Usuario con diagnósticos de HTA, postrado secundario a ACV hemorrágico en octubre del 2020 (secuelas: dismovilidad, disartria, bradipsiquia), demencia en estudio (probable origen vascular). Residente presenta Disfagia neurogénica moderada secundaria a acv, apraxia del habla, por contingencia se prioriza abordaje en Disfagia.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>El Residente falleció el día 16 de octubre del 2022 a las 03:23 hrs debido a una muerte súbita cardiogénica.</p>
<p><b>5.- Aida del Carmen San Martín San Martín</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa a ELEAM por cupo voluntario, acompañada de su hija quien asume como tutora. Proviene de alta prolongada en HGGB por ITU. Usuaria de SNG, desconectada con el entorno, dependiente total, no se comunica, lesión grado 3 de tipo UPP en zona sacra de unos 6x10 cm 100% necrótica. Permanece en cama, incontinente urinario y fecal, higiene muy deficiente.</p>

	<p>Según epicrisis sus patologías de base son Epilepsia-Daño Orgánico por OH- UPP grado 3- Disfagia neurogenica de grado moderado con riesgo de aspiración y demencia.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente con 4 años de estadía en el establecimiento. Se mantiene estable para su condición de salud, se agrega diagnostico anemia severa con tratamiento de transfusión sanguínea SOS, según niveles de hemoglobina, se realiza endoscopia por presentar emesis nocturnas a repetición con resultados sin hallazgo relevante todos dentro de los parámetros normales. Requiere asistencia en todas las ABVD. Incontinencia total. Esquema de vacunación completa contra el Covid – 19 e influenza 2022. Su estado nutricional es enflaquecido (según IMC) compartimento muscular y grasa disminuido. : Régimen blando con modificación en consistencia (molido con tenedor) hipercalórico e hiperproteico. Con selección de PAVB, selección de CHO complejos, exento de sacarosa, selección de AGE. Suficiente en fibra, calcio, potasio, hierro y zinc. Bajo en fósforo. Volumen total y parcial normal. Horario habitual + 2 colaciones, temperatura templada o habitual. En relación con la funcionalidad, residente refiere dolor 3/10 según ENA al realizar movilidad pasiva en extremidades por acortamientos musculares Requiere asistencia para el 100% de las ABVD como alimentación, traslado, aseo y confort. Incontinencia total.En su capacidad de movimiento presenta limitaciones de movilidad en extremidades. Dependiente en cambios posturales y transferencias. Posee control de cabeza y sin control de tronco en sedente borde cama. Logra bípedo solo en silla bipedestadora. Desplazamiento asistido en silla de ruedas neurológicas.</p>

**6.- Rosa Emelina Bernal Castillo**

<b>INGRESO</b>	<p>Residente ingresa a ELEAM por cupo VIF extraordinario gestionado entre la Municipalidad de Coronel y SENAMA a través de comunicación con Directora Técnica, por incendio grave en su lugar de residencia.</p> <p>Antecedentes generales de la residente no existen en relación a su historia pasada. Tiene antecedentes de una Parálisis cerebral, se desconoce la data. Dificultad para movimientos activos de su cuerpo asociados a espasticidad, permanece en cama, Incontinente urinaria y fecal. La comunicación no es fluida producto de su limitación, aunque logra comprender las órdenes y conversaciones a las cuales responde con monosílabos. Se pudo determinar el tipo de alimentación tras ser evaluada en operativo fonoaudiológico el día 30 de junio en donde se indica alimentación por boca con papillas y líquidos espesos. No presenta lesiones de la piel y tiene alto riesgo de producirlas. Residente ingresa sin onicopatías.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente quien lleva en ELEAM 6 años, presenta Dx: parálisis cerebral, retraso mental severo, trastorno cognitivo comunicativo secundario a daño en hemisferio derecho, disfagia neurogénica, disartria, demencia; como síndromes geriátricos: dismovilidad, riesgo de caídas, demencia, incontinencia y fragilidad., Nutricionalmente se encuentra enflaquecida (según IMC 15,5 kg/mts), con composición muscular y grasa disminuido. Se alimenta con papillas debido a disfagia orofaríngea con un régimen común hiperproteico hipercalórico, alto en fibra, alto en zinc y hierro con 2 colaciones.</p> <p>Refiere dolor generalizado a la movilización pasiva no cuantificable. Es dependiente para realizar transferencias y cambios posturales, presenta un déficit funcional en extremidades. Se desplaza en silla de ruedas neurológica.</p>

	<p>Es totalmente dependiente en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Presenta alteraciones conductuales asociadas a episodios de inquietud cuando don Víctor Salazar se aleja, siendo la mayor parte del tiempo cooperadora y mostrándose de buen ánimo.</p> <p>Pese a presentar una disartria espástica, no se encuentra aislada socialmente. Logra relacionarse con otros residentes y personal, pero de manera selectiva. participa de actividades terapéuticas y actividades religiosas.</p>
<p><b>7.- Ánjela Olivera Sabaté</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa a ELEAM acompañada de hijo quien no conoce mayores antecedentes de residente ya que no vive con ella. Trae tratamiento farmacológico que compran en farmacia, indican antecedentes de fractura de cadera y humero ambos operados. Se moviliza en silla de ruedas, asistida, pese a que hijo dice que ella camina. Desorientado temporo espacialmente. Comprende información verbal, responde a ratos y se comunica.</p> <p>Residente ingresa con el total de sus láminas con onicomycosis, onicogriphosis, anhidrosis y pterigium unguis.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente vive en ELEAM hace 6 años 7 meses, con antecedentes Se encuentra estable y de buen humor durante la jornada, pero desorientada temporoespacialmente, con dependencia Total para las actividades de la vida diaria y para ello se proporcionan cuidados acordes a su condición de postrado (Prevención de caídas y Úlceras por presión.) fractura de hombro operada (prótesis reversa hombro izq) fractura de cadera operada (clavo gonza cadera izq), HTA y Demencia, disfagia orofaríngea de base neurogénica. Nutricionalmente residente enflaquecida IMC 16,12 kg/mts2. Dependiente para cambios posturales y transferencias. Desplazamiento</p>

	<p>asistido en silla de ruedas. Limitación funcional en miembros superiores e inferiores.</p> <p>Se mantiene participativa de manera pasiva a tolerancia, ya que se levanta en silla de ruedas, es alegre y colaboradora. Se logra mantener actividades que estimulan sus habilidades, cuando se plantean tópicos de conversación ella logra mantener el hilo según el día.</p>
<p><b>8.- Gladys Fernández Lufi</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa a ELEAM en agosto del 2019, acompañada de trabajadora social de Hospital Higuera quien asume como tutora, en donde permanecía hospitalizada desde febrero 2019 por fractura de cadera y columna secundaria a caída. Ingresa en silla de ruedas, usuaria de corset a permanencia, Incontinente urinaria y fecal. Se evidencia LPP grado 1 en talón izquierdo. Requiere asistencia para el 100% de las ABVD. Tutora refiere que no tiene red familiar pese a que tiene dos hijas, pero tras contactos desde el hospital ellas no se han acercado por lo que la Sra. Gladys es considerada caso social. Padece de hipertensión arterial, diabetes mellitus II, hipotiroidismo, poliartritis, De acuerdo a su IMC 24,6Kg/mts<sup>2</sup>. su estado nutricional es normal. A la entrevista ella se encuentra orientada, colaboradora.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente ingresó a ELEAM hace 3 años 6 meses en el establecimiento residente quien luce en condiciones de salud inestables, presenta fractura de húmero izquierdo, infecciones urinarias y/o celulitis frecuentes que ameritan tratamiento con antibióticos y hospitalización, manifiesta dolor generalizado aun recibiendo analgésicos. Todo esto ha repercutido en su motivación y estado de ánimo para realizar actividades básicas como no querer levantarse, bañarse y salir de la pieza. Requiere apoyo por parte del equipo para incentivarla a levantarse y compartir con el grupo de residentes. Presentó Covid -19 en julio 2022 asintomático, sin complicaciones, con esquema de vacunación contra el Covid-19 4ta dosis</p>

	<p>completa e influenza. En cuanto al área nutricional persona Mayor género femenino con estado nutricional normal (Según IMC), compartimento muscular disminuido y compartimento graso normal, regimen blando liviano hiposódico. En área fonoaudiológica trastorno cognitivo comunicativo secundario a trastorno neurocognitivo mayor, sin disfagia ni trastornos del habla. Desde área funcional dolor bilateral de caderas y brazo izquierdo, no cuantificable, limitaciones de movimiento requiere asistencia para realizar transferencias y cambios posturales. Posee control de tronco y cabeza en SBC., necesita asistencia para las ABVD, (vestimenta, aseo y confort, baño, traslados). Incontinente total. Presenta nivel de dependencia total según Bartel 15 pts, según Katz presenta incapacidad severa com 5pts, presenta alto riesgos de caída según Downton 9 pts. e incontinencia urinaria .En cuanto al área mental presenta demencia, sintomatología depresiva reactiva a situaciones puntuales, actitud cooperadora y tranquila con episodios de desajuste. En cuanto al área social presenta aislamiento moderado habilidades de comunicación e interacción social que le permiten mantener diálogos sin dificultades con residentes y funcionarios. Es capaz de iniciar y sostener el acto comunicativo, lo cual facilita su integración en talleres grupales e intervenciones individuales</p>
--	--

**9.- Osvaldo Garces Garces**

<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa en octubre 2019, desde Florida acompañado de TENS y chofer de ambulancia de hospital de florida, TENS asume como tutora. Fue encontrado en su domicilio en precarias condiciones de higiene y salud por lo que es hospitalizado el 28/08/19 con dg de neumonía y el 26/09/19 es dado de alta y se va con vecino que lo cuida hasta su ingreso a ELEAM. Relata Don Osvaldo que fue cuidador y preparador de caballos en el club hípico de Concepción, que tuvo un accidente cayendo de un caballo y quedando con su espalda resentida desde ese entonces, dolor que lo aqueja hasta hoy en día. Se observa en regulares condiciones deambula</p>
-----------------------	--

	<p>con bastón artesanal de madera. Al momento de la entrevista se siente ofuscado y pide que lo deja tranquilo, Durante el día saca una cajetilla de cigarros y fuma, según epicrisis no tendría patologías crónicas y durante hospitalizado se le diagnostica Síndrome Demencial. Su estado nutricional, según IMC es de 25,9kg/mts<sup>2</sup>, normal, compartimento muscular y grasa disminuido.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>El Residente falleció el día 18 de octubre del 2022 a las 13:25 hrs debido a un cáncer de colon metastásico.</p>
<p><b>10.- Marcelo del Carmen Alarcón</b></p>	
<b>INGRESO</b>	<p>Residente de 78 Años de oficio comerciante, con una escolaridad Básica Completa. Convivió por 40 años con su pareja con quien tuvo 4 hijos. Por ACV estuvo 8 meses internado en el hospital de Tomé, donde el T.S del hospital realizó las gestiones para derivación ya que ninguno de sus hijos o familiares podía hacerse cargo del residente. Llega al Eleam el día 23 de agosto en compañía de su hija y nuera del residente, se evidencia buena presentación personal, bien cuidada, con fuerte vínculo hacia sus familiares. Se encuentra conectado con el medio, donde es él quien cuenta parte de su vida y mostrando gran fascinación por el establecimiento. Su hija menciona no poder cuidarlo ya que tiene una depresión que por el momento está siendo tratado.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>El Residente falleció el día 25 de noviembre del 2022 a las 17:24 hrs debido a una falla multiorgánica.</p>
<p><b>11.- Olga Cabrera Elgueta</b></p>	
<b>INGRESO</b>	<p>Usuaría ingresa post alta del hospital de tomé acompañada por su vecina en una ambulancia, sin redes familiares presentes de padres, hermanos o hijos. Se desconoce totalmente las funciones que realizó durante su vida. Se desconoce también el nivel de escolaridad. Anteriormente arrendaba una pieza a una vecina del lugar, sin embargo, durante el año 2019 la Sra.</p>

	<p>Olga es hospitalizada por un largo periodo en el hospital Higuerras, y a su regreso se encuentra con que sus pertenencias han sido quemadas y desalojadas por la dueña de la vivienda, quedando en situación de calle. Frente a esto, su ex vecina y cuidadora (Sra. Enemora) toma conocimiento de la situación y ofrece hospedarla y asumir los cuidados de la PM dentro de su hogar. Su condición es de postrada, en regulares condiciones de salud, consciente, desorientada. Además cuenta con gastrostomía, con UPP en zona sacra grado 1 e incontinencia total.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Usuaría con 3 meses en el ELEAM, cuenta con antecedentes médicos de hipoacusia. secuela de ACV isquémico, artrosis, demencia, gastrostomía, fibrilación auricular sin taco, disfagia severa. Nutricionalmente enflaquecida Según IMC, con abdomen blando sensible a la palpación. Fue hospitalizada durante 14 días después de su ingreso, llegando en malas condiciones generales, edema generalizado, múltiples hematomas, gastrostomía no funcional sobreinfectada, UPP en zona sacra grado 1, sonda nasogástrica permeable, signos vitales alterados. Con indicación de manejo proporcional y cuidados de final de vida.</p> <p>Desde el área funcional, presenta limitación en rangos de movimiento en extremidades. No logra realizar cambios posturales, transferencias, bípedo ni marcha. Logra control de cabeza, cuello y tronco en sedente borde cama. Su desplazamiento es en silla de ruedas, con una dismovilidad en etapa 5 y sub etapa A según Escala de Dinamarca. Esto conlleva a que requiera 100% de asistencia en las actividades básicas de la vida diaria.</p> <p>Desde la esfera mental, se observa somnolienta con un ánimo basal disminuido, viéndose dificultada la evaluación psicométrica por los antecedentes de salud descritos.</p> <p>Respecto a la esfera social, presenta aislamiento severo debido al alta hospitalaria, observándose alteración significativa de habilidades de</p>

	comunicación e interacción, emitiendo diálogos asilados, cortos e incoherentes. Participa de manera pasiva en sesiones individuales.
<b>12.- Francisco Pino Muñoz</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa el 4 de abril de 2022 a ELEAM por cupo VIF, proveniente del domicilio de su sobrina en la ciudad de Hualpén. En su ingreso destaca actitud cooperadora y participativa. Usuario con diagnósticos de Parkinson, HTA, Enfermedad renal crónica, artrosis, hiperplasia prostática benigna, deterioro cognitivo moderado, disfagia leve. Residente presenta buen estado general y competencia conservadas en procesos de habla, lenguaje y comunicación, tras evaluación se evidencian disfagia leve con bajo riesgo de aspiración.
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente con 1 año ELEAM. Usuario con diagnósticos de Parkinson, HTA, Enfermedad renal crónica, artrosis, hiperplasia prostática benigna, deterioro cognitivo moderado, disfagia leve. Nutricionalmente, residente con estado nutricional normal. En el área funcional realiza marcha con andador, logra realizar cambios posturales y transferencias. Posee dependencia moderada para las actividades de la vida diaria y para ello se proporcionan cuidados acordes a su condición. No presenta aislamiento, se relaciona con otros residentes, haciendo uso de los espacios comunes. Tiende a ser receptivo a intervenciones individuales y grupales. Hasta la fecha residente presenta onicogriphosis de hallux derecho. Se mantiene trabajo de onicotomía, desbastado y limpieza de surcos.
<b>13.- Raquel del Carmen Soto Iturra</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa el 04/12/2018 con antecedentes de HTA, EPOC artrosis, hipotiroidismo. Al momento de su ingreso lo hace caminando con bastón, acompañada por hija tutora y nieto. Refiere que le gusta la música ver TV y tejer. Su estado nutricional sobrepeso con IMC de 29,3 kg/mt <sup>2</sup> . Persona mayor con dependencia moderada según Barthel y moderada según katz.

	<p>Incontinencia por urgencia. Residente presenta sus pies en buen estado, sin onicopatías, piel hidratada y sin edemas. Pie izquierdo con onicogrifosis y micosis.</p> <p>Durante su ingreso se observa preocupada y ansiosa por el proceso ya que teme no adaptarse al establecimiento. Cooperadora al realizar las actividades grupales y taller de movimiento.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente lleva 4 años y 3 meses en el establecimiento.</p> <p>Con antecedentes de EPOC, HTA, demencia, artrosis bilateral de cadera poliartrosis, Hipotiridismo, colelitiasis con coledocolitiasis sin alcance quirúrgico por pluripatología crónica y edad, cáncer renal con seguimiento por cuidados paliativos. Nutricionalmente normal un IMC de 25,9 kg/mt2, régimen común hiposódico, hipograso, selección de PAVB,CHO complejos alto en hierro y zinc. En relación a la funcionalidad, residente refiere dolor bilateral de rodillas de tipo mecánico intermitente no cuantificable, requiere asistencia en la totalidad de las actividades básicas de la vida diaria, según Barthel con 5 pts y Severo según Katz con 6 pts. Dismovilidad en etapa 2 subetapa B según escala Dinamarca. Realiza cambios posturales y transferencias con dificultad necesitando asistencia. Sus riesgos de UPP es alto con 12 pts según Norton , alto riesgo de caídas con 9 pts según Dowton. Se destaca que el residente se levantaba diariamente con uso de silla de ruedas. Incontinencia total. En relación con el área mental presenta demencia, es cooperadora y tranquila con periodos de irritabilidad. Respecto a su entorno social, el residente no presenta aislamiento. Las habilidades de comunicación e interacción han sido disminuidas debido a dificultad para generar diálogos coherentes. Su participación en las actividades individuales se evidencia mejor desempeño. Mantiene buena red de apoyo con hija que la visita frecuentemente.</p>

<b>14.- Juana Gladys Méndez Orellana</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa con antecedentes de Demencia, Artrosis de rodillas, EPOC e HTA. Al momento de su ingreso lo hace acompañada de su hija, yerno y nieto. Se muestra tranquila y colaboradora con el proceso. Se desplaza por si sola al caminar, sin asistencia ni uso de ayudas técnicas. Participa de entrevista de ingreso y logra interacción inmediata con sus pares.
<b>ACTUALIDAD</b>	El Residente falleció el día 04 de diciembre del 2022 a las 09:24 hrs debido a una insuficiencia respiratoria, EPOC sobreinfectado.
<b>15.- María Concha</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>Persona mayor oriunda de Coronel, Soltera y sin hijos, con enseñanza media completa, en la cual pudo obtener formación en secretariado, sin embargo, nunca lo ejerció. La señora María es la tercera de 4 hermanos, dos de ellos fallecidos, y con su hermano Raúl no hay mayor vínculo. Según antecedentes, la Sra. María tuvo una iglesia en su casa por 5 años, de la cual fue pastora.</p> <p>Nunca trabajó, dedicándose exclusivamente a las labores religiosas.</p> <p>el caso se encuentra judicializado, debido a que en reiteradas ocasiones se encontró a la PM deambulando por los alrededores de la comuna, en horas de la madrugada, sin supervisión, descompensada y desorientada, siendo encontrada por carabineros.</p> <p>Ingresó al ELEAM acompañada de su sobrina, aparentemente en buenas condiciones de salud, higiene regular, desorientada y deambulando sin ayuda.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente próxima a cumplir 4 meses en la residencia. Presenta antecedentes diagnósticos de demencia, hipertensión arterial, accidente cerebro vascular sin secuelas y anemia. En sus primeras semanas

presentó agitación psicomotora, lo cual se presenta de forma esporádica en la actualidad. Dentro de los síndromes geriátricos encontramos demencia, fragilidad, incontinencia, y dismovilidad. Se determina estado nutricional normal según IMC (24,2 Kg/mt<sup>2</sup>), con régimen blando común. Desde el área fonoaudiológica se evidencia un trastorno cognitivo comunicativo secundario a trastorno neurocognitivo mayor y presbifagia.

Desde el área funcional, la persona mayor no comprende evaluación del dolor. Logra Marcha independiente y realiza transferencias y cambios posturales sin dificultades. Funcionalmente activa en sus extremidades superiores e inferiores.

En relación a las actividades básicas de la vida diaria, requiere en asistencia en aseo y confort, siendo ocasional el apoyo en alimentación.

En cuanto al área mental, asociado a su diagnóstico de demencia, presenta una actitud ansiosa pero cooperadora con el personal. Con manejo farmacológico se logra compensar a un estado anímico eutímico.

Desde la esfera social, no presenta aislamiento. Posee habilidades de comunicación e interacción que le permiten conectarse de manera verbal con residentes y funcionarios. Sin embargo, en momentos de agitaciones su interacción es conflictiva y agresiva. La señora María participa de forma activa en intervenciones individuales o talleres, siempre y cuando se le guie en su accionar, demostrando interés por la música y jardinería.

Se identifica como tutor principal a su sobrina Elissett Concha, quien la acompañó en el ingreso. La residente posee pensión de vejez, actualmente beneficiaria de la PGU, siendo la trabajadora social la encargada de cobrar el dinero y administrar el 15% remanente, dado que la usuaria no posee las facultades para el manejo financiero.

**16.- Eugenia del Rosario Fernández Cid**

**INGRESO**

Residente ingresa por cupo voluntario acompañada por su nieta (tutora). Se traslada desde CVT de Michaihue debido a avance de limitación visual y los posibles accidentes que podrían surgir por esto. Al momento de ingresar se encuentra de buen ánimo, cooperadora y entusiasta, mantiene comunicación efectiva, no utiliza prótesis, y se observa dependencia leve debido a limitación visual. Existe desorden respecto al manejo de información médica.

Ingresó sin lesiones ni incontinencias. Lo que más resalta de su estado de salud es su limitación visual, Glaucoma crónico bilateral operado, de lo que se desglosa sus dependencias. También presente DM II NIR. Asma (EPOC) y arritmia no consignada. Mantiene estado nutricional dentro de los rangos normales y mantiene un régimen alimenticio común. Residente presenta dolor en tobillo derecho, sin limitaciones de movimiento y marcha normal y no presenta dificultades en ABVD además de las referentes a su limitación visual. Se evalúa Barthel con dependencia leve, Katz con incapacidad moderada, Braden con leve riesgo de UPP y Dowton con moderado riesgo de caídas. No presenta condición de demencia, aunque existen trastornos del sueño, es posible encontrar episodios de desajuste pero todos dentro del rango normal debido al proceso adaptativo, se mantiene alegre, cooperadora y con buena disposición. Mantiene buena capacidad para relacionarse socialmente con personal y otros residentes en buen estado cognitivo, además de respetar y cuidar a residentes con mayores dependencias, mantiene visitas constantes de familiares y amigos, y presenta buena disposición a trabajar en actividades de su interés

<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente quien lleva 4 años en la residencia; luce estable para su condición de salud, se diagnosticó de enfermedad de Parkinson por temblor generalizado, inicia tratamiento farmacológico para el mismo. Con esquema de vacunación contra el Covid-19 completo e influenza 2022. Requiere asistencia en algunas de las actividades básicas de la vida día como aseo, confort y traslados por limitación sensorial visual. Presenta un estado nutricional de sobrepeso de acuerdo a IMC. Presenta escasa participación en actividades grupales, observando una mejor disposición y desempeño en actividades individuales de baja complejidad. En cuanto a síndromes geriátricos presenta riesgo de caídas, limitación sensorial, polifarmacia, trastorno de sueño y aislamiento. En el área de nutrición presentó estado nutricional de sobrepeso de acuerdo a IMC. Con compartimento graso disminuido y muscular normal. Régimen común, normo calórico. Área funcional activa funcionalmente, logra ejecutar cambios posturales y transferencias de forma independiente, marcha normal, pero con dificultad por limitación sensorial visual. Escala de Dismovilidad Dinamarca etapa 2 y subetapa A., nivel de dependencia leve según Katz 1 pts. Con respecto al área fonoaudiológica no presenta dificultades en área (deglución habla, lenguaje y comunicación). Desde el area mental se han presentado y compensado distintos eventos ligados a su salud física y psicológica, ha presentado sintomatología ansiosa y somatizaciones de la mano de estos, se han presentado las derivaciones pertinentes y la compensación de los episodios, pero aproximadamente todos los meses presenta algún evento que es necesario abordar. Se presenta adecuada a las rutinas del establecimiento, aunque suele restarse de bastantes y mantenerse en habitación. Ha recibido herramientas y se han podido integrar en su manejo personal, pero es necesario mantener frecuencia en sus evaluaciones e intervenciones. Y finalmente desde el área social residente presenta aislamiento leve, debido a que pasa la mayor parte del tiempo en su habitación por decisión propia, mantiene habilidades de comunicación e interacción social, sin embargo, es selectiva</p>
-------------------	--

	al momento de relacionarse con otros residentes y funcionarios del ELEAM, presenta escasa participación en actividades grupales, observando una mejor disposición y desempeño en actividades individuales de baja complejidad.
<b>17.- Ida Briones Quezada</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa acompañada de hijo y sobrina de muy buen ánimo, entusiasta y colaboradora con el proceso de ingreso. Se moviliza asistida por ayuda técnica tipo andador con moderada tolerancia. Recibe apoyo a la incontinencia de urgencia mediante uso de pañal tipo calzón. Se comunica efectivamente y requiere asistencia en las ABVD, Barthel con dependencia Leve. Sin patología psiquiátrica evidente al momento de la evaluación, con funciones cognitivas conservadas acorde a la edad. Residente ingresa con helomas apical en orfejos de ambos pies y hematoma subungueal en 2° orfejo.
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente falleció el día 11 de septiembre del 2022 a las 12:40 hrs, debido a un cáncer pulmonar.
<b>18.- Segundo Toribio Cartes Alarcón</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa desde el Hospital de Santa Juana, con accidente vascular hemorrágico reciente, con hemiparesia fascio-braquio-crurol derecha. Al ingreso se movilizaba en silla de ruedas, con escasa movilidad en área secuelada. Ingresando mostrando un BEG, orientado T-E, conectado con el medio, se expresa verbalmente. Presenta leve riesgo de generar cuadros respiratorios (sin antecedentes), leve riesgo de sufrir caída (déficits sensorial-motriz). Funcionalmente activo con EESS y EEII, realiza transferencias y cambios de posiciones con leve dificultad (buen control motor), logra ejecutar tareas motoras simples. Exhibe una alteración del patrón postural en posición supina, no logra posición bípeda (acortamientos musculares graves en EEII y limitación ROM en general).

	<p>Antecedentes de condición de postración prolongada. Al ingreso presentó hipertrofias ungueales disminuyendo en la actualidad un 70%. Con deterioro cognitivo. Cursa con trastorno somatomorfo no especificado. Sintomatología ansiosa e irritabilidad asociadas. Probable trastorno de la personalidad. Consume alimentos no autorizados para su patología a pesar de las educaciones. Estado nutricional normal según IMC: 24.3 kg/mts2, Minsal Residente presenta anhidrosis en zona retropié y micosis ungueal</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Usuario oriundo de Santa Juana, ingresó al establecimiento en el año 2014 y actualmente reside hace 9 años. Antecedentes diagnósticos actuales: ACV hemorrágico tálamo- capsular derecho secuelado (leve cojera derecha); Hipertensión Arterial; Diabetes mellitus tipo 2 no insulino resistente; Poliartrosis; Enfermedad renal crónica etapa III B; Hernia inguinal bilateral; colelitiasis sin resolución quirúrgica por alto riesgo. Síndromes Geriátricos: Polifarmacia y riesgo de caídas.</p> <p>En relación al estado nutricional, el usuario se encuentra con un IMC de 30,1kg/mts2, por lo que se considera sobrepeso.</p> <p>Con respecto a su funcionalidad, residente indica dolor según ENA 3/10, en rodillas, columna lumbar y cadera derecha, todo lo anterior asociado a artrosis.</p> <p>Realiza marcha independiente con bastón rústico, capaz de realizar cambios posturales y transferencias sin asistencia. MMII Y MMSS funcionales. Requiere el uso de silla de ruedas para trayectos largos.</p> <p>En MMSS se observa leve temblor que no dificulta la ejecución de la mayoría de sus AVDB, excepto en traslados largos y cortar alimentos. Área mental sin demencias asociadas, se identifica trastorno Somatomorfo compensado. Mantiene actitud cooperadora con el personal e internos, pero suele aislarse de los demás residentes.</p>

	<p>Con respecto al entorno social, el usuario presenta habilidades comunicativas y de interacción conservadas, y relaciones selectivas con funcionarios y residentes. Mantiene comunicación esporádica con hija (tutor) y cuñada, quien en algunas ocasiones lo retira del establecimiento para dar paseos. Usuario hace uso y manejo del 15% de dinero de su pensión de invalidez, dinero con el cual realiza compras en el quiosco los viernes en la institución.</p>
<p><b>19.- Víctor Manuel Salazar Bobadilla</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>El residente ingresa presentando un BEG, desorientado T-E, conectado con el medio. Se expresa verbalmente con gran complejidad, presentando además dificultad para seguir órdenes simples. Evidentemente deteriorado desde el punto de vista cognitivo, sin embargo, se mantiene estable dentro de su funcionamiento cotidiano. Al momento de la primera evaluación presenta leve riesgo de generar cuadros respiratorios (sin antecedentes), leve riesgo de sufrir caída (buen control motor en posición bípeda y durante marcha). Funcionalmente activo con EESS y EEII, realiza transferencias y cambios de posiciones sin dificultad, logra ejecutar tareas motoras simples. Desde su ingreso presento onicogriptosis asociada a infección la cual se manejó sin dificultad los 4 meses, posterior a esto mantiene dolor persistente, lo cual hace que la atención se adelante. Estado nutricional sobrepeso peso según IMC: 28.5 kg/mts<sup>2</sup>, Minsal.</p> <p>Residente ingresa con onicomiosis, onicogriposis y onicogriptosis</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente lleva 9 años en el establecimiento. Con antecedentes de Demencia secundaria a trauma craneoencefálico - Tabaquismo activo - Artrosis rodillas- HIPER TG, EPOC. En relación con el estado nutricional, se encuentra sobre peso (IMC: 30,1 kg/mts<sup>2</sup>), con reservas proteicas musculares normales (según NANHES III) con suficiencia energética de macro y micronutrientes.</p>

	<p>En relación con la funcionalidad refiere dolor en rodillas, columna lumbar y cadera derecha de tipo mecánico intermitente asociado a artrosis (ENA: 3/10, Logra marcha independiente con bastón rústico. Realiza transferencias y cambios posturales sin asistencia. Requiere uso de silla de ruedas para desplazamiento de largas distancias. Escala de Dismovilidad etapa 1 y subetapa A. Se observa temblor en ambas extremidades superiores que no le dificultan la realización de sus actividades básicas de la vida diaria, necesitando asistencia solo para cortar algunos alimentos.</p> <p>En relación al área mental, no se presenta sintomatología asociada a demencia o depresión, estando presente un trastorno somatomorfo compensado. Mantiene habitualmente una actitud cooperadora y un estado anímico eutímico</p> <p>Desde el área social no presenta aislamiento, conservando habilidades de comunicación e interacción social, pero se relaciona de manera selectiva con funcionarios y residentes. Se observa mayor participación en actividades individuales, accediendo a participar en actividades grupales cuando tienen un carácter lúdico o social de su interés (bingos, cumpleaños, comidas). Posee pensión de invalidez, logrando manejar de forma autónoma su 15% remanente.</p>
<p><b>20.- Juan Antonio Urrutia Alarcón</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa el 4 de abril de 2022 a ELEAM por cupo VIF, acompañado de personal de ambulancia debido a que estuvo hospitalizado en Higuera por un largo periodo por ITU causada por germen CEPA BLEE. Usuario con diagnósticos de Parkinson Parkinson – poliartrosis DM, HTA, trastorno del sueño, hiperplasia prostática benigna, insuficiencia venosa crónica de EEII, Disfagia neurogénica, Disartria hipocinética. Presenta múltiples patologías de base, UPP sacra grado II /</p>

	<p>UPP glútea grado II. Requiere asistencia en la totalidad de las actividades básicas de la vida diaria. Incontinencia total.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente con un año en ELEAM. Usuario con diagnósticos de Parkinson Parkinson – poliartrrosis DM, HTA, trastorno del sueño, hiperplasia prostática benigna, insuficiencia venosa crónica de EEII, Disfagia neurogénica, Disartria hipocinética.</p> <p>Nutricionalmente se destaca IMC: 26 kg/mt, Residente con estado nutricional normal, régimen común, normo calórico, hiperproteico con selección del 70% de AVB, normoglucídico con selección de CHO complejos, normograsso con selección de AG insaturados, hiposódico, volumen total y parcial normal, horario habitual + 1 colación, temperatura templada</p> <p>En área funcional realiza marcha en paralelas, realiza cambios posturales y transferencias con asistencia. Posee dependencia total para las actividades de la vida diaria y para ello se proporcionan cuidados acordes a su condición. No presenta aislamiento, se relaciona con otros residentes, haciendo uso de los espacios comunes. Tiende a ser receptivo a intervenciones individuales y grupales. Hasta la fecha residente presenta onicomiosis en todos los ortejos. Se mantiene trabajo de onicotomía, desbastado, pulido y limpieza de surcos.</p>
<b>21.- Juan Martínez Gajardo</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>Residente ingresa acompañado de su sobrino, desorientado. Se moviliza asistido por ayuda técnica silla de ruedas. Recibe apoyo a la incontinencia diurno y nocturno. No logra comunicarse de forma fluida con el personal. Requiere asistencia en las ABVD, Barthel con dependencia total. Sin patología psiquiátrica evidente al momento de la evaluación, con funciones cognitivas alteradas por demencia. Residente ingresa con hematomas apical en ortejos de ambos pies y hematoma subungueal en 2° ortejo.</p>

<b>ACTUALIDAD</b>	El usuario falleció el día 4 de agosto del 2022 a las 18:53 hrs, debido a un paro cardiorrespiratorio.
<b>22.- Juan Leonardo Urrutia Muñoz</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>El residente ingresa presentando una regular condición higiénica, con antecedente de secuela neurológica (ave), a su ingreso refiere dolor generalizado y no tolerar sentarse o levantarse. Orientado T-E, conectado con el medio, se expresa verbalmente con moderada dificultad. Presenta moderado riesgo de generar cuadros respiratorios y moderado riesgo de sufrir caídas. Funcionalmente activo con EESS Iº, realiza transferencias y cambios de posiciones con gran dificultad. Presenta dolor crónico frente a la movilización articular en hemicuerpo Dº. Alteración del patrón postural en posición supina y sedente, no logra posición bípeda (acortamientos musculares en EEII, limitación ROM, disminución fza. muscular en general). Presenta antecedentes de condición de postración prolongada. Estado nutricional bajo peso según IMC: 21.4 kg/mts2, Minsal</p> <p>Residente ingresa sin onicopatias.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente lleva ocho años en el Establecimiento de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM). Presenta diagnóstico de secuela de Accidente Cerebro Vascular en hemicuerpo derecho, Hipertensión arterial, Enfermedad Renal Crónica en etapa dos, Disartria Espástica Moderada y Disfagia Orofaringea Moderada. Presenta un estado nutricional normal según IMC.</p> <p>En el área funcional, el residente refiere dolor generalizado en el hemicuerpo derecho de tipo mecánico, que se asocia a espasticidad y acortamientos musculares severos en extremidades por Accidente Cerebro Vascular. Según la Escala Numérica Análoga del dolor, refiere dolor 6/10, que se acentúa en la movilidad pasiva. Presenta limitación de rangos articulares en hemicuerpo derecho, siendo dependiente para realizar cambios posturales y transferencias. Mantiene buen control de tronco y</p>

	<p>cabeza en SBC. D un esplazamiento asistido en silla de ruedas dentro y fuera del ELEAM. Etapas de dismovilidad dos y subetapa B según Dinamarca. Requiere asistencia total en las Actividades de la Vida Diaria Básicas.</p> <p>En el área mental, el residente mantiene una actitud colaboradora con el personal en las intervenciones individuales, pero no suele participar en intervenciones grupales, permaneciendo en el salón n° 1. Sus rutinas se mantienen estables. Se mantienen encuadres respecto a alimentación (ligado a capacidad de deglución).</p> <p>Finalmente, en el área social, el residente posee habilidades de interacción y comunicación que le permiten mantener relaciones con personal y residentes. Sin embargo, no suele participar de talleres grupales y en sesiones individuales sólo participa cuando se trata de juego de cartas</p>
<p><b>23.- José Segundo Muñoz Torres</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>El residente ingresa a través de cupo normal acompañado de su cuñada, quien asume rol de tutora, proviene del sector palomares (Nonguen), se comunica verbalmente presentando una comunicación efectiva y tiene relación con el entorno. Presentando secuela de ACV hemicuerpo D, hemiparesia, leve disartria, hemiplejia braquio craneal derecha, nutricionalmente se encontraba con IMC 24.9 kg/mts 2, clasificado normal, peso: 68.7kg y talla 1.66 mts, deglución en seco, tos voluntaria. Participa de forma activa en taller de educación emocional, presenta dermatomicosis interdigital, onicomitosis y glicogisfosis en ambos hallux, sin dolor y piel hidratada.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente clínicamente estable para su condición, sus diagnósticos y farmacoterapia se mantienen, Recibió esquema completo de vacunación contra el Covid-19 e influenza 2022. Presentó Covid-19 en enero de 2022 sin complicaciones, con buena relación con sus pares y el equipo. En lo</p>

funcional colabora en las transferencias lo que facilita el trabajo de trato directo en las ABVD, mantiene nivel de dependencia según Barthel. Residente mantiene una actitud pasiva en la rutina diaria respecto al ejercer algún tipo de rol, pese a distintos intentos al involucrarlo en diversas actividades. De igual modo, no presenta una actitud colaboradora que pudieran permitir mayor independencia en rutina diaria. En cuanto a síndromes geriátricos presenta dismovilidad, riesgo de caídas, trastorno del sueño, incontinencia. Desde el área nutricional presenta estado nutricional de sobrepeso según IMC adulto mayor, compartimento muscular y graso normal, régimen común hiposódico con proteína de AVB, con selección de CHO, horario habitual + 1 colación, volumen normal, temperatura templada. Desde el área funcional residente refiere dolor en hemicuerpo derecho ENA 1/10 de tipo mecánico, asociado a acortamientos musculares y espasticidad, acentuándose a la movilidad pasiva presenta dismovilidad en Etapa 2 y subetapa B, Limitación de rangos articulares en hemicuerpo derecho por espasticidad con incremento moderado del tono, recibe asistencia en la mayoría de las ABVD. Incontinente total. Según Bartel dependencia total 10 pts, incapacidad severa Katz 5pts, moderado riesgo de caídas Downton 7 pts. Con respecto al área mental presenta sospecha de deterioro cognitivo leve a pesar de ello se mantiene estable respecto a lo anímico y cognitivo, no existen muestras de deterioro y mantiene su rutina sin complicaciones con ánimo eutímico y cooperando con personal.

De acuerdo al área social participa de manera activa en talleres grupales e intervenciones individuales, siempre y cuando se le invite. Observación: En la actualidad no se evidencia compromiso familiar por vincularse con la persona mayor, pese a que se informa constantemente la disponibilidad para visitas.

	Y por último desde el área fonoaudiológica residente buen estado general, mantiene funcionalidad en procesos, se mantiene diagnósticos de disfagia leve y disartria espástica moderada.
<b>24.- Pedro Pablo Vega Marquez</b>	
<b>INGRESO</b>	El residente ingresa por orden judicial en buenas condiciones de salud, en ambulancia, procedente de hospital modular HGGB por hospitalización prolongada desde diciembre del 2021 por situación socio comunitaria. Desorientado temporo- espacial, tranquilo, colaborador, no logra mantener conversación fluida, sin lesiones en la piel, deambula. Requiere asistencia en actividades básicas de la vida diaria como aseo y confort, baño e incontinencia parcial. Se retoman controles con la psiquiatra. Desde la participación, el residente por decisión propia demuestra preferencia por estar la mayor parte del tiempo en su pieza. Mantiene lenguaje verbal, relacionándose de forma selectiva con funcionarios del establecimiento. Estado nutricional enflaquecido IMC 20,2 kg/mt2 compartimento muscular y graso disminuido. Logra realizar cambios posturales y transferencias sin asistencia. Logra bipedestación y marcha independiente con dificultad por disimetría en extremidad inferior izquierda. Funcionalmente activo en sus extremidades. No participa en talleres realizados por profesionales. Presenta onicomitosis y glicogisfosis en ambos hallux, sin dolor y piel hidratada.
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente lleva 8 meses en el establecimiento. Presenta diagnóstico de retardo mental moderado, EPOC y artrosis. Presenta un estado nutricional enflaquecido IMC 20,2 kg/mt2 compartimento muscular y graso disminuido. Refiere dolor en cadera izquierda, no cuantificable. Logra realizar cambios posturales y transferencias sin asistencia. Logra bipedestación y marcha independiente con dificultad por disimetría en extremidad inferior izquierda. Funcionalmente activo en sus extremidades. Escala de Dismovilidad en

	<p>etapa 2 y subetapa A. El residente requiere asistencia total en las ABVD. En relación al área mental</p> <p>Respecto al área social presenta aislamiento moderado por no querer salir de la habitación. Sus habilidades de comunicación e interacción, con un lenguaje verbal comprensible. Se comunica solo cuando tiene alguna necesidad y responde preguntas solo cuando quiere. Presenta onicomitosis y glicogisfosis en ambos hallux, sin dolor y piel hidratada.</p>
	<p><b>25.- Silvia Irides Roa Avello</b></p>
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa como caso VIF, con 89 años, oriunda de san Pedro de la Paz, tuvo 4 hijos, 3 de su primera pareja quien falleció y 1 de la segunda pareja quien también falleció, este último hijo es con quien vivió y mantiene relación, en su juventud se desempeñó como dueña de una fuente de soda, PM con antecedentes que mantuvo domicilio en Viviendas Tuteladas de SENAMA en la comuna de San Pedro de la Paz, lugar en donde también solicita el cupo para un ELEAM. Durante la tramitación del ingreso vivió un tiempo con su hijo Marcos y su esposa Olga, quienes al momento del ingreso a nuestro ELEAM firman y acuerdan ser los tutores. Se mantiene en silla de ruedas con indicación médica de reposo absoluto en cama por reciente fractura de cadera izquierda, requiere asistencia en la totalidad ABDV, se alimenta por sí sola sin ayuda, es selectiva para las comidas, mantiene estado de ánimo fluctuante debido a su proceso de adaptación. Persona mayor con estado nutricional enflaquecido según IMC de 19,5 kg/mts<sup>2</sup>.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente lleva 6 meses en el establecimiento. Presenta diagnóstico de Hipertensión arterial, diabetes mellitus NO IR, insuficiencia cardiaca crónica, enfermedad renal crónica, Secuelado AVE, tumor mamario izquierdo, fractura de cadera izquierda no operada. Presenta un estado nutricional enflaquecido IMC 19,5 kg/mts<sup>2</sup>. Refiere dolor en cadera izquierda 1/10 según escala ENA por fractura de cadera izquierda no</p>

	<p>operada, pero que ya no le dificulta al caminar. Logra realizar cambios posturales y transferencias con asistencia. Buen control de tronco en sedente borde cama. Logra bipedestación y marcha en paralelas con asistencia. Desplazamiento asistido en silla de ruedas. Dismovilidad en Etapa 2 y sub etapa B. En relación al área mental presenta sintomatología ansiosa y depresiva. Es cooperadora con personal. Respecto al área social: presenta habilidades de comunicación e interacción conservadas, manteniendo un diálogo coherente y fluido. Se comunica con residentes de forma selectiva y con el equipo profesional, siendo en ocasiones poco asertiva para expresar sus necesidades. Presenta onicomitosis en ambos hallux, sin dolor y piel hidratada.</p>
<p><b>26.- Nora Pérez Vargas</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa en compañía de cuidadora (amiga) desde el hospital de Tomé, debido a “caso social”, por lo tanto, no presenta red de apoyo, con antecedentes clínicos destaca HTA, secuela fractura cadera derecha. Cáncer de colon operado el 2011, controles irregulares. Síndrome geriátrico riesgo de caídas, deterioro cognitivo, sin procesos agudos. Nutricionalmente con IMC 23.5 kg/mts2 clasificado normalidad. Con un estado de ánimo decaído (considerando proceso de adaptación), sin embargo, se interesa e intenta involucrarse en actividades y talleres del contexto sin dificultad. Posee una comunicación verbal fluida por lo que se puede establecer un diálogo coherente con cuidadoras y profesionales. En respecto a su dependencia, residente presenta una dependencia moderada, ya que requiere ayuda para vestirse, lavarse, supervisión para caminar (apoyada de bastón), además incontinencia en deposiciones debido a la colostomía.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>El Residente falleció el día 04 de diciembre del 2022 a las 01:40 hrs debido a un paro cardiorespiratorio, HTA, colostomía, ERRC, demencia.</p>

**27.- Norma Isabel Sanhueza Cisternas**

<b>INGRESO</b>	<p>Residente ingresa el 14 de julio de 2022 a ELEAM Coronel. Proveniente de ELEAM Hualpén por indicación de SENAMA, debido a que el ingreso de la persona mayor surge por una situación de abuso sexual en el ELEAM de Hualpén donde la Sra. Norma fue víctima de otro residente, motivo por el cual se origina su traslado.</p> <p>Usuaria con diagnósticos de HTA, artrosis, Alzheimer, dislipidemia, constipación crónica, sospecha de estenosis hepática y resistencia a la insulina.</p> <p>Residente que requiere asistencia en la totalidad de las actividades básicas de la vida diaria como aseo, confort, traslado e incontinencia total.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente con 8 meses en ELEAM. Usuario con diagnósticos de HTA, artrosis, Alzheimer, dislipidemia, constipación crónica, sospecha de estenosis hepática y resistencia a la insulina. Nutricionalmente se destaca IMC: 30,7 kg/mt, Residente con estado nutricional de sobrepeso, se encuentra con régimen papilla, hiposódico con proteína de AVB, con selección de CHO complejos, restricción de CHO simple, alto en hierro, horario habitual + 1 colación, volumen normal, temperatura templada.</p> <p>En el área funcional realiza marcha con asistencia de un facilitador, realiza transferencias y cambios posturales con asistencia. Posee dependencia total para las actividades de la vida diaria y para ello se proporcionan cuidados acordes a su condición. No presenta aislamiento, no logra relacionarse con otros residentes. Hasta la fecha residente presenta onicogriposis de hallux derecho. Se mantiene trabajo de onicotomía, desbastado y limpieza de surcos.</p>

**28.- Mirta del Rosario Vidal Silva**

<b>INGRESO</b>	<p>Residente ingresa el 05/12/2019 como cupo normal, acompañada de su familia, postulada por sus sobrinos quienes asumen como tutor, no tiene hijos, es soltera y no tiene vivienda donde vivir. Por secuela de ACV (enero 2019) requiere asistencia de terceros para sus cuidados diarios. Se observa en buenas condiciones de higiene, se comunica efectivamente de manera verbal pero desorientada. Al examen físico no se observan lesiones, aparente desnutrición, posturas viciosas por permanencia en cama. No se moviliza por sí sola. No tolera estar en silla de ruedas más de 1 hora. Refiere dolor en EEII. Se alimenta asistida con buena tolerancia a comidas molidas con tenedor. Familia refiere ITU en tto farmacológico, alergia a la lactosa y atropina, no administrar cefadroxilo por epilepsia.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente lleva 3 años y 10 meses en el establecimiento. Presenta como síndromes geriátricos polifarmacia, dismovilidad, riesgo de caídas, riesgo de UPP, incontinencia, fragilidad. Enfermedades crónicas secuela de ACV isquémico, HTA, epilepsia secundaria, glaucoma, trastorno depresivo, estenosis aórtica. Desde el área nutricional persona mayor con estado nutricional de normalidad según IMC, compartimentos musculares disminuido y graso normal. En cuanto al área funcional dolor generalizado en hemicuerpo izquierdo no cuantificable por secuela de AVE, acentuándose a la movilidad pasiva. Limitación en rangos articulares en hemicuerpo izquierdo por AVE y en EEII derecha acortamiento en grupo muscular de isquiotibiales, requiere asistencia total para las ABVD. Incontinencia total.</p> <p>Desde el área fonoaudiológica residente presenta trastorno cognitivo comunicativo secundario a trastorno neurocognitivo mayor y disfagia mecánica. En cuanto al área mental presenta episodio depresivo en tratamiento, depresión en remisión, al mantener mayores intervenciones</p>

	<p>por parte del equipo profesional y estudiantes se ha mantenido con mayor conexión al ambiente. Se destaca que algunos síntomas tales como labilidad emocional o alteración de sueño que impresionan más bien de etiología orgánica</p> <p>Por último, desde el área social presenta aislamiento moderado por poca tolerancia a mantenerse en silla de ruedas, por lo que se encuentra mayormente acostada, sin embargo, se incluye en actividades grupales realizadas en salón 2. En cuanto a las interrelaciones presenta habilidades de comunicación e interacción conservadas, se relaciona con funcionarios y familiares. Participa en sesiones individuales en su habitación y cuando se levanta participa de manera pasiva en talleres grupales.</p>
<p><b>29.- Carlos Leopoldo Romero Valenzuela</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa el 13 de agosto del 2020 como caso de violencia intrafamiliar - abandono, acompañado por trabajadora Social del Hospital de Tomé en el cual estuvo 41 días y vecina Sra. Sandra que finalmente queda como tutora. Durante su ingreso el residente se muestra participativo, cooperador y con discurso repetitivo. con antecedentes de demencia Vascular no especificada, hemiparesia braquio crural izquierda. Posee síndromes geriátricos riesgo de Caídas, demencia no especificada. En relación con el estado nutricional se encuentra enflaquecido según IMC:22,2 kg/mts2. En relación con su funcionalidad presenta dolor en hemicuerpo izquierdo, limitación de rangos articulares en Hemicuerpo izq. Logra realizar cambios posturales y transferencias con asistencia. Residente con dependencia total según Barthel con 5 puntos e incapacidad severa según Katz con 6 puntos. Escala de Dinamarca, dismovilidad Etapa 2 subetapa B. En cuanto al área de podología, el residente presenta onicogriposis y onicomiosis. Presenta demencia, Denota conexión con el medio, aunque se observa alteración del juicio de la realidad. Residente adecuado a normas de convivencia. De acuerdo con el área social no</p>

	<p>presenta aislamiento. Se vincula con residentes y funcionarios, participa de actividades en forma activa. Posee habilidades sociales que le permiten expresarse de forma efectiva.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Don Carlos Romero ingresó hace 2 años y 7 meses en el establecimiento. Mantiene diagnósticos de demencia Vascolar no especificada y hemiparesia braquio crural izquierda producto de un TEC, siendo estos lo mismo diagnósticos que en su ingreso. Dentro del estado nutricional del residente se encuentra con un IMC normal con composición muscular y grasa normal según CB y PT. Dentro de lo funcional presenta 1/10 según ENA desde el año 2022 y mantiene limitaciones de movilidad en extremidades. Dependiente en ejecución de cambios posturales y transferencias. Posee control de cabeza y sin control de tronco en sedente borde cama. Desplazamiento asistido en silla de ruedas. Incontinente total. Posee dependencia total según Barthel con 10 puntos e incapacidad severa según Katz con 5 pts. Sus riesgos de UPP es alto riesgo con 11 puntos según escala de Norton, moderado riesgo de caídas con 5 puntos según Downton. En el área mental el residente mantiene diagnóstico de demencia vascular no especificada. Si bien puede presentar episodios de desajuste no son frecuentes. Mantiene un discurso superficial, pero sin problemas para mantener la atención. Participa de manera activa en talleres grupales e individuales, dentro de la misma área social, no presenta aislamiento. Se relaciona con personal y residentes. Posee habilidades sociales que le permiten expresarse de forma efectiva aunque su discurso pueda ser repetitivo. No tiene visitas de tutor.</p>
<b>30.- Silvina del Carmen Leiva Muñoz</b>	
<b>INGRESO</b>	<p>Nacida en Concepción, estudió hasta 3° medio en liceo vespertino de Concepción, trabajo desde muy joven (13 años), en diversos lugares como vendedora. En el año 1970 tuvo una relación que según relata su familia, fue bastante conflictiva y que gatilló además episodios depresivos en la</p>

	<p>Sra. Silvina que provocaron intentos de suicidio, estas situaciones se repitieron, sumando a lo largo de la vida de Silvina 20 intentos de suicidio, siendo uno de los últimos en abril del año 2019, en el cual quedo hospitalizada en Hospital Psiquiátrico de Concepción por 15 días. En el año 1984 fue su último trabajo, luego de eso vivió con sus padres, cuya situación de salud de ambos (postrados) también provoco cuadros depresivos en ella, finalmente su padre falleció en el 2002 y su madre en el 2006, ambos de un paro cardiaco, quedando Silvina sola en una casa de dos piezas. Actualmente se encuentra con declaración de interdicción desde el año 2018.</p> <p>Ingres a ELEAM junto a sus hermanos y hermana, luce consciente y orientada, mantiene una conversación fluida y coherente tranquila con buen aspecto general deambula sin ayuda técnica.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Sra Silvina ingresa hace alrededor de 3 meses al establecimiento, presenta un proceso adaptativo fluido en el que ha podido mantener relaciones de confianza con personal y también presentar sus críticas y requerimientos. En el momento presenta diagnósticos de DM1 y trastorno de personalidad. Presenta síndromes geriátricos de dismovilidad e incontinencia. Tiene un IMC de 22,3 kg/mt<sup>2</sup> lo que se traduce en un estado nutricional enflaquecido, mantiene régimen común de alimentación. Dentro de lo funcional presentan dolor ocasional en rodilla derecha, logra marcha y realiza transferencias de manera independiente. Presenta dependencia leve según barthel con 85 puntos, incapacidad leve según Katz con 1 pt, bajo riesgo de con 16 pts según norton y alto riesgo de caídas según downton con 8 pts. Respecto al área mental se encuentra en estudio un posible síndrome demencial y si bien el trastorno de personalidad no está especificado presenta un grueso volumen de intentos suicidas por lo que es necesario mantener las evaluaciones del área. Dentro de lo social no presenta aislamiento y posee habilidad de comunicación que le permiten</p>

	interactuar. Presenta mayor participación en actividades individuales, en actividades grupales presenta rechazo en participar a los talleres grupales.
<b>31.- Juan Del Carmen Saavedra García</b>	
<b>INGRESO</b>	Persona mayor ingresa por cupo VIF, proviene de hogar clandestino ubicado en la comuna de Santa Bárbara, ingresa acompañado por trabajador social de hospital de Santa Bárbara quien asume como tutor, como impresión general, residente se mantiene con una actitud hostil y observador. No hay antecedentes de su grupo familiar. Durante la primera semana del ingreso se niega a levantarse de la cama, sin embargo, mediante el equipo de trato directo se logra levantar y donde actualmente se mantiene en posición sedente en silla de ruedas con una actitud amable durante la rutina diaria.
<b>ACTUALIDAD</b>	Don Juan Saavedra ingresa al establecimiento hace casi 4 años, mantiene los mismos diagnósticos de base que a la hora de su ingreso AVE (Hemiparesia FBC Izquierda), DHC por alcoholismo, Demencia, Epilepsia Secundaria, TEC grave Secuelado, Disartria espástica, Disfagia neurogénica y DM II siendo esto diagnosticado a los meses de su ingreso. Dentro de lo nutricional presenta un IMC de 24,3 kg/mt2 siendo este dentro del rango normal. Dentro del área funcional no refiere a dolor, existen limitaciones de movimiento en hemicuerpo derecho pero logra cambios posturales y transferencias sin asistencia. Presenta incapacidad moderada según Katz (2pts) y alto riesgo de caídas según Dowton (8pts) e incontinencia urinaria. Respecto al área mental presenta demencia y se mantiene adecuado al ambiente del establecimiento, puede presentar irritabilidad, pero esto no es frecuente, suele estar de buen ánimo y cooperador con personal. Socialmente presenta aislamiento moderado, aunque se mantiene en salón no se relaciona de forma constante con otros residentes, por otra parte, al presentar disartria espástica prefiere

	comunicarse cuando necesita o quiere algo. Participa de manera pasiva en intervenciones y actividades.
<b>32.- Fernando Eduardo Mora Navarro</b>	
<b>INGRESO</b>	Persona mayor ingresa a este establecimiento a través de cupo VIF, acompañado de un funcionario del hospital de Frutillar, en donde estuvo hospitalizado por un periodo de un año aproximadamente. Durante su estancia en el ELEAM, se destaca su buena participación en talleres y actividades realizadas por T.O. Aun ingresando por caso VIF mantiene redes familiares activas por contacto telefónico. Durante los primeros días de estadía se pesquiza que el residente presenta prurito generalizado lo que se asocia a escabiosis, actualmente en tratamiento.
<b>ACTUALIDAD</b>	Don Fernando Mora ingresa hace 3 años y 8 meses al establecimiento, mantiene los mismos diagnósticos que al ingreso; ACV Secuelado (hemiparesia disarmónica BC izquierda), aneurisma carotídeo izquierdo, Dislipidemia, HTA, depresión, poli-artrosis, adenoma prostático operado y prurito crónico en la piel, siendo este último el único diagnostico agregado. Respecto a lo nutricional presenta un sobrepeso según su IMC de 29.7 kg/mts2 y mantiene régimen común. Respecto a lo funcional presenta dolor generalizado en hemicuerpo izquierdo en conjunto con limitaciones de movimiento por secuelas ACV. Actualmente dentro del área funcional presenta incapacidad severa con 4 puntos según Katz, alto riesgo de UPP según escala de Norton con 16 puntos, dependencia severa según Barthel con 35 pts y alto riesgo de caídas según Downton con 8 pts. Aún requiere ayuda para la movilidad poder hacer uso de silla de rueda y presenta autonomía para movilizarse en silla de ruedas. Respecto a lo mental no presenta deterioro cognitivo y el diagnostico de depresión se encuentra compensado. Ha presentado desajustes conductuales que requieren encuadres. Desde lo social no presenta aislamiento, aunque suele participar mayormente en actividades individuales.

	Mantiene relaciones con familiares de frutillar.
<b>33.- José Reinaldo Hernández Hernández</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente de 81 años de edad, casado. Trabajo como conserje de edificios. Presenta una escolaridad Básica completa, de religión evangélica. Ingresa el día 05 de marzo del 2020 por cupo VIF, desde hospital de Coronel donde se encontraba hospitalizado desde el 02/02/2020 por ACV I°. Hace ingresó junto a su esposa, quien asume como tutora. No se moviliza por sí solo, colabora con transferencias. Se comunica con dificultad, se alimenta con ayuda. Dependiente e incontinente total. Como diagnóstico actual presenta HTA, ERC, ACV izquierdo, Alzheimer, cardiopatía coronaria. Residente hace ingresó con queratomas distales, onicogrifisis y onicomiosis.
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente fallece el 10 de diciembre del 2022 por falla multiorgánica.
<b>34.-Elba Carriel Freire</b>	
<b>INGRESO</b>	Residente ingresa el 27 de Noviembre del 2020, viene traslado de Residencia Espejo Transitoria (RET) habilitada por SENAMA en la comuna de San Pedro de la Paz, anterior a ello viene de Hogar informal de persona mayor “Estrella de Amor” situado en la comuna de Hualqui, el cual se genera brote de covid-19 importante y deja en evidencia las precarias condiciones de cuidado que mantenía, el hogar no contaba con permisos respectivos por la consiguiente se clausura, no se poseen mayores antecedentes del residentes debido a que no hay bitácora de registro de ingreso al ya mencionado hogar u otro tipo de antecedente que aporte a su historial. Llega con diagnóstico de antecedentes de retardo mental moderado, posición viciosa con flexión permanente de extremidades. No se comunica verbalmente, no se observa conectada con el medio. Exámenes de laboratorio, dentro del rango de normalidad, escabiosis tratada recientemente. Se toma contacto con familiares (Nieta) quien se

	muestra interesada en ser tutora, sin embargo, el trámite no se ha realizado ya que nieta no ha enviado documentación firmada.
<b>ACTUALIDAD</b>	Residente ingresa hace 2 años con 4 meses, mantiene mismo diagnósticos que a su ingreso siendo estos: Retardo mental, hipoacusia, demencia, disfagia mecánica y trastorno cognitivo comunicativo. Respecto al área clínica también presenta Incontinencia, sarcopenia y riesgo de caídas como síndromes geriátricos. Su imc es de 19,4kg/mts2 lo que se traduce en un estado enflaquecido y su régimen es papilla hipercalórica respondiendo a sus necesidades de alteraciones mecánicas en proceso deglutorio. Dentro del área funcional no se puede cuantificar su percepción de dolor debido a no aplicar la pauta, presentan Dismovilidad en Etapa 2 y sub etapa con necesidad de asistencia para desplazamiento y cambios posturales aunque puede lograr bipedestación y marcha en paralelas, respecto a sus dependencias mantiene dependencia total según barthel con 10pts, incapacidad severa según karz con 5 pts, 13 puntos en norton lo que es un moderado riesgo de UPP y alto riesgo de caídas con 6 puntos en downton. Respecto al área mental, no se puede evaluar si hay demencia por diagnóstico de retraso mental severo, mantiene actitud cooperadora y la sintomatología ansiosa a disminuida, puede presentar episodios de agitación, pero son de fácil manejo. Respecto a lo social, no presenta aislamiento, se relaciona bien con funcionarios y equipo, participa de talleres grupales e intervenciones individuales.
<b>35.- Ramón Garcés Astete</b>	
<b>INGRESO</b>	Don Ramón se encontraba bajo el cuidado parcial de su hija, el cual podría prestarle atención cuando tenía el tiempo libre, debido a que tiene 3 hijos menores de edad que están al cuidado de ella y debe cuidar su madre que vive con ella de igual manera, posee dm2, Parkinson hace 15 años, vivía solo, y con la situación de la pandemia esta enfermedad (Parkinson) se acentuó aún más debido a que permanecía gran parte del tiempo solo con

	<p>las contingencias de cuarentena preventiva que tenía la comuna de coronel, fue ingresado al Eleam el día lunes 11 de enero del 2021 como caso sociosanitario de Casa Betania, ingresa en buenas condiciones, junto a su hija (Daisy Garcés Fernández) quedando como tutora de él.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Don Ramon lleva 2 años y 3 meses de su ingreso al establecimiento, presenta diagnósticos de Parkinson, DM2, Dermatitis seborreica, Hipoacusia, constipación, Insuficiencia cardiaca congestiva, Disfagia neurogénica y poli artrosis. a lo que se suma Dismovilidad, Incontinencia y polifarmacia como síndromes geriátricos. También dentro del área clínica presenta un IMC de 25,9 kg/mt2 lo que es normal y de régimen blando picado según las indicaciones según sus diagnósticos. Dentro del área funcional presenta dolor articular de rodillas, puede realizar marcha independiente y es funcional en sus extremidades, presenta alta motivación en su rehabilitación. respecto a sus dependencias, según barthel con 25 pts es severo, katz con 5 puntos también siendo severo, Norton con 14 pts presenta un riesgo moderado y alto riesgo de caídas según downton con 8 pts. Dentro del área mental no impresiona demencia ni otros diagnósticos, mantiene compensar su trastorno adaptativo, no presenta episodios de desajuste y mantiene alta adherencia y responsabilidad respecto a sus tratamientos. No presenta aislamiento en el área social y participa activamente en talleres grupales e intervenciones individuales.</p>
<p><b>36.- Nora del Carmen Durán Barra</b></p>	
<b>INGRESO</b>	<p>Residente oriunda de la comuna de Coronel, soltera y sin hijos, Tiene dos hermanos, Lorenzo, quien vive a solo unas cuadras de la referida, del cual no existe mayor vínculo con ella y tampoco deseos de involucrarse en la vida de la Sra. Nora, y otro hermano del cual se desconoce su nombre y que vive fuera de la región. Ex cuidadora asume que la referida mantenía una relación conflictiva con ambos hermanos, además menciona que, en</p>

	<p>una oportunidad realizando aseo y cambio de paños, la PM le confiesa que en su juventud fue víctima de abuso sexual por parte de uno de sus hermanos, pero no menciona el nombre de éste.</p> <p>En relación a su trabajo, fue por muchos años vendedora de dulces y confites afuera de colegios de la comuna de Coronel. También le gustaba la costura y el bordado, sin embargo, es una actividad que hace años no realiza debido a su condición de salud y dependencia total.</p> <p>Ingresa a ELEAM en compañía de su vecina quien asume como su tutora, luce con mal higiene personal, no trae silla de ruedas, usuaria de pañales, es intolerante a la lactosa.</p> <p>Hoy se mantiene en buenas condiciones generales, se mantiene en cama ya que no tolera silla de ruedas, dependiente total, le gusta escuchar música y conversar.</p>
<b>ACTUALIDAD</b>	<p>Residente lleva 3 meses en el establecimiento manteniendo un proceso adaptativo acorde a sus condiciones y diagnósticos de base que son: HTA, Demencia, Secuela de ACV, Disquinesia en estudio. Además, como síndrome geriátrico, se suma la dismovilidad e incontinencia. Dentro del área clínica además se presenta enflaquecida según su IMC de 17kg/mt<sup>2</sup>, régimen de papilla con indicaciones según sus necesidades, también presenta dificultades comunicativas asociadas a demencia y disfagia moderada según Guss. Respecto al área funcional no comprende la evaluación para medir dolor y presenta dependencia para realizar cambios posturales y transferencias, el desplazamiento es asistido en silla de ruedas neurológica. Presenta dependencia total según Barthel con 0pts, incapacidad severa según Katz con 6 puntos, alto riesgo según Norton al tener 9 pts y alto riesgo de caídas según Downton con 10 pts. Dentro del área mental presenta demencia y alta demanda de atención en relación a esto llegando a episodios de agitación. Lo que más sobresale es su</p>

	<p>sintomatología ansiosa asociada a su proceso adaptativo. Dentro del área social presenta aislamiento severo debido a permanecer en su habitación aunque posee habilidades de comunicación respecto a sus necesidades básicas.</p>
<p><b>37.- Jacob de Dios Escobar Quijada</b></p>	
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente de 61 años, proveniente de la ciudad de San Pedro de la Paz, ingresa por vulnerabilidad social, caso judicializado, no tiene hijos, se caso a los 17 años con María Isabel, en conjunto criaron a las 2 hijas de su esposa, cabe destacar que como matrimonio nunca tuvieron hijos. Tras casarse se fueron a vivir al campo, se infiere que a algún lugar de Cabrero. En el año 2002 se fueron a vivir a San Pedro de la Paz. En el 2015 fallece su esposa, y por esta razón don Jacob se va a vivir con sus hermanos a Concepción, por 2 meses luego vuelve a su domicilio en San Pedro. En el año 2020 a don Jacob se le incendió su casa y debido al siniestro perdió todos sus bienes, a raíz de esto la municipalidad otorgó una media agua. En junio del 2021, su nieta no consanguínea Gabriela, quien apoyó en los cuidados últimamente previo a su ingreso, ocupó el 10% del retiro de la AFP de don Jacob, para mejorar su vivienda. Sin embargo, actualmente esta vivienda se encuentra habitada también por sobrinos de don Jacob, quienes mantienen consumo problemático de OH y drogas, motivo por el cual se origina la solicitud de ingreso, ya que la persona mayor estaba siendo víctima de violencia física y psicológica.</p> <p>Ingresó sin red de apoyo, residente consciente, tranquilo, en silla de ruedas, con incapacidad severa por secuela de ACV derecha, sin embargo, manifiesta su agradecimiento por ser acogido en el ELEM.</p>
<p><b>ACTUALIDAD</b></p>	<p>Residente lleva 5 meses de ingreso a establecimiento manteniendo un proceso adaptativo acorde a sus condiciones y diagnósticos de base que son: Epilepsia, trastorno del sueño, ACV secuelado isquémico. Como síndromes geriátricos se simas dismovilidad e incontinencia. Dentro del</p>

	<p>área clínica presenta estado nutricional normal según IMC, reserva muscular proteica disminuida según CB y reservas energéticas normal según PT (FRISANCHO), sin riesgo de desnutrición según CP. Régimen picado Común, también presenta alteraciones en articulación y prosodia que limitan su interacción desde la comunicación oral, en deglución no se observa disfagia pero debe ser monitoreado por dificultades en la utilización de utensilios, se mantiene evaluación para determinar dificultades en lenguaje.</p> <p>Respecto al área funcional limitación en rangos articulares de movimiento en Hemicuerpo derecho. Logra realizar cambios posturales y transferencias con asistencia. Presenta dependencia total según BARTEL (15 pts), incapacidad severa 5pts según KATZ, presenta alto riesgo de caída según DOWNTON 9 pts, alto riesgo de LPP 11 pts según NORTON. Dentro del área mental mantiene una actitud cooperadora y receptiva a las intervenciones. Dentro del área social se relaciona de manera adecuada con grupo de pares y funcionarios. Las dificultades se evidencian en esfera comunicativa, siendo reiterativo con ciertas temáticas (religión), lo cual genera que el discurso sea parcialmente fluido y coherente a lo solicitado, en cuanto a la participación acude con apoyo a intervenciones individuales y talleres.</p>
	<p><b>38.-María Cruz Figueroa</b></p>
<p><b>INGRESO</b></p>	<p>Residente ingresa el 21 de diciembre del 2022 con 92 años, viuda único hijo fallecido, nuera vive en Los Ángeles con quien no existe vínculo. La residente ha sido cuidada por vecinos quienes han asumido por años los cuidados y acompañamiento de la señora María, pero estos por motivos de salud ya no pueden brindar más estos cuidados por ser personas mayores y con complicaciones de salud, por lo que se decide postular al establecimiento. Residente con patologías como HTA y Acalasia en tratamiento con losartan 50 mg 1 comprimido c/ 12 hrs, hidroclorotiazida 50</p>

	mg 1 comprimido al día, carvedilol 12,5 mg 1 comprimido cada 12 hrs.
<b>ACTUALIDAD</b>	El Residente falleció el 06 de enero 2023 por muerte súbita/neumonía aspirativa.
<b>39.- Jose Hector Viveros</b>	
<b>INGRESO</b>	Ingresó persona mayor procedente de la comuna de Chiguayante en compañía de trabajadora social. Caso VIF/ABANDONO por grave vulneración de derechos y violencia intrafamiliar por parte del hijo, por ejercer conductas agresivas y malos tratos hacia su padre, además del abuso patrimonial de los ingresos (pensión), abandono por parte de su hija. Con medidas cautelares de prohibición de acercamiento del denunciado hacia la víctima en su domicilio o en cualquier otro lugar que la víctima permanezca. Vivía en casa propia en mal estado, junto a su hijo quien es consumidor de drogas. Vecina es quien realizaba algunos cuidados. Se desconoce mayor información de los antecedentes. Don José manifiesta que se dedicó a la confección de muebles. Dx: HTA, ECR etapa IIIA, demencia.
<b>ACTUALIDAD</b>	Luce vigil, desorientado, mantiene diagnósticos de ingreso. Presenta Demencia, riesgo de caída, incontinencia como síndromes geriátricos. Estado nutricional normal según IMC compartimento muscular y grasa conservado peso: 66,1 kg Talla: 1,62 mt, IMC: 25,2 kg/mt <sup>2</sup> , PT:13 mm, presenta trastorno cognitivo comunicativo secundario a trastorno neurocognitivo menor, presenta presbifagia la cual es abordada con estrategias compensatorias. refiere dolor en rodilla derecha, no comprende evaluación del dolor, requiere asistencia en actividades como, aseo y confort, incontinencia urinaria, con nivel de dependencia moderada. Su manera de interactuar es conflictiva y agresiva, tanto con residentes como con funcionarios, participa de manera observacional en algunos talleres grupales. En sesiones individuales solo mantiene la atención por breves momentos. Se evidencia interés por la música y por la carpintería.

#### **2.4. Área Social y de Integración Sociocomunitaria.**

- Considerando los distintos componentes de esta área de intervención, tales como: Plan de atención individual social, Trabajo de generación y/o fortalecimiento de redes de apoyo socioafectivo al residente (tales como familia o referentes afectivos), Fortalecimiento de redes comunitarias, Consejo de Residentes y Ejercicio de Derechos (libertad religiosa, otros), Actividades recreativas, entre otros.
- Teniendo en cuenta los objetivos que se propuso la entidad operadora al inicio del convenio para esta área de atención de usuarios:

#### **a) Síntesis Cualitativa de los principales Hitos y/o logros del área durante la ejecución del convenio.**

##### **1. Hitos y/o logros por área de intervención**

En el periodo a informar, desde el área sociocomunitaria se destaca la gestión realizada por Trabajadora Social y Terapeuta Ocupacional en relación a la mantención de redes comunitarias en beneficio de los residentes, las cuales han permitido realizar distintas actividades recreativas que potencian el vínculo de las personas mayores con el entorno, pese a la contingencia que enfrenta actualmente el país.

Dentro de las redes que se destacan se encuentran el Hospital de Coronel con quien se establece una coordinación frecuente por derivaciones de urgencia o atenciones de salud necesarias para los residentes, el SAMU para el traslado de residentes ya sea para el Hospital de Coronel o para traslados gratuitos por motivo de control médico en Hospital Regional de Concepción, lo cual significa un apoyo importante debido a que, al no contar con un vehículo desde el establecimiento que se encargue específicamente del traslado de residentes, es un costo que asumen las personas mayores desde el 15% de su pensión, por lo tanto, que se ofrezca este servicio significa un alivio en relación a los costos tanto para las personas mayores como sus tutores, considerando los altos niveles de inflación que afecta directamente a la población.

Dentro de las redes que se pueden destacar en relación a prestación de servicios, entre ellas se encuentran: Sucursal de Chileatiende, quienes han asistido al establecimiento a entrevistar residentes para cambios de apoderado de cobro, regularización de pensiones y bonos del gobierno, Banco Estado quienes desde la institución han flexibilizado la

atención de las personas mayores otorgando acceso preferencial y atención especializada para cualquier trámite necesario en la entidad bancaria ya sea depósitos y/o retiros, renovación de tarjetas, actualización de datos personales, apertura de cuentas, gestiones financieras con el CAM Edén Feliz, etc. También Oficina de Registro Civil quienes han realizado operativos para renovación de cédulas de identidad para residentes y funcionarios, La municipalidad de Coronel y sus diversas oficinas de atención, principalmente la O. de Discapacidad quienes han facilitado móvil de traslado para eventos recreativos con los residentes, entrega de alimentación complementaria para residentes beneficiarios de la Agrupación de Parkinson y Programa de Enfermedades catastróficas, en el cual durante el mes de marzo 2023 se postularon a 12 residentes para suplementos alimenticios otorgados por el programa, O. de organizaciones comunitarias quienes facilitaron la información y orientación para la renovación de la directiva del CAM edén feliz.

Es importante destacar también a las Universidades que han generado convenio con el establecimiento, ya que al contar con el apoyo de estudiantes en práctica todos los años, se aumentan las actividades recreativas y de estimulación cognitiva para los residentes, refuerzan el trabajo realizado día a día por los turnos de trato directo y aumentan los espacios educativos de capacitación para residentes y funcionarios.

Finalmente, desde el área social se incentiva la búsqueda de beneficios postulables que brinden mayores recursos y estén disponibles en la comuna, por esta razón se postuló al Fondo Nacional del Adulto Mayor Hernán Zapata Farías, para obtener financiamiento para realizar las distintas actividades que desde los residentes ha surgido realizar, para fomentar la recreación, esparcimiento y conexión con el medio ambiente.

Considerando que, durante el periodo a informar, existe mayor flexibilidad en la realización y gestión de actividades socio comunitarias, se generaron diversas instancias de participación con el entorno y las principales redes de apoyo, entre ellas destacan las siguientes:

**ACTIVIDADES SOCIOCOMUNITARIAS PERIODO AGOSTO 2022 – MARZO 2023**

<b>AGOSTO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Visita de iglesia Pentecostal y donación de cojines para los residentes.</li><li>-Operativos de búsqueda activa de Covid-19 para residentes, funcionarios e internos.</li><li>-Capacitación de higiene bucal y prevención de cáncer oral, por estudiantes de Odontología del Hospital de coronel.</li><li>-Celebraciones de 4 cumpleaños de residentes.</li></ul>
<b>SEPTIEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Examen EMPA para funcionarios del ELEAM.</li><li>-Capacitación de uso de extintores, por Bomberos de la 1º Compañía de coronel.</li><li>-Visita conmemorativa de 2º Compañía de Bomberos de Concepción, al ex miembro y residente del ELEAM, Don Sergio Fritz.</li><li>-Asistencia de PM en celebración de fiestas patrias del Liceo de coronel.</li><li>-Visita de iglesia Wesleyana con degustación de platos típicos.</li><li>-Celebración de Fiestas Patrias en ELEAM.</li><li>-Celebración de 3 cumpleaños de residentes.</li></ul>
<b>OCTUBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Donación de insumos de aseo, por Liceos de la Corporación.</li><li>-Visita de la Escuela Rafael Sotomayor Baeza, con presentación artística.</li><li>-Celebración de 3 cumpleaños de residentes.</li></ul>
<b>NOVIEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Celebración de 3 cumpleaños de residentes.</li><li>-Cosecha del invernadero, participan residentes e internos de T.O.</li><li>-Visita a Paseo de las Olas.</li><li>-Celebración del mes de la persona mayor, en Restaurante Al Son de las Tradiciones.</li></ul>
<b>DICIEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Presentación artística del grupo folclórico Mellicocho Lota.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Actividades del Aniversario de ELEAM nº9: Caravana, búsqueda del tesoro, pausas activas, actividades deportivas, desfile, karaoke y coctel.</li> <li>-Visita navideña del grupo motoquero “Fénix” y Agrupación de trabajadores Supermercado Líder coronel.</li> <li>-Visita Navideña de familia del residente Pedro Vega.</li> <li>-Entrega de regalos navideños en el ELEAM y Cena Navideña.</li> <li>-Cena de Año Nuevo.</li> <li>-Celebración de 2 cumpleaños de residentes.</li> </ul>
<b>ENERO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Capacitaciones de Emergencias e Incendios.</li> <li>-Jornadas de concientización por la contingencia forestal que enfrenta el país.</li> <li>-Celebración de 3 cumpleaños de residentes.</li> </ul>
<b>FEBRERO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Donaciones frías, por Iglesia Metodista Pentecostal Pastor Remigio Sáez.</li> <li>-Celebración del día del amor y la amistad.</li> <li>-Celebración de 2 cumpleaños de residentes.</li> </ul>
<b>MARZO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Celebración del día de la mujer.</li> <li>-Visita Iglesia Ministerio de la palabra, con once mejorada.</li> <li>-Reunión informativa con tutores y residentes, respecto el nuevo convenio de SENAMA.</li> <li>-Postulación de PM a programa de Enfermedades catastróficas, proveniente de la Municipalidad de Coronel.</li> </ul>

### **1.1. Plan de atención individual Social**

Durante el periodo las intervenciones del área social se enfocan según las evaluaciones y necesidades particulares de cada persona mayor de establecimiento, donde se prioriza el fortalecimiento, gestión y el aumento de las redes de apoyo social, con énfasis en los vínculos familiares, institucionales, educativos y comunitarios. Así también en directa relación con cada persona, se plantean diversas estrategias que apoyen al fortalecimiento de la participación social y comunitaria, de tal manera de poder evitar el

aislamiento social de las personas mayores, con mucho esfuerzo en aquellos que presenten mayor dependencia.

Las estrategias utilizadas para lograr en conjunto con el equipo y la persona mayor consisten en la gestión de diversas redes evaluadas en un ecomapa y mapa de red individual, de tal manera de conocer las redes existentes, las redes débiles con quienes se puede fortalecer el vínculo, el intercambio de recursos y apoyo, y aquellas redes que se puedan activar para el beneficio inclusivo de las personas.

El trabajo con las redes de apoyo favorece a las personas mayores que llevan una larga estadía y aquellas que están en proceso de adaptación, donde se logra la recopilación de información necesaria para los archivos clínicos y sociales, también para la realización de capacitaciones, pensiones, y entrevistas.

### **1.2. Trabajo de generación y/o fortalecimiento de redes de apoyo socioafectivo del residente.**

Dada la importancia que tiene para la salud mental de la persona mayor interactuar con personas o grupos de personas de una edad y condición similar, ya que se considera que se transmite cierta empatía, preocupación y transmisión de afecto, es que se ha continuado fortaleciendo el vínculo entre ellos mismos y distintas redes de apoyo, generando espacios de conversación para compartir temas de interés, actividades de tipo cognitivas, motoras y charlas. Por otra parte, también se crea un programa de visitas seguras, el cual permite que las familias o personas significativas puedan visitar a los residentes de manera presencial en la residencia.

Se mantiene el contacto oportuno y permanente con los tutores o personas significativas en las siguientes situaciones:

- En aquellos casos en que ha sido necesario informar a las familias sobre derivaciones de los residentes al servicio de urgencia y hospitalizaciones.
- En los casos en que los Residentes han solicitado contactarse con sus familias.
- En los casos de permisos de salidas, de días festivos y en algunos casos de vacaciones con sus familiares.

- En las atenciones solicitadas por las familias o residentes, frente a dificultades en el proceso de adaptación.
- En intervenciones para motivar la mantención del vínculo afectivo directo.
- Invitaciones a participar en la celebración de festividades en el establecimiento.
- En caso de fallecimiento, coordinando el servicio funerario y de acompañamiento, estableciendo contactos con las redes institucionales correspondientes a sus comunas de origen para los trámites de sepultación.

Durante este periodo, se mantiene las redes comunitarias de los Residentes con instituciones y agrupaciones tanto de carácter público como privado como las siguientes; Iglesias (Metodista, Comunidades Católicas, Pentecostales) para la realización de cultos dentro del ELEAM de forma presencial, Capilla Santísima Trinidad para velatorios de residentes, 1° Compañía de Bomberos de Coronel, Grupo Folklórico Millakurú, agrupación de Trabajadores de Supermercado Líder de Coronel, Banco Estado, Funeraria Ramírez, quienes han participado en actividades comunitarias para eventos especiales como entrega de regalos en Navidad, celebración de cumpleaños, o gestión para facilitar espacios recreativos. Se mantuvo el contacto regular y constante con la Oficina del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Coronel, Oficina de Discapacidad, Todo lo anterior con el objeto de activar y potenciar la red social y afectiva de los Residentes para brindarles la opción de realizar actividades grupales de carácter social, cultural y recreacional.

En la actualidad se mantiene las coordinaciones y gestiones con las distintas instituciones y administradoras de pensiones, tales como: AFP Próvida, Caja de Compensación los Héroes, IPS para la tramitación de cambio de apoderado y los respectivos cobros de pensiones, y postulación a bonos que incrementen el valor de cada pensión. A estas instituciones se agrega, AFP Capital, AFP Plan Vital, AFP Hábitat, Banco Estado para la apertura y activación de cuenta RUT.

Durante este periodo se mantienen los convenios de colaboración con instituciones de carácter religioso, las cuales han favorecido el bienestar espiritual del residente, entre

ellas se destacan: Voluntarios de apoyo espiritual de Iglesia Metodista Pentecostal y Representantes de Testigo de Jehová.

Es importante señalar que en este periodo se mantienen la gestión y coordinación con la Capilla Católica Santísima Trinidad, con la finalidad de contar con un lugar en donde realizar los velatorios de aquellos residentes que no cuenten con red familiar presente, a fin de otorgarle un lugar digno para darle su último adiós.

### **1.3. Consejo de Residentes y Club de Adultos Mayores**

Al igual que en el periodo anterior se continúa de forma activa con las asambleas del Consejo de Residente, puesto que, es una instancia en donde los integrantes pueden dar a conocer todas aquellas inquietudes, dudas, sugerencias con respecto al funcionamiento del establecimiento. Es por esta razón que en cada asamblea se toman en consideración todas aquellas opiniones, necesidades y en lo posible se busca dar una solución inmediata al requerimiento presentado por los integrantes.

El Consejo de Residentes también es un espacio en donde se pueden tratar otros temas relacionados con alguna temática de su interés y también para realizar presentación formal de aquellos residentes que recién se integran al establecimiento.

La misión principal del Consejo de Residente es:

- Ser un interlocutor válido de las necesidades de los residentes y de situaciones que debieran mejorar en el establecimiento.
- Colaborar en la búsqueda de alternativas de mejoramiento en las actividades y la atención a los residentes
- Representar a los residentes del ELEAM ante la comunidad y tener participación en la toma de decisiones frente a la planificación de ciertas actividades.

Con la finalidad de cumplir con los objetivos del Consejo es que se realizan distintas técnicas grupales en donde los integrantes pueden identificar las necesidades individuales y colectivas que los aquejan, expresando sus principales puntos de vistas y en ocasiones la forma como ellos le darían solución a esta problemática.

Dentro de las técnicas más utilizadas se encuentran; El Diagnóstico participativo, El árbol del problema, Lluvia de ideas y el F.O.D.A. Todas ellas nos permiten tener un panorama más amplio de las necesidades existentes y de la urgencia de ser subsanadas de acuerdo con el orden de prioridad.

El Club de adultos Mayores denominado EDEN FELIZ, el cual cuenta con personalidad jurídica y RUN propio **N° 65.100.612-0**.

En la actualidad el Club de Adultos Mayores, continúa reuniéndose de forma periódica, una vez al mes, con la finalidad de promover las instancias de conversación, interacción entre los integrantes, así como también mantener informado a todos los integrantes acerca de las postulaciones que se están llevando a cabo en las distintas instituciones. Es importante mencionar que, durante el mes de octubre 2022, se conocieron los resultados de la postulación del proyecto autogestionado de SENAMA, del cual nuevamente el club fue beneficiado, con un \$1.000.000.- el cual se utilizó para financiar una salida recreativa a comer, en el restaurante Al son de las Tradiciones, salida recreativa al Paseo de las Olas en la comuna de coronel y celebración del aniversario n°9 del ELEAM.

#### **1.4. Libertad de Culto y Ejercicio de Derechos:**

Una forma de promover los Derechos de la Persona Mayor en el establecimiento, es manteniendo su libertad de culto, es por esta razón que se mantiene la coordinación con instituciones religiosas tales como; La Iglesia Evangélica Metodista Pentecostal la cual realiza culto espiritual todos los días miércoles y la Capilla Santísima Trinidad Como una forma de hacer partícipe a la mayoría de los residentes es que se solicita a las distintas agrupaciones que dentro de lo posible puedan visitar a aquellos residentes que se encuentren en situación de postrados, a fin de dar a conocer la palabra y entregar un mensaje bíblico de forma individual y de manera privada si lo desean.

Es importante señalar además que estos representantes mantienen un vínculo afectivo con nuestros residentes, debido a la frecuencia con la que asisten al establecimiento y su buena disposición a escucharlos y a entregarles demostraciones de cariño.

Además, se logra establecer un espacio dentro del establecimiento con variadas representaciones de las distintas creencias religiosas que permitan a los residentes contar con un espacio denominado “Rincón Espiritual”, espacio que no sólo está destinado al adulto mayor sino también a familiares y personal del establecimiento. Durante el periodo a informar, se logró retomar la realización de los cultos los miércoles, de forma semanal.

### **1.5. Actividades Recreativas**

Como evaluación previa para trabajar la inclusión socio comunitaria y con enfoque socio recreativo de nuestros residentes se analizaron las redes sociales presentes que intercambian recursos de manera uní y bidireccional con el ELEAM, lo cual fue a través de un ecomapa que entrega de manera gráfica información de las redes sociales y la dinámica existente. Entre las redes con intercambio bidireccional de recursos están: Diversidad de instituciones educacionales como Universidades, institutos y liceos de la provincia; Junta de Vecinos, Condominio de Viviendas Tuteladas, Casa del Adulto mayor, DIDECO, iglesias evangélicas.

Durante el periodo se destacan las siguientes actividades en el trabajo de inclusión socio comunitaria:

Trabajo en y con la red más cercana que es la matriz comunitaria de grupo de residentes y equipo de funcionarios, a través de diagnósticos comunitarios con el objetivo de identificar necesidades y problemáticas así también la búsqueda de soluciones y estrategias. De esta manera se trabaja con técnicas participativas como grupos focales, FODA, lluvia de ideas y un buzón anónimo. Los resultados de estos diagnósticos se enfocan en la necesidad de los residentes de mantener vínculo con redes significativas como el condominio de vivienda tutelada (CVT), y la mejora en la comunicación e interacción entre ellos como personas mayores.

Dentro del periodo señalado se destacan las siguientes actividades, que se realizaron de forma semanal y que se encuentran instauradas en el ELEAM:

- Talleres semanales relacionados al área socio recreativa con apoyo de estudiantes en práctica de las distintas áreas.
- Taller ergoterapia (Manualidades) Taller basado en los intereses de los usuarios, ejemplo, realización de percheros, pintura, decoraciones para dormitorios y salón, participan máximo 8 residentes.
- Taller de autocuidado y enfoque de género, taller resignificado por mujeres parte de las personas mayores que plantean la necesidad de realizar actividades como de cuidado facial, manicura, maquillaje y peinado. Paralelamente se trabaja con grupos de hombres con actividades motoras finas relacionadas a la mecanoterapia y a diversas ocupaciones significativas para cada uno.
- Celebración de días festivos tales como: Cruz de mayo, Día internacional de la mujer, Día de la Madre y el Padre, Celebración de fiestas patrias, Celebración “Bienvenido Septiembre”, Navidad y Año Nuevo, Celebración de cumpleaños, Celebración del mes del Adulto Mayor, Aniversario del ELEAM, entre otros.

## **b) Síntesis Cualitativa de las principales dificultades del área durante la ejecución del convenio.**

### **1. Principales dificultades por área de intervención**

#### **1.1. Plan de atención individual Social**

Una de las dificultades que se mantiene es la falta de compromiso de algunos tutores y la disminución de apoyo familiar en un porcentaje de nuestros residentes, además de los nuevos ingresos en el periodo quienes en su mayoría son determinados “casos VIF”, por ende, sin redes de apoyo.

En cuanto al compromiso, tiene relación con la periodicidad de las visitas y el contacto permanente, que esto sea voluntario y por iniciativa de aquellos tutores con vínculo distante. Sin embargo, cabe destacar que a pesar de contar con un número determinado de tutores que mantienen lazos familiares con residentes estos mantienen una relación permanente basada en la preocupación y en la entrega de afecto con seres queridos.

Otra dificultad es el aumento de residentes sin red de apoyo, considerando que se intenta que cada familiar o persona significativa cumpla un rol de tutor, satisfaciendo las necesidades o requerimientos de la persona mayor, en este perfil de nuevos ingresos, no hay familia con la cual intervenir, y la satisfacción de necesidades es netamente de la trabajadora social. Actualmente son 13 residentes con administración del 15% bajo la responsabilidad de la profesional, y debido a la carga laboral de las funciones que se deben realizar como tal en el establecimiento, en algunas ocasiones no se pueden cubrir todas las necesidades por falta de tiempo, y se debe priorizar por la necesidad más urgente, generando en varias oportunidades, aumento del dinero disponible por cada residente.

#### **1.2. Trabajo de generación y/o fortalecimiento de redes de apoyo socio afectivo del residente.**

Se puede señalar que una de las dificultades que se mantiene es la baja iniciativa por parte de los tutores de realizar llamadas, videollamadas o visitas. por lo que es necesario el constante refuerzo por parte del equipo para que se motiven a realizarlo.

Por esta razón la Trabajadora Social, encargada de esta área, se contacta a principio de mes para informar la disponibilidad de visitas presenciales, salidas fuera del establecimiento y disponibilidad para video-llamadas, si se evalúa que han disminuido las visitas se recuerda a los tutores nuevamente para que puedan visitar a las personas mayores, y finalmente se envía un Boletín Informativo, el cual da cuenta de todas las actividades y acontecimientos del mes realizados en el establecimiento.

### **1.3. Consejo de residentes y/o Club de Adulto Mayor**

Se continúan realizando de forma regular las asambleas del Club de adultos Mayores y el Consejo de Residente, sin embargo, una de las dificultades que se mantiene es la baja participación de los actuales socios y residentes, en relación a la falta de autonomía para tomar ciertas decisiones, todo esto debido a su estado de salud tanto físico como psíquico, considerando además que los últimos ingresos del periodo han sido personas mayores con deterioro cognitivo, demencias, etc. Lo que impide realizar estas reuniones con mayor convocatoria y participación.

### **1.4. Libertad de Culto y Ejercicio de Derechos:**

El deteriorado estado de salud de algunos residentes tanto físico como mental, impide que ellos de forma autónoma puedan dirigirse a una institución religiosa de su preferencia para participar en algún rito espiritual, en este ámbito no se visualizan mayores dificultades, ya que, luego de la apertura a actividades comunitarias, considerando aforos y EPP, se logra vincular de forma activa los cultos semanales y visitas de otras iglesias y creencias dentro de las dependencias del ELEAM.

A través de las asambleas del Consejo de Residentes se dan a conocer los Derechos de la Persona Mayor, basados en el manual otorgado por SENAMA. “Soy Residente, tengo Derechos”, también en jornadas educativas que se realizan desde las distintas áreas y ejecutadas por los estudiantes internos, se refuerza el conocimiento para todos los residentes, sin embargo, por la deteriorada capacidad cognitiva de los residentes a veces se hace difícil saber si ellos logran internalizar estos conceptos.

### **1.5. Actividades Recreativas**

Una de las principales dificultades en este ámbito es la movilización intercomunal para lograr asistir a la totalidad de actividades con las redes de apoyo. Esto conlleva a una limitación en el traslado y la participación de la totalidad de los residentes, por lo cual se debe priorizar a aquellos que presenten mayor funcionalidad en cuanto a la deambulaci3n. Puesto que solicitar un veh3culo municipal, se debe realizar con tiempo ya que tambi3n tiene mucha demanda de otras instituciones, y en las ocasiones que pueden facilitar un veh3culo, lamentablemente no siempre pueden facilitar un veh3culo con rampa para sillas de ruedas.

Las actividades en el jard3n interactivo se ven limitadas ya que no hay techo para cubrir del sol, lo que impide muchas veces sacar a los residentes hacia el exterior. En cuanto a las actividades que se realizan dentro del establecimiento no existen mayores dificultades, ya que se realizan en los salones 1 y 2, sedes cercanas al sector como es la sede social del condominio de viviendas tuteladas que tiene capacidad para reunir una cantidad importante de personas.

**c) Síntesis Cualitativa de los principales Desafíos que surgen para esta área de intervención a partir de la ejecución del primer convenio.**

**1. Principales desafíos por área de intervención**

**1.1. Plan de atención individual Social**

Continuar con la búsqueda de apoyo afectivo y social de personas significativas, u agrupaciones sociales que ayuden a generar vínculos cercanos con las personas mayores que, pese a no tener redes de apoyo familiares, puedan establecer lazos significativos, como por ejemplo los miembros de las iglesias que realizan los cultos semanales.

Otro desafío es establecer de forma organizada, las compras y el tiempo destinado realizarlo, y los encargados, de esta manera se optimiza el tiempo y la cobertura de las necesidades que se deben atender.

**1.2. Trabajo de generación y/o fortalecimiento de redes de apoyo socioafectivo del residente**

En general durante este periodo se continúa fortaleciendo la red social y familiar sobre todo para aquellos residentes que cuentan con familia, amigos o vecinos, así como también de aquellos que ingresan y evidencian un proceso de adaptación. Otro de los principales desafíos para este periodo, es aumentar la cantidad de tutores que participan en las reuniones, puesto que, es la única instancia en donde se dan a conocer temáticas de interés relacionadas con el cuidado del adulto mayor y sobre todo en donde está presente el profesional a quien pueden atender o resolver las consultas respecto a temáticas abordadas.

**1.3. Consejo de residentes**

En relación a este desafío, lamentablemente el aumento de residentes que han ingresado en este periodo, poseen diversas patologías que no permiten participar de forma autónoma dentro del Consejo. Actualmente se trabaja desde el fortalecimiento cognitivo de aquellos residentes que sí mantienen mayor funcionalidad, con el objetivo

de motivar las instancias de reflexión, y que generen sentido de pertenencia con el consejo y su club.

#### **1.4. Libertad de Culto y Ejercicio de Derechos**

Un desafío que se mantiene del periodo anterior es lograr que algunos residentes que desean asistir a alguna institución religiosa puedan hacerlo de forma independiente. Esto como una forma de promover el derecho de la persona mayor de participar libremente en actividades y cultos religiosos de su interés.

Así también el ejercicio de derechos de cada persona no es una dificultad, sin embargo, como desafío es que cada residente logre conocer cada uno y ejercerlo en el ambiente donde se encuentre, de manera empoderada y consciente.

#### **1.5. Actividades Recreativas**

Contar con más recursos financieros para realizar actividades recreativas fuera del ELEAM (ej: traslados).

Continuar con las actividades recreativas y poder asistir a la mayoría de ellas fuera de la comuna de Coronel.

Contar en el Establecimiento con un sector techado en el antejardín para ser ocupado por residentes durante actividades recreativas protegidos del sol.

## 2.5. Informe de Ejecución Financiera del Convenio:

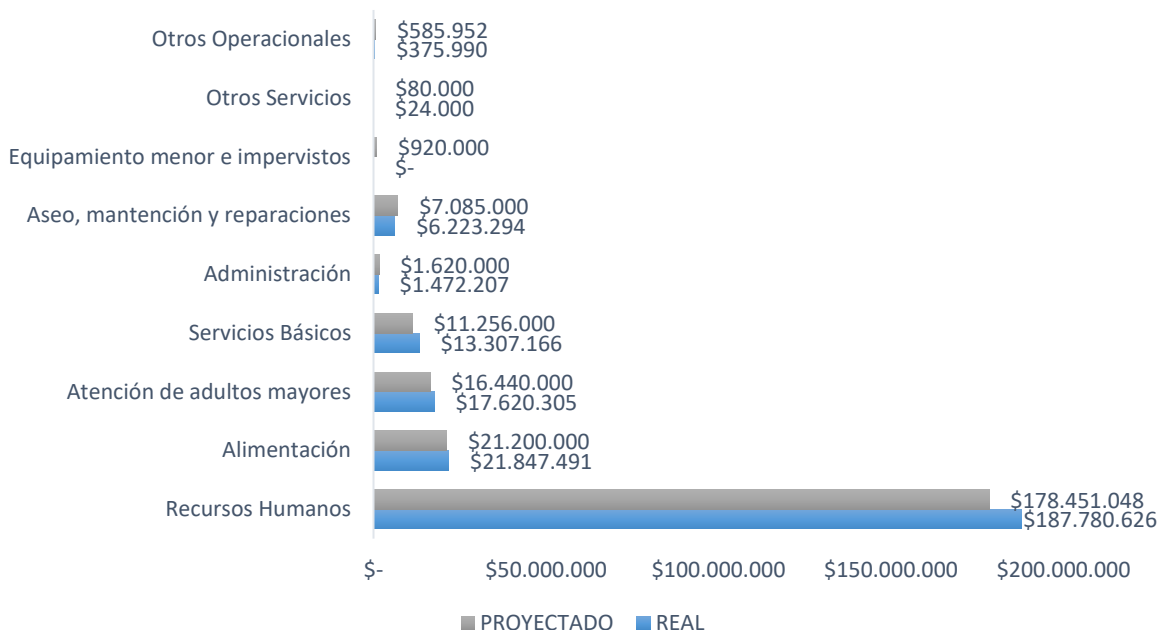
### 1. Análisis Financiero Periodo agosto 2022 a marzo 2023 ELEM Coronel

A continuación, se presenta un análisis de gastos e ingresos financieros derivados del trato directo del convenio, periodo contemplado desde agosto 2022 a marzo 2023. Este análisis considerará el comparativo de gastos proyectado en el plan de costos autorizado por SENAMA y los gastos reales en la ejecución.

**Tabla N° 1:** *Gastos proyectados en el plan de costo ELEM Coronel, por glosa presupuestaria y gastos reales del periodo agosto 2022 a marzo 2023*

ITEM	REAL	PROYECTADO	DIFERENCIA
Recursos Humanos	\$187.780.626	\$178.451.048	5%
Alimentación	\$ 21.847.491	\$ 21.200.000	3%
Atención de adultos mayores	\$ 17.620.305	\$ 16.440.000	7%
Servicios Básicos	\$ 13.307.166	\$ 11.256.000	15%
Administración	\$ 1.472.207	\$ 1.620.000	-10%
Aseo, mantención y reparaciones	\$ 6.223.294	\$ 7.085.000	-14%
Equipamiento menor e imprevistos	\$ -	\$ 920.000	0%
Otros Servicios	\$ 24.000	\$ 80.000	-233%
Otros Operacionales	\$ 375.990	\$ 585.952	-56%
<b>TOTAL</b>	<b>\$248.651.079</b>	<b>\$237.638.000</b>	<b>4%</b>

## Gasto Projectado v/s Gasto Real



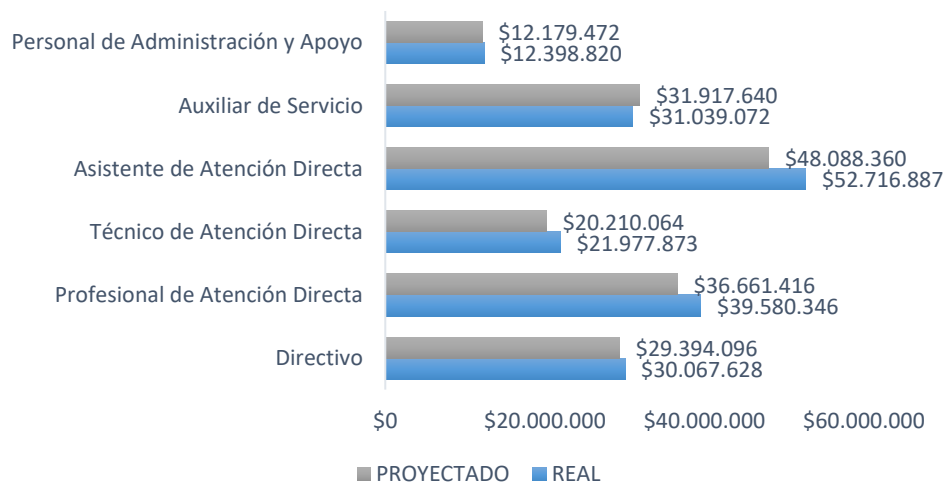
La tabla N°1, muestra que al realizar el análisis de gastos podemos observar que, de acuerdo a los gastos proyectados y gastos reales por glosa presupuestaria, existe una diferencia de gastos de un 4% adicional a lo proyectado, este aumento obedece a varios factores involucrados, entre ellos, Recursos Humanos que al finalizar el convenio se tuvo que incurrir en pago de finiquitos, además de ajustes de sueldo por aumento del sueldo mínimo. Atención de adultos mayores por la gran cantidad de PM que han ingresado con gran nivel de dependencia y ha aumentado la cantidad de insumos que se necesitan, principalmente en pañales y Servicios Básicos en que se genera un gran gasto en electricidad y gas sobre todo en los meses de invierno, mayor al presupuestado ya que la calefacción por caldera es muy cara, entre otros factores.

Por otro lado, como estrategia de contener el gasto, sin deteriorar la calidad del servicio de las Personas mayores se ha continuado con la disminución en Administración, gastos Operacionales y Equipamiento Menor, disminuyendo el gasto total del periodo por \$2.195.461.- Cabe señalar que al operacionalizar el gasto de estas glosas presupuestarias el déficit de gasto general alcanzaría al 5%.

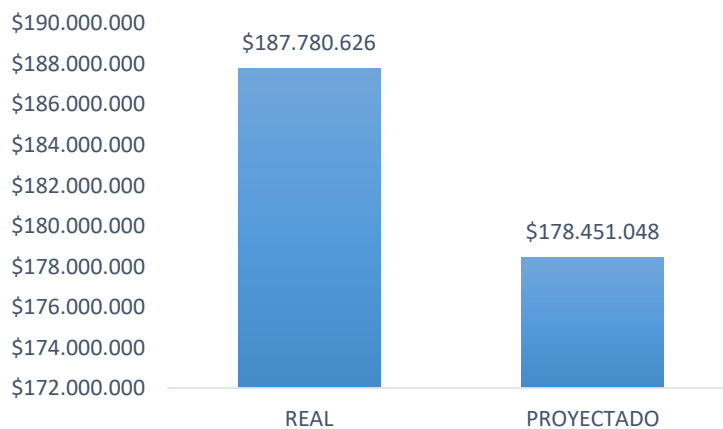
**Tabla Nº 2: Gastos Proyectados y Reales por Glosa presupuestaria de Recursos Humanos del periodo agosto 2022 a marzo 2023.**

<b>ÍTEM</b>	<b>REAL</b>	<b>PROYECTADO</b>	<b>DIFERENCIA</b>
Directivo	\$30.067.628	\$29.394.096	2%
Profesional de Atención Directa	\$39.580.346	\$36.661.416	7%
Técnico de Atención Directa	\$21.977.873	\$20.210.064	8%
Asistente de Atención Directa	\$52.716.887	\$48.088.360	9%
Auxiliar de Servicio	\$31.039.072	\$31.917.640	-3%
Personal de Administración y Apoyo	\$12.398.820	\$12.179.472	2%
<b>TOTAL</b>	<b>\$187.780.626</b>	<b>\$178.451.048</b>	<b>5%</b>

### RECURSOS HUMANOS



### RECURSOS HUMANOS



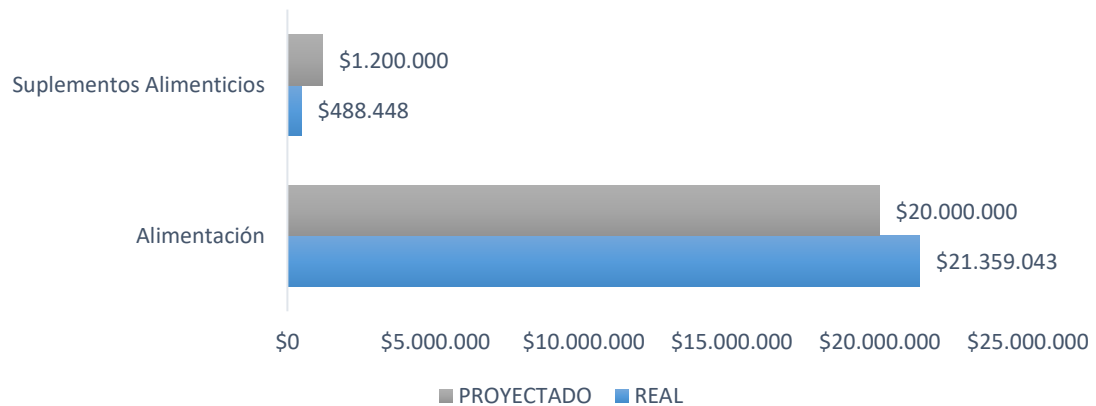
En Recursos humanos se observa un aumento de gastos en relación con lo proyectado del 5%, derivado principalmente a:

- La aplicación del IPC anual, a la contratación adicional de personal de reemplazo en periodo de brotes COVID, principalmente Asistentes de atención Directa y seguros COVID obligatorios no considerados.

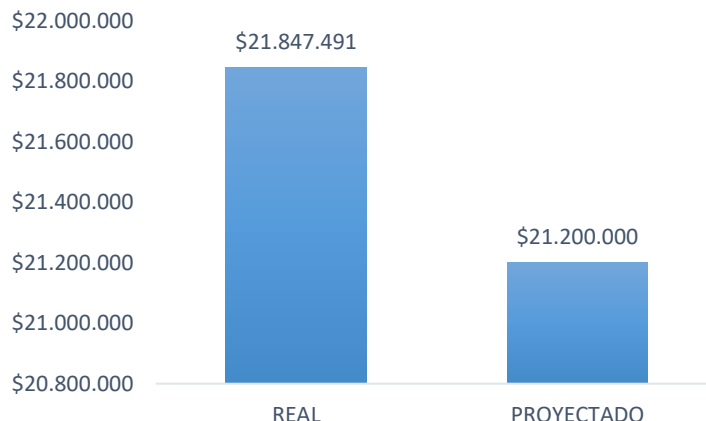
**Tabla N° 3:** *Gastos Proyectados y Reales por Glosa presupuestaria de Alimentación del periodo agosto 2022 a Marzo 2023*

<b>ÍTEM</b>	<b>REAL</b>	<b>PROYECTADO</b>	<b>DIFERENCIA</b>
Alimentación	\$21.359.043	\$20.000.000	6%
Suplementos Alimenticios	\$488.448	\$1.200.000	-146%
<b>TOTAL</b>	<b>\$21.847.491</b>	<b>\$21.200.000</b>	<b>3%</b>

### ALIMENTACIÓN



## ALIMENTACIÓN

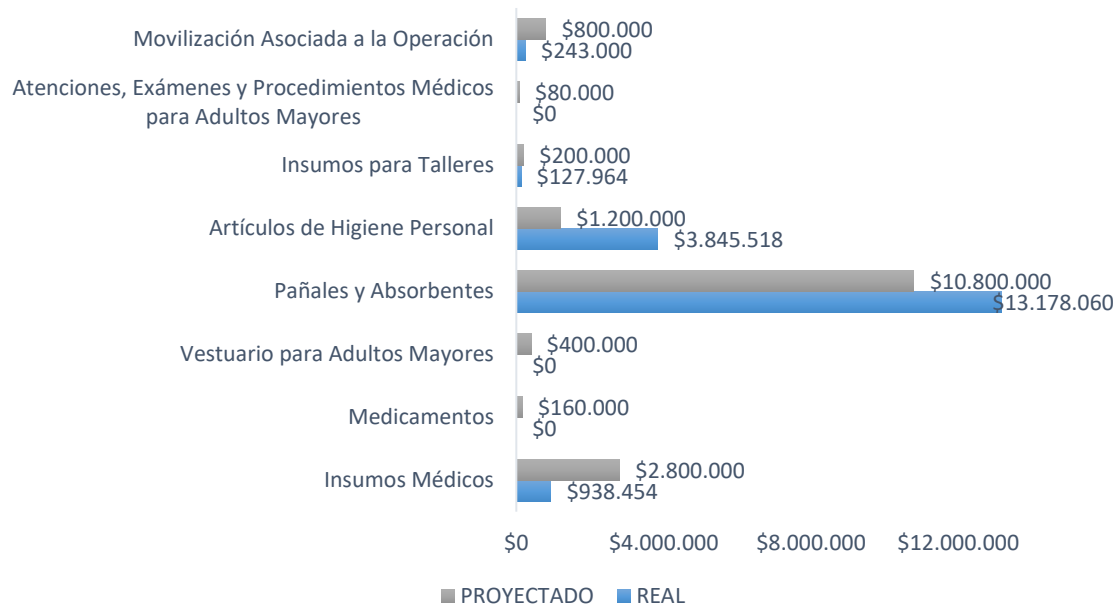


El gasto de alimentación ha presentado un aumento del 3%. Sin embargo, se debe tener en consideración el aumento de precios producto de la inflación acumulada que está viviendo actualmente el país, lo que no se ve reflejado en el aumento real de este gasto ya que se ha logrado amortizar debido a gestiones de donaciones de distintas instituciones, tales como red de alimentos y asipes, que proporciona el requerimiento de pescado mensual.

**Tabla N° 4:** *Gastos Proyectados y Reales por Glosa presupuestaria de Atención de Adultos Mayores del periodo agosto 2022 a marzo 2023*

ÍTEM	REAL	PROYECTADO	DIFERENCIA
Insumos Médicos	\$938.454	\$2.800.000	-198%
Medicamentos	\$0	\$160.000	0%
Vestuario para Adultos Mayores	\$0	\$400.000	0%
Pañales y Absorbentes	\$13.178.060	\$10.800.000	18%
Artículos de Higiene Personal	\$3.845.518	\$1.200.000	69%
Insumos para Talleres	\$127.964	\$200.000	-56%
Atenciones, Exámenes y Procedimientos Médicos para Adultos Mayores	\$0	\$80.000	0%
Movilización Asociada a la Operación	\$243.000	\$800.000	-229%
<b>TOTAL</b>	<b>\$18.332.996</b>	<b>\$16.440.000</b>	<b>10%</b>

## ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES



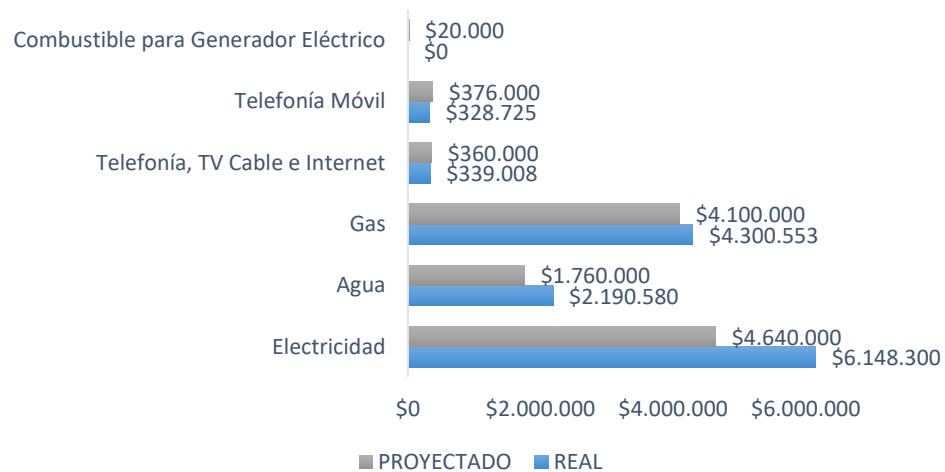
La tabla N°4, muestra el desglose de gasto de insumos asociados a la atención de adultos mayores. Presentan un aumento del 10%, asociados principalmente a artículos de higiene personal y pañales y absorbentes debido a que los últimos ingresos de personas mayores han sido residentes con mayor dependencia y complejidad lo que ha implicado hacer más uso de estos insumos.

Cabe mencionar que SENAMA regional cuenta con una alta demanda de solicitudes de institucionalización, además del reconocimiento y confianza de la comunidad de este dispositivo social, que responde a un alto estándar de calidad de servicio. Por lo anterior SENAMA prioriza personas mayores con **mayor dependencia y complejidad**, lo que está directamente relacionado con el aumento de recursos que requieren los mayores de este segmento de dependencia.

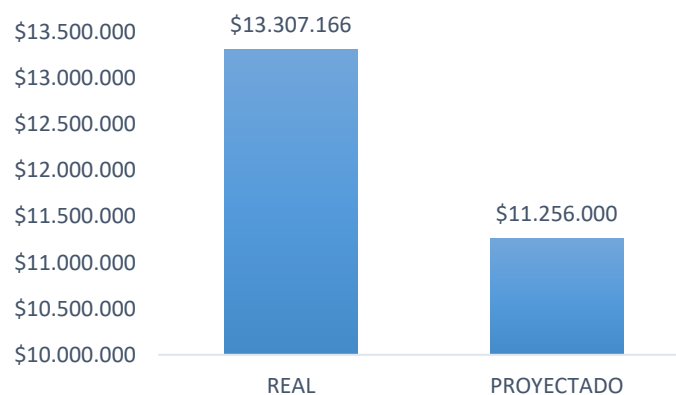
**Tabla N°5: Gastos por concepto de Servicios Básicos, periodo agosto 2022 a marzo 2023**

ÍTEM	PROYECTADO		DIFERENCIA
	REAL	O	
Electricidad	<b>\$6.148.300</b>	\$4.640.000	25%
Agua	<b>\$2.190.580</b>	\$1.760.000	20%
Gas	<b>\$4.300.553</b>	\$4.100.000	5%
Telefonía, TV Cable e Internet	<b>\$339.008</b>	\$360.000	-6%
Telefonía Móvil	<b>\$328.725</b>	\$376.000	-14%
Combustible para Generador Eléctrico	<b>\$0</b>	\$20.000	-100%
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.307.166</b>	<b>\$11.256.000</b>	<b>15%</b>

### SERVICIOS BÁSICOS



### SERVICIOS BÁSICOS



La tabla N°5 muestra, que los gastos por concepto de servicios básicos han sido superiores a lo proyectado, con un alza de un 15%, relacionado directamente con el consumo de gas (calefacción), electricidad y agua.

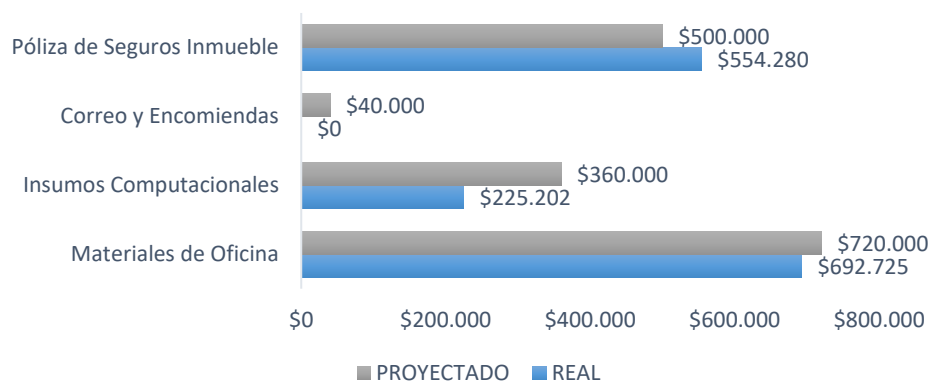
Se debe señalar que el consumo de electricidad, pese a distintas medidas de ahorro, en periodo de invierno se produce un aumento significativo, en consideración a que de este recurso depende el abastecimiento de agua caliente para baños de los residentes (termos de agua caliente por electricidad). En relación con este punto se requiere con urgencia implementar paneles fotovoltaicos, lo que impactará significativamente en la disminución del consumo energético, garantizando la sustentabilidad a largo plazo, además del cambio de plan tarifario al funcionamiento de la residencia, situación expuesta a SENAMA Central, en espera de resolución.

El gas ha mantenido un aumento en el valor del combustible y en su consumo, derivado del invierno con temperaturas extremadamente bajas, significando mantener la caldera en modo encendido durante las 24 hrs del día.

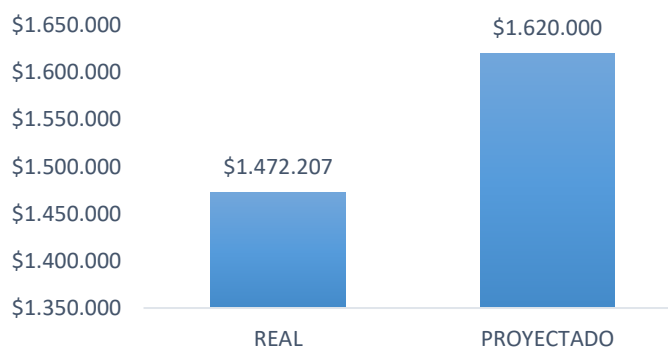
**Tabla N°6: Gastos Proyectados y Reales por Glosa presupuestaria de Administración**  
*Agosto 2022 a Marzo 2023*

<b>ÍTEM</b>	<b>REAL</b>	<b>PROYECTADO</b>	<b>DIFERENCIA</b>
Materiales de Oficina	\$692.725	\$720.000	-4%
Insumos Computacionales	\$225.202	\$360.000	-60%
Correo y Encomiendas	\$0	\$40.000	-100%
Póliza de Seguros Inmueble	\$554.280	\$500.000	10%
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.472.207</b>	<b>\$1.620.000</b>	<b>-10%</b>

## ADMINISTRACIÓN



## ADMINISTRACIÓN

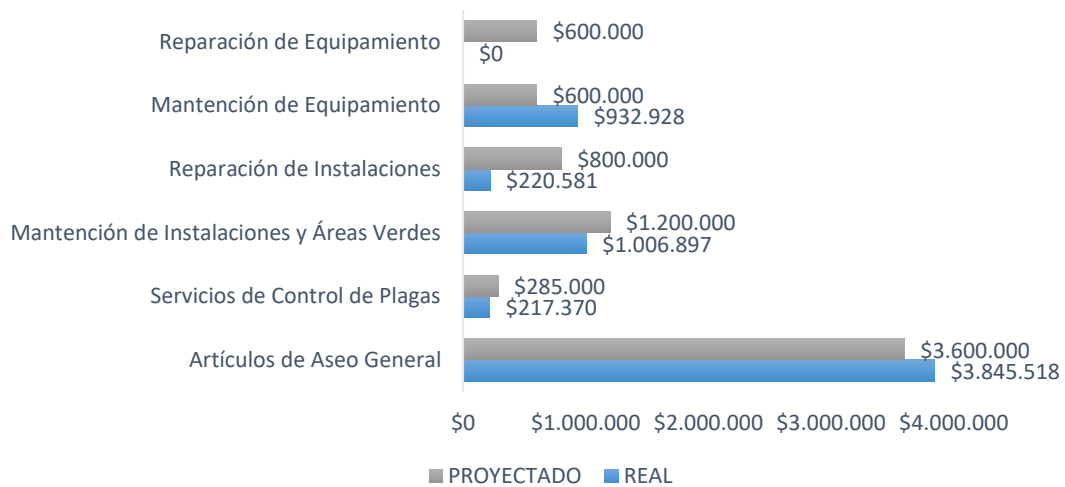


La Tabla N° 6, muestra los gastos asociados a la glosa presupuestaria de administración. Estos gastos han disminuido en un 10% como estrategia de contener los altos gastos asociados a la pandemia y al desajuste presupuestario inicial. Sin embargo, se debe regularizar a la brevedad gastos relacionados con el bienestar del personal, tales como la compra de uniformes.

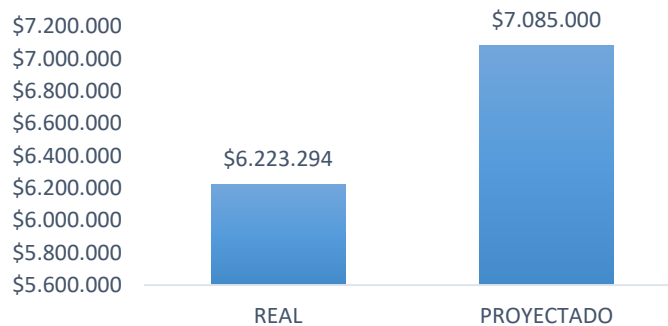
**Tabla N° 7: Gastos Proyectados y Reales por Glosa presupuestaria de Aseo, Mantención y Reparaciones, periodo Agosto 2022 a Marzo 2023**

ÍTEM	REAL	PROYECTADO	DIFERENCIA
Artículos de Aseo General	\$3.845.518	\$3.600.000	6%
Servicios de Control de Plagas	\$217.370	\$285.000	-31%
Mantención de Instalaciones y Áreas Verdes	\$1.006.897	\$1.200.000	-19%
Reparación de Instalaciones	\$220.581	\$800.000	-263%
Mantención de Equipamiento	\$932.928	\$600.000	36%
Reparación de Equipamiento	\$0	\$600.000	-100%
<b>TOTAL</b>	<b>\$6.223.294</b>	<b>\$7.085.000</b>	<b>-14%</b>

## ASEO, MANTENCIÓN Y REPARACIONES



## ASEO, MANTENCIÓN Y REPARACIONES



La Tabla N°7, muestra los gastos asociados a la glosa presupuestaria de Aseo, Mantenimiento y Reparaciones, estos gastos disminuyen en un 14% en relación a lo proyectado. Cabe destacar que por ejemplo, en mantenimiento de equipamiento se obtiene un mayor gasto que lo proyectado, sin embargo en reparación de instalaciones es menor. Entre ambos se compensan las diferencias ya que esto puede deberse a un error al momento de asignar a cuentas en la contabilidad.

**Tabla N°8: Ingresos proyectados por transferencia de SENAMA y aporte de pensiones e ingresos reales del periodo agosto 2021 a Julio 2022**

INGRESOS	REAL	PROYECTADO	DIFERENCIA
APORTE RESIDENTES	\$54.848.770	\$48.800.000	11%
PER CÁPITA SENAMA	\$193.299.300	\$188.838.000	2%
<b>TOTAL</b>	<b>\$248.148.070</b>	<b>\$237.638.000</b>	<b>4%</b>



En tabla N°8 se logra apreciar que los ingresos por concepto de transferencia SENAMA, que se proyectaron en el flujo de caja del presente convenio son superiores a los ingresos, esta diferencia de \$10.510.070.- se produce por la aplicación del IPC anual del periodo 2022-2023, además de ello se observa un aumento de ingresos por concepto de aporte de residentes, por un total de \$6.048.770. Influenciado por pensiones pendientes de arrastre que se lograron regularizar en este periodo.

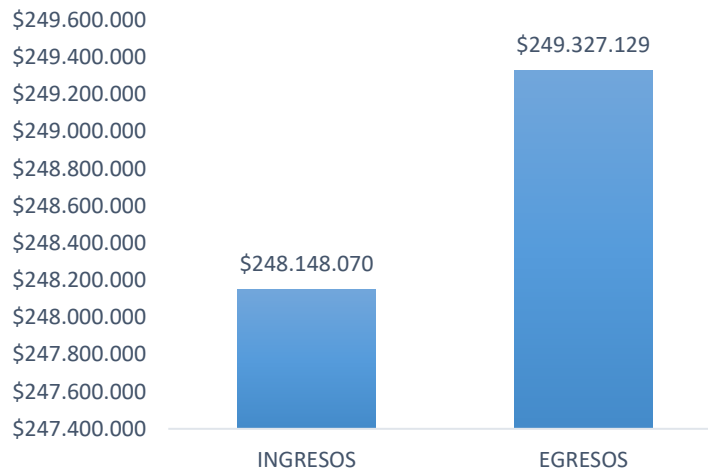
Este aumento ha permitido disminuir la brecha presupuestaria.

Cabe hacer mención a que el aporte de pensiones es incierto, dependiendo de la situación del residente, sobre todo en condición de VIF y en casos de tramitación de interdicción, sin considerar que en casos de nuevos ingresos sus pensiones muchas veces se ven mermadas por préstamos solicitados antes de la institucionalización.

**Tabla N°9 Ingresos reales y gastos reales del periodo Agosto 2022 a Marzo 2023**

INGRESOS	\$248.148.070
EGRESOS	\$249.327.129
<b>DIFERENCIA</b>	<b>-\$1.179.059</b>

### Ingresos v/s Gastos



En la tabla N°9, se observa que los ingresos y gastos reales sumados en su totalidad **por concepto de pensiones y transferencias SENAMA**, en ella se observa un saldo negativo de \$1.179.059, las variables asociadas están directamente relacionadas con:

- Desajuste en la asignación de per cápita SENAMA a los ELEAM de 30 plazas, en donde se observa mayor dotación y horas de RRHH en proporción a ELEAM con mayores plazas.
- Merma en la asignación del IPC 2023 de SENAMA central que no se ajusta a la inflación anual que corresponde a un 12,2%, SENAMA asigna un 6,1%.
- Aumento de la dependencia y complejidad de los residentes, lo que conlleva a un mayor gasto de recursos.
- Aumento del sueldo mínimo.

## **Conclusiones**

Considerando el creciente aumento de la dependencia de los residentes y por ende un mayor consumo de recursos, se han generado distintas estrategias tendientes a mantener un control de gastos, evitando un desajuste financiero. Se han tomado varias medidas de contención de gastos, entre ellas destacan:

- Control de inventario con análisis de sobreconsumo y medidas de mejoras implementadas, se rebaja stock crítico de un 50% a un 20%.
- Control de mermas y fugas, supervisión estricta de bodegas alimentación y control de salidas con respaldo justificado.
- Control y gestión de ingresos por pensiones, disminuyendo al máximo pensiones sin cobrar.
- Mantenciones de infraestructura y equipamiento del establecimiento, mayormente realizado por personal de mantención contratado, capacitado en distintas áreas, lo que permite disminuir significativamente el gasto por ese concepto.
- Informes financieros periódicos a Directivos y jefaturas tendientes a concientizar el consumo asociado al gasto en el ejercicio de sus funciones.
- Gestión de donaciones de alimentos de distintas instituciones.

Sin embargo, el desequilibrio en la asignación de recursos per cápita SENAMA, la actual pandemia, y el alza de precios debido a la inflación, ha derivado en innumerables gastos no considerados en el actual plan, razón principal del desequilibrio financiero.

Además de ello se plantea la necesidad de instalar paneles fotovoltaicos, sus beneficios se verán directamente evidenciados en la disminución del gasto, además de potenciar el uso de energías limpias.

SENAMA debe ajustar el déficit presupuestario en el que se encuentran los ELEM de 30 plazas, este informe fue entregado a nuestra contraparte de SENAMA Central.

## **2. Ítems en los que se efectuaron gastos y que no fueron contemplados en la propuesta inicial de Plan de Intervención**

Al realizar una evaluación del comportamiento de los flujos proyectados y reales nos podemos dar cuenta que lo proyectado es solo una aproximación de la realidad.

La experiencia de 10 años de operación, sin duda nos aporta el aprendizaje que nos permite saber a cabalidad las necesidades reales de la operación, por lo que las glosas presupuestarias se han ajustado casi en un 100%.

Sin embargo, nadie estaba preparado para la actual pandemia, menos aún lo extenso del tiempo en que se ha mantenido. Han aparecido gastos que no estaban contemplados, tales como seguros obligatorios de protección COVID 19, con obligatoriedad legal de ser contratados, inexistentes en el plan de presupuesto inicial, además del aumento del sueldo mínimo y la fuerte inflación que ha afectado al país este último año. Cabe señalar que estos gastos no proyectados en el plan de costos no han sido transferidos al operador por parte de SENAMA central.

Además de lo anterior, fuera del contexto pandemia, es necesario relevar las diferencias que se generan en los distintos operadores de los ELEAM a nivel país, aquellos que están regulados por el estatuto administrativo en los cuales no se requiere provisionar montos de indemnización, a diferencia de los operadores que se rigen por el código del trabajo (ONG Vitalize) con obligaciones contractuales más exigentes desde el punto de vista de gastos en recursos humanos, se requiere que SENAMA reconozca que la dinámica y carga financiera es mayor en instituciones como la ONG Vitalize y otras similares, por lo anterior y para asegurar la correcta operación en los próximos convenios. SENAMA debe garantizar recursos adicionales al per cápita, para la indemnización del personal.

Por otra parte, por segundo año consecutivo SENAMA no ajusta el IPC real, dejando un déficit presupuestario que obliga a disminuir gastos en aquellos ítems presupuestarios menos críticos, tales como; capacitaciones, uniforme de personal, equipamiento menor, otros gastos operacionales y movilización asociada a la operación.

**1.3. No existen gastos efectivos realizados con recursos propios de la entidad operadora durante el período informado, para la operación del ELEAM.**

**1.4- Bienes y recursos adquiridos mediante otros proyectos ejecutados en el ELEAM durante el período informado.**

No existen bienes y recursos adquiridos mediante otros proyectos durante el periodo actual.

En conclusión, todo el análisis del estado financiero del ELEAM se encuentra respaldado por los informes financieros solicitados mensualmente por SENAMA, los que indudablemente han facilitado el control de la gestión financiera del establecimiento.

## **2.6. Síntesis del operador respecto de sus principales aprendizajes como institución a partir de la experiencia de ejecución del convenio.**

Uno de los principales aprendizajes como institución es lo beneficioso que ha sido para nosotros las supervisiones mensuales de SENAMA lo que ha permitido tener espacios para compartir nuestras experiencias, medir nuestro desempeño en el desarrollo de las actividades y de nuestra gestión Directiva, obteniendo la retroalimentación necesaria que indudablemente contribuye a incentivar el trabajo en equipo que impacta positivamente en nuestros residentes.

Se mantienen las fiscalizaciones y comunicación con SEREMI de Salud y SENAMA a través de WhatsApp, correo electrónico, videollamadas y presenciales.

SEREMI, a través de su Encargado de ELEM, ha estado permanentemente preocupado de la Información y Capacitación por Videoconferencias

El trabajo conjunto de las Instituciones, SEREMI de Salud y SENAMA, Servicio de Salud, posteriormente la ACHs han estado permanentemente apoyando con información, capacitaciones, protocolos, recomendaciones, insumos, EPP, Testeos PCR y vacunas para residentes / personal.

No podemos dejar de mencionar el importante papel que ha cumplido nuestra Red de Salud, en especial, el Hospital de Coronel, que, junto con cumplir con la entrega oportuna de medicamentos, Hospitalización domiciliaria, programa de postrados, y programa Alivio del dolor.

Otro aprendizaje adquirido es que, gracias al uso de elementos de protección personal, y otras estrictas medidas implementadas, nuestros residentes no han presentado Neumonías comunitarias, ni problemas respiratorios severos, aunque el objetivo era prevenir el contagio por COVID-19.

La importancia de contar con la plataforma de Hospital Digital nos ha permitido una mejor orientación para el diagnóstico y/o tratamiento disminuyendo los traslados al Servicio de Urgencia.

Se ha mantenido la buena práctica de difundir los Derechos de las personas mayores en los ELEAM. a través de la guía “Soy residente, tengo derechos”

Hemos aprendido a valorar cada vez más a nuestro personal, que, a pesar de los tiempos difíciles por la pandemia, han cumplido sus turnos con entrega y entusiasmo, para entregar atención humana y de calidad.

Se debe destacar al grupo de profesionales siempre haciendo un trabajo transdisciplinario y multiprofesional, abarcando todas las áreas de trabajo y cumpliendo con todos los nuevos protocolos, participando en su confección y capacitando al personal.

Hemos cumplido con realizar simulaciones de emergencia y reconocimiento en terreno de los lugares de corte y suministro de luz, agua y gas, ubicación de redes secas y húmedas en las respectivas simulaciones; modificación de zonas de seguridad y funcionamiento del generador de electricidad. Capacitaciones de uso de extintores y protocolo de emergencia en caso de incendio.

### **1. Alianza de trabajo público y privada**

Continuamos vivenciando en terreno como equipo que es posible obtener óptimos resultados al trabajar unidas las instituciones SENAMA, SEREMI de Salud, SSC y la ONG Vitalize sin fines de lucro con valores y objetivos compartidos, potenciando la alianza Público- Privada.

También hemos sido privilegiados en recibir donaciones en área de alimentación del área privada: ASIPES y de la Red de Alimentos Bio Bio.

Cabe señalar que ésta ONG es dirigida por Enfermeras con amplia trayectoria en Servicio Público y con formación Gerontogeriatrica factor que ha sido relevante en la operación del ELEAM de Coronel, donde claramente existen las evidencias del cumplimiento total de los Objetivos Generales y específicos comprometidos en el Proyecto de Intervención.

## **2. Trabajo en Red**

Se mantiene la buena relación de trabajo coordinado con referentes de la Red de Salud como de la Red Social, que ha facilitado el actuar con un buen nivel de eficiencia, efectivo y oportuno, contribuyendo a mejorar el acceso y cobertura de los servicios, a través de una atención de salud integral y continua.

Paralelamente cabe señalar la excelente coordinación intersectorial existente entre otras organizaciones, tales como Municipalidad, que nos ha apoyado en el área de la Seguridad Ciudadana; IPS; Carabineros, que están atentos a los llamados para brindar apoyo al personal de turno en caso que sea necesario.

El Hospital de Coronel, como centro de referencia de salud siempre nos ha cumplido con la atención de morbilidad, control de crónicos, control de postrados, entrega de medicamentos y alimentos del PACAM. Al igual placas de colostomía y otros insumos clínicos.

## **3. Recurso Humano**

Respecto de la situación contractual del personal, la ONG ha buscado distintas formas contractuales de modo de garantizar el cumplimiento del código del trabajo y a la vez ajustarse al presupuesto destinado a la operación de los ELEAM, sin embargo, sólo es posible realizar contratos a plazo fijo por un año, luego de ese plazo rige un contrato tipo indefinido, lo que en términos financieros significa un costo de indemnización al término del convenio, que no es posible solventar con los ingresos del convenio vigente.

Sin embargo, como estrategia de disminución de costos por indemnización se procederá a poner término de contrato a un segmento del personal, situación que ha afectado el clima laboral aumentando la percepción de inestabilidad laboral. Señalar que esta medida constituye una mala práctica, la cual afecta a directivos contraponiéndose a los valores declarados en la organización.

Cabe señalar que el contar con un equipo de recurso humano estable (indefinido) trae consigo una mayor carga presupuestaria por los años de antigüedad acumulada.

A pesar de ello, nosotros como organización creemos que se debe propiciar el realizar un contrato indefinido para asegurar de esta manera la idoneidad, la continuidad, la capacitación y el incentivo a la fidelización del personal que ya ha generado un vínculo con la persona mayor y ha pasado a ser parte importante de su red de apoyo. La pandemia actual ha sido la representación de ello, el personal ha demostrado un compromiso con la institución a un nivel extraordinario, pese a las dificultades personales y familiares propias de la contingencia.

#### **4. Capacitación**

ELEAM cuenta con programa bianual de Capacitación, con temas exigidos por SENAMA y otros complementarios.

En este periodo, por ser un periodo de pandemia con aumento mantenido de casos en la Región del Biobío, la Capacitación se mantiene principalmente en reforzar las medidas generales de prevención del COVID-19, tanto para los funcionarios como para residentes; tutores y familiares de residentes del ELEAM.

#### **5. Convenio Docente-asistencial**

Mantenemos convenio de campo clínico con Universidad San Sebastián, Convenio con la Universidad de las Américas (UDLA), en la carrera de Terapia Ocupacional, Kinesiología y Nutrición, y Convenio con UNAB en Fonoaudiología.

El ELEAM contribuye fuertemente al proceso de formación de los distintos profesionales del área de la salud aportando su invaluable experiencia de ser pioneros en esta importante labor con una mirada gerontogeriatrica y hemos sido reconocidos como buen campo de prácticas. A su vez los alumnos han jugado un papel preponderante en la motivación a participar de actividades psicomotoras y de estimulación cognitiva a nuestros residentes.

## 6. Gestión

Desde que nacieron los ELEAM, se nos dijo, que “no somos Clínica ni Hospital”, sin embargo, por el alto nivel de Dependencia, alta carga de enfermedad y severidad, transforma al ELEAM casi en un Servicio de Geriátría desviándose del objetivo original y los predisponen a ser altos consumidores de recursos de salud, generando una gran demanda en todos los niveles de salud (primaria, secundaria y terciaria). Esta condición nos ha llevado a tener “hospitalizaciones domiciliarias”, no sólo por indicación de los hospitales y servicios de salud, sino también porque nuestros residentes y familiares han rechazado hospitalizaciones, aun cumpliendo con los criterios para ello, ya que consideran que en el Hospital el Residente no va a tener los cuidados que recibe en el ELEAM, mirado como su hogar, lugar donde se materializa el enfoque de derecho y la atención centrada en la persona.

Hemos aprendido que todo dispositivo social que se intente implementar para las personas mayores, sea ELEAM, Centro de Día, Hospital Geriátrico, debe contemplar indudablemente un medio de transporte, para el traslado óptimo de los residentes a los distintos lugares de derivación, o en su defecto contar con recursos para la contratación de vehículo, ya que es difícil contar con ambulancia y se pierden las escasas horas de especialidad.

Finalmente relevar también desde la experiencia la importancia del trabajo en equipo transdisciplinario desarrollado durante todo este tiempo en el ELEAM donde cada uno ha entregado su valioso aporte desde su disciplina contribuyendo al logro del objetivo de mantener y estimular la funcionalidad para promover la autonomía de las personas mayores residentes en un ambiente protegido asegurando el respeto a sus derechos, concretando de esta manera la **misión y visión** del ELEAM de Coronel.

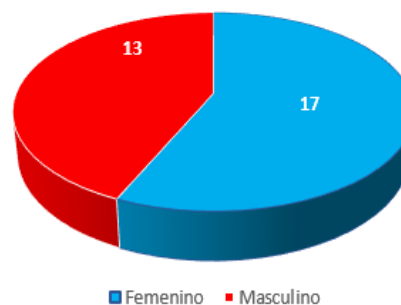
# ANEXOS

## 1. DATOS ESTADÍSTICOS ELEM CORONEL MES MARZO 2023

### ELEM CORONEL RESIDENTES SEGÚN SEXO /MARZO 2023

RESIDENTES SEGÚN SEXO MARZO 2023		
Sexo	N°	%
Femenino	17	57%
Masculino	13	43%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

N ° DE RESIDENTES POR SEXO MARZO 2023

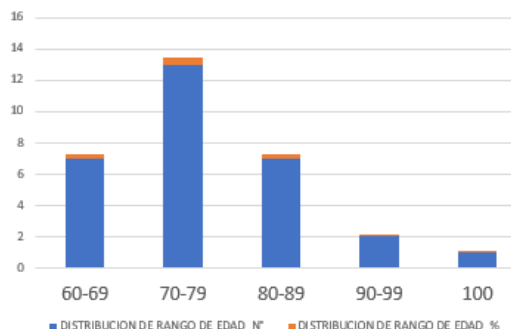


Autoexplicativo.

### ELEM CORONEL DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR RANGO DE EDAD /MARZO 2023

DISTRIBUCIÓN POR RANGO DE EDAD MARZO 2023		
Rango edad	N°	%
60-69	7	23%
70-79	13	43%
80-89	7	23%
90-99	2	7%
100	1	3%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

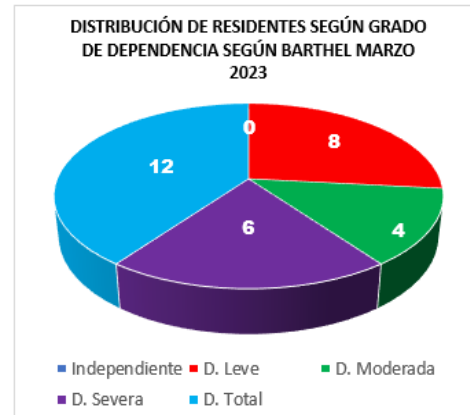
DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES POR RANGO DE EDAD/ MARZO 2023



El gráfico nos muestra que la mayor distribución de residentes se encuentra en rangos de edad entre los 70 y 79 años con un 43%, los que sumados al grupo de 80 y 89 años hacen un total de 66% (20/30 residentes). Se destaca la permanencia de una residente de 102 años de edad.

## ELEAM CORONEL DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES SEGÚN NIVEL DE DEPENDENCIA BARTHEL/MARZO 2023

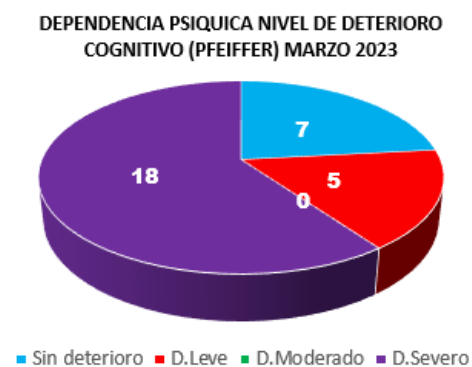
DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES SEGÚN GRADO DE DEPENDENCIA SEGÚN BARTHEL MARZO 2023		
DEPENDENCIA	N°	%
Independiente	0	0
D. Leve	8	27%
D. Moderada	4	13%
D. Severa	6	20%
D. Total	12	40%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



El nivel de deterioro funcional según Barthel, contempla las mediciones de Dependencia leve, moderada, severa y total. En la residencia el 60% de los 30 residentes se encuentra en niveles de dependencia severa y total. Estos datos han sido similares en mediciones de meses anteriores.

## ELEAM CORONEL NIVEL DE DETERIORO COGNITIVO (PFEIFFER)/ MARZO 2023

DEPENDENCIA PSIQUICA NIVEL DE DETERIORO COGNITIVO (PFEIFFER) MARZO 2023		
	N°	%
<b>Sin deterioro</b>	<b>7</b>	<b>23%</b>
<b>D. Leve</b>	<b>5</b>	<b>17%</b>
<b>D. Moderado</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>D. Severo</b>	<b>18</b>	<b>57%</b>
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



El gráfico nos muestra que solo el 23% de los residentes se encuentra sin deterioro cognitivo (7 residentes) El 58% (18) se encuentra con deterioro cognitivo severo, si lo comparamos con los residentes con dependencia funcional, podemos decir que nuestros residentes son altamente demandantes, que requieren personal capacitado para sus cuidados.

## ELEAM CORONEL

### DISTRIBUCIÓN DE RESIDENTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL / MARZO 2023

RESIDENTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL MARZO 2023		
IMC	N°	%
Enflaquecido	8	27%
Normal	14	47%
Sobre peso	8	27%
Obesidad	0	0%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



Hemos mantenido el N° de residentes en estado de nutrición, enflaquecidos, en 27% (8 residentes de 30) lo que es muy difícil de conseguir considerando nuevos ingresos en muy malas condiciones generales de salud.

## 2. PLANILLA DOTACIÓN PERSONAL

PLANILLA DOTACION DE PERSONAL								
Profesión	Nombre	Cargo	N° horas semanales	renta mensual	tipo de contrato	fecha de contrato	fecha de desvin	Obs
Auxiliar de servicio	Avello Salazar María Isabel	Auxiliar de servicio	45	\$467.457	INDEFINIDO	1/8/2016		
Médico	Abedrapo Ruiz Tomas Agustín	Medico	4	\$319.814	HONORARIOS	1/3/2019		
Fonoaudiólogo	Aguilera Canifrú German	Fonoaudiólogo	4	\$ 120.484	HONORARIOS	1/12/2020		
Cuidador Adulto Mayor	Améstica Concha Lorena Del Carmen	Cuidador Adulto Mayor	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	1/8/2016		
Podólogo	Arévalo Espinoza Marco Antonio	Podólogo	8	\$ 250.000	HONORARIOS	1/4/2021		
Cuidadora adulto mayor	Betancourt Malvacia Wendy Betzabet	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 445.200	PLAZO FIJO	14/3/2022		
Manipuladora de Alimentos	Bascur Bascur Claudia Stephanie	Manipuladora de Alimentos	45	\$ 457.200	PLAZO FIJO	1/10/2020		
Cuidadora adulto mayor	Cardenas Rivera Natacha Elena	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 593.826	INDEFINIDO	1/8/2016		
Director Técnico	Catril Espinoza Patricia Verónica	Directora Técnica	6	\$ 1.827.506	DIRECTIVO	1/8/2019		
Auxiliar de Enfermería	Ceballos Venegas Yerty Viviana	Auxiliar de Enfermería	45	\$ 603.826	INDEFINIDO	1/8/2016		
Auxiliar de Servicio	Cerda Navarro Ana María	Auxiliar de Servicio	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	1/8/2016		
Directora Administrativa	Colla Troncoso Nieves Petronila	Directora Administrativa	30	\$ 1.827.506	DIRECTIVO	1/8/2018		
Auxiliar de servicio	Colmenarez Orozco Irayma del Carmen	Auxiliar de servicio	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	1/8/2022		
Cuidadora adulto mayor	Erices Figueroa Elizabeth Del Carmen	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	1/10/2018		
Cuidadora adulto mayor	Garrido Valderas Berta Catalina	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	1/12/2022		
Terapeuta Ocupacional	Garrido Valderas Nicol Lisette	Terapeuta Ocupacional	22	\$ 532.897	INDEFINIDO	1/1/2021		
Cuidadora adulto mayor	Freire Jesús Clara Elena	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	INDEFINIDO	1/8/2017		

Profesión	Nombre	Cargo	N° horas semanales	renta mensual	tipo de contrato	fecha de contrato	fecha de desvin	Obs
Encargado Mantención	Fuentes Ramos Carlos Zenón	Encargado Mantención	36	\$ 497.952	PLAZO INDEFINIDO	1/1/2019		
Cuidadora adulto mayor	Fuentealba Alvarado Benjamín Isaías	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	PLAZO FIJO	1/7/2021		
Cuidadora adulto mayor	González Aguilar Ignacia Alexandra	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	10/12/2021		
Secretaria Recepcionista	Gómez Neira Sonia Victoria	Secretaria Recepcionista	45	\$ 567.118	PLAZO INDEFINIDO	1/10/2018		
Cuidadora adulto mayor	Hoope Ortiz Verónica Del Carmen	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	PLAZO FIJO	1/9/2021		
Psiquiatra	Hernández Gutiérrez Pamela	Psiquiatra	6	\$ 232.592	HONORARIOS	1/6/2014		
Enfermera	Jofré Caro Nathalie Vanessa Elena	Enfermera	45	\$ 1.213.078	INDEFINIDO	1/9/2015		
Auxiliar de Enfermería	Jofré Duran Yanira Betzabe	Auxiliar de Enfermería	45	\$ 603.826	INDEFINIDO	1/8/2016		
Cuidadora adulto mayor	León Coloma Juan Pablo	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	1/7/2021		
Psicólogo	Moran Fonseca Joaquin Esteban	Psicólogo	11	\$ 284.925	HONORARIOS	1/9/2018		
Trabajadora Social	Perez Muñoz Michelle Karina	Trabajadora Social	33	\$ 840.633	PLAZO FIJO	1/8/2021		
Cuidadora adulto mayor	Pradenas Carrasco Ruth Velarmina	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 457.200	INDEFINIDO	1/1/2022		
Kinesiólogo	Neira Nancabil Francisco Javier	Kinesiólogo	22	\$ 549.380	PLAZO INDEFINIDO	19/3/2018		
Manipuladora de Alimentos	Maril Bascur Ingrid Bascur	Manipuladora de Alimentos	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	14/3/2022		
Cuidadora adulto mayor	Roa Vega María Fernanda	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	16/8/2022		
Auxiliar de Enfermería	Ruiz Vallejos Claudia Margarita	Auxiliar de Enfermería	45	\$ 603.826	INDEFINIDO	1/8/2016		
Cuidadora adulto mayor	Sánchez Flores Lissette Solanchs	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	1/9/2021		
Cuidadora adulto mayor	Soto San Martin Katherine Makarena	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	1/9/2021		

<b>Profesión</b>	<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>N° horas semanales</b>	<b>renta mensual</b>	<b>tipo de contrato</b>	<b>fecha de contrato</b>	<b>fecha de desvin</b>	<b>Obs</b>
Cuidadora adulto mayor	Siles Rodríguez Brenda Monserrat	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 425.200	PLAZO FIJO	1/1/2023		
Maestra de cocina	Silva Aburto Rosa Miriam	Maestra Cocina	45	\$ 499.814	INDEFINIDO	1/8/2016		
Contador Auditor	Torres Nesbet Andrés Humberto	Contador Auditor	20	\$ 737.326	HONORARIOS	1/9/2015		
Enfermera	Villegas Orozco Alba Marina	Enfermera	45	\$ 1.054.283	PLAZO FIJO	1/6/2021		
Cuidadora adulto mayor	Valenzuela Gutiérrez Alondra Javiera	Cuidadora adulto mayor	45	\$ 368.000	PLAZO FIJO	1/5/2022	1/12/2022	

### 3. PLANILLA INTERVENCIONES POR PROFESIONAL ELEAM CORONEL

Cabe destacar que las intervenciones fueron contabilizadas Por CADA PROFESIONAL desde agosto 2022- marzo 2023

N°	Residente	Rut	Dv	Edad	Fecha Ingreso	Dependencia/ Barthel	MED	EU	KN	NT	TS	TO	PS	PSQ	POD	FN
1	Marcelo del Carmen Alarcón	3.855.967	2	84	23-8-2017	TOTAL	2	16	8	8	12	8	4	1	4	4
2	Rosa Bernal Castillo	8.734.232	8	66	29-6-2016	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
3	Ida Briones Quezada	8.508.211	6	88	30-04-2015	TOTAL	1	8	2	4	3	2	1	1	1	2
4	Segundo Cartes Alarcón	5.854.142	7	75	01-04-2014	LEVE	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
5	Elba Carriel Freire	8.703.618	9	77	27-11-2020	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	1	8	8
6	Olga Cabrera Elgueta	4.652.324	5	89	17-01-2023	TOTAL	2	12	6	6	9	6	3	1	3	3
7	Agustina Cifuentes Riquelme	5.771.052	7	75	15-05-2015	LEVE	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
8	María Marta Concha Campos	3.769.234	4	87	27-12-2022	MODERADO	1	16	6	6	9	6	3	1	3	3
9	Nora del Carmen Durán Barra	6.843.865	9	79	19-12-2022	TOTAL	1	16	8	8	12	16	4	1	4	4
10	Jacob Escobar Quijada	10.177.746	4	62	26-10-2022	TOTAL	2	20	10	10	15	16	5	1	5	5
11	Eugenia Fernández Cid	5.622.276	6	80	19-02-2019	LEVE	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
12	Gladys Fernández Lufi	4.791.512	0	83	27-8-2019	SEVERO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
13	María Cruz Figueroa	3.056.859	1	93	21-12-2022	LEVE	2	16	8	8	12	8	4	1	4	4
14	Sergio Fritz Llancaburi	4.838.351	3	76	21-1-2021	TOTAL	1	12	6	6	9	6	3	1	3	3
15	Ramon Garcés Astete	5.144.236	9	77	11-01-2021	SEVERO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
16	Oswaldo Garcés Garcés	3.494.659	0	86	20-10-2019	TOTAL	1	12	6	6	9	6	3	1	3	3
17	José Hernández Hernández	4.145.978	6	82	16-02-2021	TOTAL	2	20	10	10	15	10	5	1	5	5
18	Juana Méndez Orellana	3.887.683	k	85	01-04-2022	TOTAL	1	20	10	10	15	8	5	1	5	5

N°	Residente	Rut	Dv	Edad	Fecha Ingreso	Dependencia/ Barthel	MED	EU	KN	NT	TS	TO	PS	PSQ	POD	FN
19	Fernando Mora Navarro	6.881.098	1	70	23-08-2022	SEVERO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
20	Juan Martínez Gajardo	4.878.279	5	79	13-05-2021	TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
21	José Muñoz Torres	7.167.622	6	74	5-12-2018	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
22	Blanca Flores Muñoz Luengo	8.569.678	5	67	25-08-2022	MODERADO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
23	Silvina Leiva Muñoz	5.559.507	0	76	26-12-2022	LEVE	1	12	6	6	9	6	3	1	3	3
24	Anjela Olivera Sabate	2.449.326	1	101	22-08-2016	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
25	Nora Pérez Vargas	3.935.617	1	83	03-08-2017	TOTAL	2	20	10	10	15	10	5	1	5	5
26	Francisco Pino Muñoz	4.028.376	5	85	4-4-2022	MODERADO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
27	Carlos Romero Valenzuela	6.462.680	9	72	13-08-2020	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
28	Silvia Roa Avello	3.886.422	k	90	12-10-2022	SEVERO	2	24	12	12	18	12	6	1	6	12
29	Juan Saavedra García	7.645.440	K	70	26-03-2019	MODERADO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
30	Amanda Salas Salas	3.937.547	8	90	16-02-2021	LEVE	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
31	Victor Salazar Bobadilla	12.099.291	0	75	20-02-2019	LEVE	1	32	16	16	24	16	8	2	8	8
32	Aída San Martín San Martín	6.957.327	4	68	20-02-2019	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
33	Norma Sanhueza Cisternas	7.113.910	7	67	14-07-2022	SEVERO	1	32	16	16	24	16	8	2	8	8
34	Raquel Soto Iturra	6.213.121	7	87	04-12-2018	SEVERO	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
35	Juan Urrutia Alarcón	6.721.864	7	70	01-04-2022	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
36	Juan Urrutia Muñoz	6.436.401	4	71	28-05-2014	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8
37	Pedro Pablo vega Marquez	8.819.261	3	63	23-08-2022	SEVERO	2	28	14	14	21	14	7	2	7	7
38	Jose Hector Viveros	3.655.679	k	88	21-11-2022	LEVE	2	20	10	10	15	10	5	1	5	5
39	Mirta Vidal Silva	3.650.448	K	91	05-12-2019	TOTAL	3	32	16	16	24	16	8	2	8	8

#### 4. Listado de Residentes Vigentes y Condición de Dependencia Física 2023

Nº	Nombre del residente	Rut	DV	Edad	Sexo	Indice katz	Indice Barthel
1	Marcelo del Carmen Alarcón	3.855.967	2	84	M	SEVERO	TOTAL
2	Rosa Bernal Castillo	8.734.232	8	66	F	SEVERO	TOTAL
3	Ida Briones Quezada	8.508.211	6	88	F	SEVERO	TOTAL
4	Segundo Cartes Alarcón	5.854.142	7	75	M	LEVE	LEVE
5	Elba Carriel Freire	8.703.618	9	77	F	SEVERO	TOTAL
6	Olga Cabrera Elgueta	4.652.324	5	89	F	SEVERO	TOTAL
7	Agustina Cifuentes Riquelme	5.771.052	7	75	F	LEVE	LEVE
8	María Marta Concha Campos	3.769.234	4	87	F	MODERADO	MODERADO
9	Nora del Carmen Durán Barra	6.843.865	9	79	F	SEVERO	TOTAL
10	Jacob Escobar Quijada	10.177.746	4	62	M	SEVERO	TOTAL
11	Eugenia Fernández Cid	5.622.276	6	80	F	LEVE	LEVE
12	Gladys Fernández Lufi	4.791.512	0	83	F	SEVERO	SEVERO
13	María Cruz Figueroa	3.056.859	1	93	F	MODERADO	LEVE
14	Sergio Fritz Llancaburi	4.838.351	3	76	M	SEVERO	TOTAL
15	Ramon Garcés Astete	5.144.236	9	77	M	SEVERO	SEVERO
16	Osvaldo Garcés Garcés	3.494.659	0	86	M	SEVERO	TOTAL
17	José Hernández Hernández	4.145.978	6	82	M	SEVERO	TOTAL
18	Juana Méndez Orellana	3.887.683	k	85	F	SEVERO	TOTAL
19	Fernando Mora Navarro	6.881.098	1	70	M	SEVERO	SEVERO
20	Juan Martínez Gajardo	4.878.279	5	79	M	SEVERO	TOTAL
21	José Muñoz Torres	7.167.622	6	74	M	SEVERO	TOTAL
22	Blanca Flores Muñoz Luengo	8.569.678	5	67	F	LEVE	MODERADO
23	Silvina Leiva Muñoz	5.559.507	0	77	F	LEVE	LEVE
24	Anjela Olivera Sabate	2.449.326	1	101	F	SEVERO	TOTAL
25	Nora Pérez Vargas	3.935.617	1	83	F	SEVERO	TOTAL
26	Francisco Pino Muñoz	4.028.376	5	85	M	SEVERO	MODERADO
27	Carlos Romero Valenzuela	6.462.680	9	72	M	SEVERO	TOTAL
28	Silvia Roa Avello	3.886.422	k	90	F	SEVERO	SEVERO
29	Juan Saavedra García	7.645.440	K	70	M	MODERADO	MODERADO
30	Amanda Salas Salas	3.937.547	8	90	F	LEVE	LEVE
31	Victor Salazar Bobadilla	12.099.291	0	75	M	LEVE	LEVE
32	Aída San Martín San Martín	6.957.327	4	68	F	SEVERO	TOTAL
33	Norma Sanhueza Cisternas	7.113.910	7	67	F	SEVERO	SEVERO
34	Raquel Soto Iturra	6.213.121	7	87	F	SEVERO	SEVERO
35	Juan Urrutia Alarcón	6.721.864	7	70	M	SEVERO	TOTAL
36	Juan Urrutia Muñoz	6.436.401	4	71	M	SEVERO	TOTAL
37	Pedro Pablo vega Marquez	8.819.261	3	63	M	SEVERO	SEVERO
38	Jose Hector Viveros	3.655.679	k	88	M	MODERADO	LEVE
39	Mirta Vidal Silva	3.650.448	K	91	F	SEVERO	TOTAL

## 5. RESUMEN DE PENSIONES

Resumen de pensiones de residentes recibidas durante el periodo informado, montos del 15% remanente, con información de su uso y/o administración según corresponda (residentes con o sin capacidad de manejar dinero).

N°	Nombre Residente	RUT	MONTO PENSIÓN SEGÚN LIQUIDACIÓN (cobrado)	MONTO BONOS ADULTO MAYOR	TOTAL PENSION OPERACIÓN 100%	MONTO OPERACIÓN ELEM 85%	MONTO PROPIO A.M. 15% +Bono	GASTO REMANENTE	ADMIN 15%
1	ALARCÓN MARCELO DEL CARMEN	3.855.967-2	\$1.683.524	\$141,882	\$1.541.642	\$1.310.395	\$373,129	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
2	BERNAL CASTILLO ROSA	8.734.232-8	\$1.742.880	\$167,032	\$1.575.848	\$1.339.468	\$403,412	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
3	BRIONES QUEZADA IDA	8.508.211-6	\$525,838	\$141,882	\$383,956	\$326,362	\$199,476	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
4	CABRERA ELGUETA OLGA	4.652.324-5	\$918,821	\$0	\$918,821	\$780,998	\$137,823	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
5	CARRIEL FREIRE ELBA	8.703.618-9	\$1.727.122	\$167,032	\$1.560.090	\$1.326.074	\$401,048	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
6	CARTES ALARCÓN SEGUNDO TORIBIO	5.854.142-7	\$2.254.000	\$167,032	\$2.086.968	\$1.773,923	\$480,078	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
7	CIFUENTES RIQUELME AGUSTINA DEL CARMEN	5.771.052-7	\$1.812,911	\$253,192	\$1.559,719	\$1.325,763	\$487,153	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
8	CONCHA CAMPOS MARIA MARTA	3.769.234-4	\$640,388	\$0,000	\$640,388	\$544,330	\$96,058	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS

N°	Nombre Residente	RUT	MONTO PENSIÓN (cobrado)	MONTO BONOS ADULTO MAYOR	TOTAL PENSION OPERACIÓN 100%	MONTO OPERACIÓN ELEM 85%	MONTO PROPIO A.M. 15% +Bono	GASTO REMANENTE	ADMIN 15%
9	ESCOBAR QUIJADA JACOB	10.177.746-4	\$1.056,811	\$25,150	\$1.031,661	\$876,910	\$179,901	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
10	DURAN BARRA NORA DEL CARMEN	6.843.865-9	\$680,709	\$0	\$680,709	\$578,602	\$102,107	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
11	FERNÁNDEZ CID EUGENIA DEL ROSARIO	5.622.276-6	\$1.727,122	\$167,032	\$1.560,090	\$1.326,074	\$401,048	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
12	FERNÁNDEZ LUFÍ GLADYS	4.791.512-0	\$2.242,000	\$167,032	\$2.074,968	\$1.763,723	\$478,278	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
13	FIGUEROA MARIA CRUZ	3.056.859-1	\$216,933	\$0	\$216,933	\$184,393	\$32,540	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
14	SERGIO FRITZ LLANCABURI	4.838.351-3	\$4.257,694	\$21,882	\$4.257,694	\$3.619,040	\$638,656	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
15	GARCÉS ASTETE RAMON	5.144.236-9	\$1.451,442	\$47,032	\$1.404,410	\$1.193,748	\$257,695	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
16	GARCÉS GARCÉS OSVALDO	3.494.659-0	\$717,816	\$141,882	\$575,934	\$489,543	\$228,273	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
17	HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ JOSÉ REINALDO	4.145.978-6	\$1.056,659	\$21,882	\$1.034,777	\$879,562	\$177,097	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
18	MARTINEZ GAJARDO JUAN DE LA CRUZ	4.878.279-5	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
19	MÉNDEZ ORELLANA JUANA GLADYS	3.887.683-K	\$1.126,922	\$167,032	\$959,890	\$815,905	\$311,017	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a

N°	Nombre Residente	RUT	MONTO PENSIÓN (cobrado)	MONTO BONOS ADULTO MAYOR	TOTAL PENSION OPERACIÓN 100%	MONTO OPERACIÓN ELEM 85%	MONTO PROPIO A.M. 15% +Bono	GASTO REMANENTE	ADMIN 15%
20	MORA NAVARRO FERNANDO EDUARDO	6.881.098-1	\$2.183,000	\$167,032	\$2.015,968	\$1.713,573	\$469,428	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
21	MUÑOZ TORRES JOSÉ SEGUNDO	7.167.622-6	\$2.274,000	\$167,032	\$2.106,968	\$1.790,923	\$483,078	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
22	MUÑOZ LUENGO BLANCA FLORES	8.569.678-5	\$1.788,856	\$47,032	\$1.741,824	\$1.480,552	\$308,304	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
23	LEIVA MUÑOZ SILVINA	5.559.507-0	\$800,180	\$0	\$800,180	\$680,152	\$120,028	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
24	OLIVERA SABATE ANJELA	2.449.326-1	\$4.151,612	\$167,032	\$3.984,580	\$3.386,895	\$764,721	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
25	PÉREZ VARGAS NORA	3.935.617-1	\$908,530	\$141,882	\$766,648	\$651,650	\$256,880	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
26	PINO MUÑOZ FRANCISCO	4.028.376-5	\$3.345,711	\$167,032	\$3.178,679	\$2.701,877	\$643,834	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
27	ROA AVELLO SILVIA	3.886.422-K	\$1.201,284	\$25,150	\$1.176,134	\$999,712	\$201,572	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
28	ROMERO VALENUELA CARLOS LEOPOLDO	6.462.680-9	\$1.607,122	\$47,032	\$1.560,090	\$1.326,074	\$281,048	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
29	SAAVEDRA GARCÍA JUAN DEL CARMEN	7.645.440-K	\$1.744,000	\$167,032	\$1.576,968	\$1.340,423	\$403,578	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
30	SALAS SALAS AMANDA IRENE	3.937.457-8	\$4.314,532	\$167,032	\$4.147,500	\$3.525,376	\$789,156	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS

N°	Nombre Residente	RUT	MONTO PENSIÓN (cobrado)	MONTO BONOS ADULTO MAYOR	TOTAL PENSION OPERACIÓN 100%	MONTO OPERACIÓN ELEM 85%	MONTO PROPIO A.M. 15% +Bono	GASTO REMANENTE	ADMIN 15%
31	SALAZAR BOBADILLA VÍCTOR MANUEL	12.099.291-0	\$1.742,880	\$167,032	\$1.575,848	\$1.339,468	\$403,412	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
32	SAN MARTÍN SAN MARTÍN AIDA DEL CARMEN	6.957.327-4	\$1.727,122	\$167,032	\$1.560,090	\$1.326,074	\$401,048	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
33	SANHUEZA CISTERNAS NORMA ISABEL	7.113.910-7	\$1.543,299	\$47,032	\$1.496,267	\$1.271,829	\$271,470	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
34	SOTO ITURRA RAQUEL DEL CARMEN	6.213.121-7	\$3.345,719	\$167,032	\$3.178,687	\$2.701,885	\$643,834	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
35	URRUTIA ALARCON JUAN ANTONIO	6.721.864-7	\$1.744,000	\$167,032	\$1.576,968	\$1.340,423	\$403,578	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Residente
36	URRUTIA MUÑOZ JUAN LEONARDO	6.436.401-4	\$1.744,000	\$167,032	\$1.576,968	\$1.340,423	\$403,578	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
37	VEGA MARQUEZ PEDRO PABLO	8.819.261-3	\$1.607,122	\$47,032	\$1.560,090	\$1.326,074	\$281,048	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS
38	VIDAL SILVA MIRTA DEL ROSARIO	3.650.448-K	\$3.314,215	\$167,032	\$3.147,183	\$2.675,106	\$639,110	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	Tutor/a
39	VIVEROS JOSE HECTOR	3.655.679-K	\$1.009,306	\$25,150	\$984,156	\$836,531	\$172,775	vestuario, calzado, productos de farmacia, golosinas, electrónicos, etc.	TS

## 6. PLAN DE MANTENCIÓN AGOSTO 2022 – MARZO 2023

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenimiento	Costo	Observaciones
Mantenimiento	01-08-2022	se realiza mantenimiento en bombona de gas desmalezando alrededor y mantenimiento en caldera ,revisión y funcionamiento bombas centrifugas	Interna	\$	
Mantenimiento	04-08-2022	Se reparan enchufes a toma corriente ,mantención a carros de alimentos y ademas se realizan ajustes de llaves lavamanos dormitorios.	interna	\$	
Mantenimiento	06-08-2022	se realiza sanitización a contenedores de basura - Se reparan interruptores de timbres emergencia , se despichan radiadores de calefacción.	Interna	\$	
Mantenimiento	08-08-2023	Se repaarn barandas de camas clinicas y apriete de pernos sueltos,cambio de ampolletas y ademas reparación de bisagras de puertas dobles en mal estado.	Interna	\$	
Mantenimiento	11-08-2022	Se reparan ductos de caída de agua sector areas verdes, reparación de barras baño de residentes y reparación de conector de iluminación.	Interna	\$	
Mantenimiento	15-08-2022	Se realizan trabajos en reparación de base de estanque 1,200 lts por emergencia.	Interna	\$	
Mantenimiento	18-08-2022	Se repara Manilla suelta en mueble de medicamentos enfermeria y ademas reparación de cortinas roller y funcionamiento de timbres.	interna		
Mantenimiento	20-08-2023	corte y mantenimiento de cesped	externa	\$40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantenimiento Interno de Césped
Mantenimiento	20-08-2023	Se trabaja en patio externo reparando cancha de tejos,mantenimiento sillas de ruedas ademas se solda fuente de poder cama electrica en habitación N° 2.	interna		
Mantenimiento	22-08-2022	se realiza mantenimiento en caldera revisión de bombas centrifugas , revisión de termostato y reparación de sillas de ruedas	interna		
Mantenimiento	25-08-2022	Se trabaja turno completo en areas desmalezando y plantando en invernadero..	Interna	\$	
Mantenimiento	27-08-2022	se realiza reparación de termo en cocina - Cambio de agua estanque 1,200 lts ademas se repara puerta habitación N° 6.	Interna	\$	
Mantenimiento	01-09-2022	se desmalezan canaletas sector casino y lavanderia ,y ademas reparación de lavamanos N° 10	interna		

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantenición	03-09-2022	Se realiza capacitación en compañía con bomberos de la zona como utilizar extintor en caso de emergencia y además se instala maya mosquetera y se sanitizan contenedores de basura.	Interna	\$	
Mantenición	05-09-2022	Se cambia ducha en mal estado de baño n° 5 además reparación sillas de ruedas con detalles en frenos y reparación de iluminaria suelta en habitación N° 2	interna		
Mantenición	07-09-2022	Se realiza supervisión de renovación sello verde de caldera control gas , mantención en detector de humo del establecimiento	Interna	\$	
Mantenición	10-09-2022	Se limpia patio exterior y jardín entrada al recinto,cambio de agua estanque 1,200 lts y además se reparan marco de ventana Habitación N° 3.	Interna	\$	
Mantenición	12-09-2022	Se instala bandera por festividad , se cambia manilla de puerta en baño de personal y cambio de enchufe en habitación N° 11.	interna	\$	
Mantenición	14-09-2022	Corte y mantención de césped	externa	\$ 40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantención Interna de Césped
Mantenición	15-09-2022	Se reparan visagras dormitorio N° 12 además reparación de enchufes en salón N° 2	Interna	\$	
Mantenición	22-09-2022	Se cambia valvula estanque de agua baño personal , instalación de aldaba en closet de residentes,reparación de velador en dormitorio N°4.	Interna	\$	
Mantenición	23-09-2022	fumigación externa y desratización	externo	\$95.200	servicio externo Ecofor
Mantenición	24-09-2022	Se repara dispensador de papel en cocina,Se limpia areas verdes y además se repara silla de ruedas de residente.	Interna	\$	
Mantenición	26-09-2022	Se afianzan bisagras de puertas dobles y puertas dormitorios , se realiza mantención en caldera y limpieza de contenedores basura con cloro al 5 %	Interna	\$	
Mantenición	29-09-2022	Se reparan llaves sueltas en casino , se desmaleza invernadero para sembrar,se reparan barandas de camas clinicas.	interna		
Mantenición	01-10-2022	revisión de cañerías de gas en bombona y cocina, mantención termostato de seguridad -revisión d bombas centrifugas.	Interna	\$	
Mantenición	04-10-2022	Se reparan piezas sueltas de marco ventana dormitorio N° 4,y ajuste de manillas sueltas puertasse reparan mangueras de regadios	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantenición	06-10-2022	Cambio de ampolletas en baño de residentes, cambio de enchufes en dormitorio N° 8 y mantención en detectores de humo.	Interna	\$	
Mantenición	08-10-2022	Se sanitizan contenedores de basura, Mantención en lavandería revisión y limpieza de tambor secadora.	interna	\$	
Mantenición	10-10-2022	corte mantención de césped	externa	\$ 40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantención Interna de Césped
Mantenición	12-10-2022	Reparación de sillas de ruedas en donde se ajustan las ruedas deniveladas además despiche de radiadores y reparación de visagras en puerta doble entrada al establecimiento.	Interna	\$	
Mantenición	15-10-2022	Se reparan llaves de baño de visita, se cambian focos de luminaria salón N° 2 y además reparación de flexible en baño de residentes.	Interna	\$	
Mantenición	17-10-2023	Se reparan cañerías de aspensores quebrados en patio exterior Se repara cañerías rotas de sistema regadío y se revisan timbres de habitaciones llamado de emergencia.	Interna	\$	
Mantenición	20-10-2022	se reparan sillas de ruedas y mantención en general. cambio de ampolletas en baño de personal y baños residentes	Interna	\$	
Mantenición	22-10-2022	Se realiza cambio de aspensores sector invernadero, cambio de agua estanque 1,200 lts, y limpieza y sanitización de contenedor basura.	Interna	\$	
Mantenición	24-10-2022	Se repara timbre de emergencia en dormitorio N° 6, Se repara manivela de dormitorio N° 5, se limpian vidrios de ventanales frontis.	Interna	\$	
Mantenición	25-10-2022	corte mantención de césped	externa	\$40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantención Interna de Césped
Mantenición	27-10-2022	cambio de llave monomando en baño de residentes N° 2 y revisión de panel eléctrico y mantención de lavadora industrial.	Interna	\$	
Mantenición	02-11-2022	Se realiza mantención a baño de residentes, cambio de flexible, cambio de llave monomando, cambio de llaves en casino, además se desmaleza invernadero.	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenimiento	Costo	Observaciones
Mantenición	05-11-2022	se trabaja en sacar los calefactores de los dormitorios para realizar mantención y reparación en sillas de ruedas.	Interna	\$	
Mantenición	07-11-2022	Se repara flexible de baño de enfermería, reparación de barandas trabadas de camas clínicas, se repara dispensador de papel y se desmaleza patio interior.	Interna	\$	
Mantenición	10-11-2022	Se realiza cambio de flexible en baño de residente, cambio de bastago en ducha y reparación en dormitorio N° 2 en lavamanos.	Interna	\$	
Mantenición	12-11-2022	Se realiza mantención en lavandería en secadora, se limpian sifones en cocina y sala de kinesiología.	Interna	\$	
Mantenición	14-11-2022	se trabaja en invernadero desmalezando, regando y sistema de ventilación, reparación de llaves sueltas en baño personal y residentes.	Interna	\$	
Mantenición	16-11-2022	Se trabaja en invernadero cosechando legumbres, se instala malla en patio exterior con ayuda de alumnos de universidad, cambio de tapas de WC.	Interna	\$	
Mantenición	18-11-2022	Se reparan 3 catres clínicos sistema eléctrico, limpieza a contenedor de basura, se repara boquilla de termo industrial.	Interna	\$	
Mantenición	21-11-2022	Se repara cable de timbre de sonido de portón eléctrico entrada al recinto, se repara bisagra en baño N° 7.	Interna	\$	
Mantenición	22-11-2022	Extintores	externa	\$ 111.265	mantención anual de extintores
Mantenición	24-11-2022	Se reparan cerámicas en baños de personal, se cambia enchufes en mal estado, Se realiza mantención a generador eléctrico.	Interna	\$	
Mantenición	25-11-2022	corte mantención de césped	externa	\$40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantención Interna de Césped
Mantenición	27-11-2022	Se realiza mantención en invernadero plantando verduras, y se repara cañerías de inyector frontis del recinto.	Interna	\$	
Mantenición	01-12-2022	Se repara en estructura y se instala malla mosquetera y reparación de sillas de ruedas manuales y eléctricas.	Interna	\$	
Mantenición	03-12-2022	Se realiza mantención en bombona de gas, limpieza en contenedor basura 1,200 lts y reparación de cerámicas en baño de residentes y personal.	Interna	\$	
Mantenición	07-12-2022	Se repara enchufe cama clínica, se reparan llaves sueltas en ducha de personal y se termina trabajo de cerámicas en baño.	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantenición	10-12-2022	Se realizan cambio de interruptor quemados de iluminación en pasillos del recinto, se afianzan visagras de puerta dormitorio N° 4.	Interna	\$	
Mantenición	12-12-2022	Se cambia caja de enchufe en dormitorio N° 1 y cambio de ampolletas, se realiza reparación de barandas en cama de habitación N° 2.	Interna	\$	
Mantenición	15-12-2022	Se repara baranda de cama clínica y además barra suelta, se realiza mantenimiento en canaletas de agua, se limpian contenedores de basura	Interna	\$	
Mantenición	17-12-2022	Reparación de manivela de cama clínica en dormitorio N° 5 y se cambian flexible en baño de personal de lavamanos.	Interna	\$	
Mantenición	19-12-2022	Se realiza cambio de enchufe en dormitorio N° 12 y además se trabaja en invernadero y limpieza patio exterior.	Interna	\$	
Mantenición	22-12-2022	Se cambian 6 tubos led en sector en sector de lavandería y sala terapia ocupacional, se cambia tv a salón 2, se reparan visagras de puerta principal del recinto.	Interna	\$	
Mantenición	23-12-2022	corte mantenimiento de césped	externa	\$ 40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantenición Interna de Césped
Mantenición	24-12-2022	Se realiza mantenimiento a puntera en sector de invernadero, se instalan alargadores en habitación N° 7 además se repara portón eléctrico.	Interna	\$	
Mantenición	25-12-2022	fumigación externa y desratización	externo	\$95.200	servicio externo Ecofor
Mantenición	26-12-2022	Se trabaja en áreas verdes y desmaleza sector bombona de gas, se realiza mantenimiento en red húmeda del establecimiento.	Interna	\$	
Mantenición	29-12-2022	Se trabaja en invernadero cosechando y sembrando verduras, se repara puerta de casino comedor y reparación de chapa.	Interna	\$	
Mantenición	05-01-2023	Se repara sistema de riego de patio exterior, limpieza de filtros de riego automáticos y filtro de motor puntera y cableado eléctrico de portón salida del recinto.	Interna	\$	
Mantenición	07-12-2023	Se revisan equipos de seguridad contra incendio como extintores,, red húmeda y detectores de humo, se realiza mantenimiento a cuatro clínicos se reparan barandas, manivelas, motores y además reparación sillas de ruedas.	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantenición	10-01-2023	Se realizan limpieza en cocina ,sifones en lavaplatos y lavamanos, Se reparan catres clinicos y ademas luminarias patio interior.	Interna	\$	
Mantenición	12-01-2023	Se repara cableado de camara seguridad desconectada en salón Nª 2 ,se repara suministro de agua en griferia de casino , llaves sueltas.	Interna	\$	
Mantenición	14-01-2023	Se trabaja realizando limpieza en desagues en casino y camaras externas,se repara cerraduras en puerta Nª 7	Interna	\$	
Mantenición	16-01-2023	Se trabaja fabricando llaveros de madera para llaves de todo el establecimiento y se instalan cajas en salida de puertas .	Interna	\$	
Mantenición	19-01-2023	Se trabaja en áreas verdes y desmaleza sector bombona de gas ,y se instalan cuadros con nombres de los residentes en cada habitación.	Interna		
Mantenición	21-01-2023	Se cambia llave en mal estado , ademas mantención a generador para su optimo funcionamiento, y se realiza cambio de ampolleta en dormitorio Nª 9.	Interna	\$	
Mantenición	23-01-2023	corde mantencion de cesped	Externa	\$40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantención Interna de Céspedes
Mantenición	24-01-2023	Se realiza mantención a secadora industrial se limpia filto por mal funcionamiento, se realiza mantención a contenedor de basura y desmaleza sector bombona de gas.	Interna	\$	
Mantenición	26-01-2023	S e cambia llave monomando de lavaplatos casino en mal estado,se reparan manivela en catres clinicos de residentes.	Interna	\$	
Mantenición	01-02-2023	Se trabaja en sala de caldera realizando pintado y limpieza ,se limpia tablero eléctrico , se instala cuadro de certificación operador caldera,se instalan llaves en puertas de salida.	Interna	\$	
Mantenición	04-02-2023	Se realiza limpieza y sanitización de contenedores basura y estanque de agua 1,200 lts y se cambia agua , se reparan sillas de ruedas manuales de residentes.	Interna	\$	
Mantenición	06-02-2023	Se ajustan barandas de catres clinicos ,se revisan detectores de humo emergencia,se reparan ruedas de veladores .	Interna	\$	
Mantenición	09-02-2023	Se revisa red Hùmeda de emergencia,se instruye al personal sobre uso de red hùmeda por cada turno,Se repara foco patio exterior.	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantenición	11-02-2023	S e limpian bastagos de llaves baños de personal,Se repara malla de sombrilla en patio entrada recinto.y ademas se trabaja en invernadero.	Interna	\$	
Mantenición	24-02-2023	corde mantencion de cespèd	externa	\$40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantenición Interna de Cèsped
Mantenición	28-02-2023	S e repara llave , se realiza cambio de flexible en baño de personal,se trabaja en invernadero limpieza y desmalezando.	Interna	\$	
Mantenición	01-03-2023	Se repara caja elèctrica en dormitorio Nª 2 , reparaciòn de enchufe cama clínica dormitorio Nª 1 ademas se reparan sillas de ruedas.	Interna	\$	
Mantenición	04-03-2023	Se realizan sanitizaciòn de contenedores basura,cambio de agua esanque 1,200 lts , se repara aspensor en mal estado, reparaciòn en lavamanos de habitaciòn Nª 4.	Interna	\$	
Mantenición	06-03-2023	Se repara enchufe de enfermeria , se repara tapa de WC en baño de residentes, se repara cableado en porton principal del recinto	Interna	\$	
Mantenición	07-03-2023	Se realizan mantenciòn a radiadores de las habitaciones Nª 1-2-3-4.	Interna	\$	
Mantenición	08-03-2023	Se realizan mantenciòn a radiadores de las habitaciones Nª 5-6-7-8	Interna	\$	
Mantenición	11-03-2023	Se realizan mantenciòn a radiadores de las habitaciones Nª 9-10-11-12	Interna	\$	
Mantenición	13-03-2023	Se realiza mantenciòn a radiador dormitorio aislaciòn en salones y sala de enfermeria	Interna	\$	
Mantenición	13-03-2023	fumigaciòn externa y desrratizaciòn	externa	\$95.200	servicio externo Ecofor
Mantenición	14-03-2023	Se corta sistema electrico por cambio de circuito electrico completo del establecimiento por falla.	Interna	\$	
Mantenición	16-03-2023	Se trabaja con Electrico en sistema de pruebas por instalaciòn de cableado nuevo del circuito.	Interna	\$	
Mantenición	18-03-2023	Se continua con cambiado de cables y mantenciòn en sillas de ruedas.	Interna	\$	
Mantenición	21-03-2023	Se continua con mantenciòn de radiadores en sala de terapia ocupacional Salòn Nª 1 y 2	Interna	\$	
Mantenición	22-03-2023	Se trabaja en patio externo reparando cancha de tejos,mantenciòn sillas de ruedas ,	Interna	\$	
Mantenición	23-03-2023	Se realiza control de tablero elèctrico registrando consumo diario,se repara manillas de catres clínicos.	Interna	\$	

Ítem	Fecha	Descripción	Tipo de Mantenición	Costo	Observaciones
Mantención	24-03-2023	corte mantencion de cesped	externa	\$ 40.000	servicio externo contratado mensualmente, para Mantenición Interna de Césped
Mantención	25-03-2023	Certificación caldera	extena	\$ 374.100	certificacion caldera
Mantención	25-03-2023	Se realiza mantención a canaletas de agua del recinto	Interna	\$ -	
Mantención	26-03-2023	Tablero eléctrico	externa	\$ 200.000	Mantención anual tablero electrico
Mantención	28-03-2023	Tablero eléctrico	externa	\$ 120.000	Mantención caldera anual
Mantención	29-03-2023	Mantención caldera	externa	\$ 307.125	Mantención caldera anual

\$1.758.090

## 7. INVENTARIO ASEO Y CUIDADO PERSONAL MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	ADQUISICIONES DEL PERIODO	DONACIONES DEL PERIODO	TOTAL ADQUISICIONES DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL
ACONDICIONADOR	21	0	0	0	2	19
CEPILLO DE DIENTES	22	0	0	0	3	19
COLONIA INGLESA	20	0	0	0	7	13
COLONIA HOMBRE	5	0	0	0	0	5
COLONIA MUJER	5	0	0	0	2	3
CORTA UÑAS	10	0	0	0	0	10
COTONES OIDOS	3	0	0	0	0	3
CREMA DE AFEITAR	9	0	0	0	0	9
CREMA MANOS	5	0	0	0	1	4
DESODORANTE MUJER	7	10	0	10	8	9
DESODORANTE VARON	20	10	0	10	7	23
EMULSIONADO CHICO	9	0	0	0	0	9
EMULSIONADO GRANDE	36	0	0	0	0	36
POMADA BIOCURE	5	0	0	0	0	5
ENJUAGUE BUCAL	1	0	0	0	1	0
JABON GRANDE (BOLSA)	11	0	0	0	1	10
JABON INDIVIDUAL CHICO (ENVASE)	4	0	0	0	0	4
PAÑUELOS DESECHABLES	32	0	0	0	14	18
PASTA DE DIENTES	13	0	1	1	1	13
PASTA DE ZAPATO CAFÉ	1	0	0	0	0	1
PASTA DE ZAPATO NEGRA	2	0	0	0	0	2
PEINETAS	11	0	0	0	0	11
PRESTOBARBA uni	35	0	20	20	17	38
PROTECTORES SOLARES CHICOS	5	0	0	0	1	4
PROTECTORES SOLARES GRANDES	5	0	0	0	0	5
SHAMPOO	7	0	10	10	4	13
SHAMPOO ANTICASPA	10	0	0	0	2	8
TALCO GRANDE	3	0	0	0	0	3
TALCO CHICO	23	0	0	0	2	21
TALCO PARA PIES	2	0	0	0	0	2
TOALLAS HUMEDAS	75	0	0	0	75	0

## 8. INVENTARIO ASEO MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL
Lustramuebles	1	0	2	1
Insecticidas	2	0	1	1
Desinfectante Aerosol	3	6	7	2
Cif Crema 750 ml	1	5	5	1
Mantenedor de Piso 5Ltrs	0	1	1	0
Bolsas de Basura 80x110x 10 unid	2	10	11	1
Bolsas de Basura 110x140x 5 unid	0	8	6	2
Bolsas de Basura 50x55x20 unid	3	5	5	3
Bolsas de Basura 70x90x 10 unid	4	40	43	1
Desodorante Ambiental Líquido 5 ltrs.	0	1	0	1
Cloro al 5% 4 lts	2	8	8	2
Jabón desinfectante 5 Lt	0	0	0	0
Paños de Aseo (Naranjos)	1	8	8	1
Trapeador Azul (MICROFIBRA)60X50	2	10	10	2
Paño doblado AMARILLO	4	15	14	5
Espojas lava loza	0	20	10	10
Guantes Virutex Aseo	1	6	5	2
Cloro Gel 5Ltrs	0	1	0	1
Detergente bolsa 2,5 K	2	10	8	4
Suavizante 1 Litro	4	10	11	3
Cloro Ropa Color 1,8 Litros	0	0	0	0
Cloro Ropa Blanca 4Litros	6	0	0	6
Escobillon	1	4	4	1
Lavalozas bidon 5 lts VIRGINIA	1	2	2	1
Limpiador y Pulidor de acero en aerosol	0	0	0	0
Fibra Abrasiva	0	10	0	10
Virutilla Gruesa Cocina	0	0	0	0
Pulverizador	0	4	3	1
Cepillo para wc	2	0	0	2
desengrasante 5 lts	1	1	0	2
Palas plásticas	0	0	0	0
Rollos Papel Tork 250 mtrs Toalla Jumbo	3	10	10	3
Pastilla de cloro	0	0	0	0
Rollos Papel Elite 500 mtrs Confort	1	3	4	0
Limpia vidrios manual con mango	0	0	0	0
limpia vidrios c /gatillo 500ml	0	0	0	0
Limpiavidrios 5 litros	0	0	0	0
Jabón liquido 900 ml	2	10	10	2
AMONIO CUATERNARIO	0	0	0	0
Alcohol gel BIDON 5 LTS	0	0	0	0
Limpiavidrios 5 LITROS	0	0	0	0

## 9. INVENTARIO INSUMOS CLÍNICOS JULIO 2022

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 20-02-2023	ADQUISICIÓN PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03-2023
ALcohol 70° 250ml (ud)	1	2	0	
Alcohol 70° 1000ml (ud)	0	0	0	0
Aguja Vacuette (ud)	0	0	0	0
Bajalenguas no estéril	450	0	0	450
Bajalenguas estéril	54	0	0	50
Compresa Abdominal (ud)	0	0	0	
Cinta HGT (ud)	20	300	70	250
Equipo estéril desechable (ud)	3	0	0	3
Gasa 5x5 (ud)	350	0	50	300
Gasa 10x10 (ud)	200	0	0	200
Guante estéril (ud) n° 7	70	0	0	70
Jeringas 50 ml (ud)	100	0	0	100
Jeringas 20 ml (ud)	35	0	15	20
Jeringas 10 ml (ud)	65	0	15	55
Jeringa 5 ml (ud)	60	0	10	50
Jeringa 3 ml (ud)	0	0	0	0
Ligaduras (ud)	0	0	0	0
Lancetas HGT (ud)	30	0	30	0
Mariposas 23 G (ud)	5	0		
Suero ampolla 20 ml (ud)	100	0	0	100
Suero ampolla 10 ml (ud)	0	0	0	0
Suero 100 ml (ud)	0	0	0	0
Tapas amarillas EV	0	0	0	0
Torulas algodón (100 ud)	2	0	0	2
Tela micropore (ud)	20	0	0	20
Tela transpore (ud)	11	0	0	11
Vendas Elastomul (ud)	0	0	0	0
Aposito Reston Rollo (ud)	0	2	0	2
Hidrogel 15 grs (ud)	1	0	0	1
Hidrocoloide Tegaderm 10x10 (ud)	0	0	0	0
Hidrocoloide sacro (ud)	0	0	0	0
Tela piel sensible (ud)	0	0	0	0
Tegaderm Foam (ud) 10x10	0	0	0	0
Tegaderm Film 6x7 CM (ud)	0	0	0	0
Tegaderm Film 10x12 (ud)	0	0	0	0
Camisas simples Toma de muestra (ud)	0	0	0	0
Camisas automáticas toma de muestra (ud)	0	0	0	0
Protectores de colchón (unidades)	20	0	0	20
Contenedor con bajada de alimentación	3	0	3	0
Talonerias	5	0	1	4
Recolector de orina	8	0	0	8
Hoja Bisturí N°10 (ud)	9	100	5	105
Pato urinario	0	8	5	3
Termómetro de mercurio vidrio	1	0	0	1
Mortero de medicamentos	0	0	0	0
Oxímetro de pulso	1	0	0	
Chata con mango	0	0	0	0
Inmovilizador mano-pie	0	0	0	0
Tela Fixomul	0	0	0	0
Tegaderm alginato cuerda	0	0	0	0
Tegaderm alginato 10x10	0	0	0	0
Saf-gel 85grs	1	0	0	0
Tegaderm Contact 7,5x10 (tegapore)	0	0	0	0
Medipore+pad 5x7	0	0	0	0
Cavilon spray	1	0	0	1
Cutimed sorbact 10x10	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 20-02-2023	ADQUISICIÓN PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03-2023
Aposito Hidrocoloide 20x30	0	0	0	0
Tegaderm super absorber 10x10	0	0	0	0
Apósito Aquacel Ag 10x10 Carboxi+plata	0	0	0	0
Aposito Carboflex 10x10 carbon activadp	0	0	0	0
Aposito de gasa parafinada Jelonet 10x10	15	0	0	15
Aposito Bactigras 5x5	0	0	0	0
Tegaderm Foam 10x10	0	0	0	0
Steri-strip	22	0	1	21
Sonda foley forrada	12	0	0	12
Torulero acero	1	0	0	1
Termometro Max-Min	1	0	0	1
sonda de aspiración n°	24	0	1	23
Sonda nasogastrica N°12	1	0	0	1
Sonda nasogastrica N°14	1	0	0	1
Cateter venoso	0	0	0	0
Aguja 21 G	0	0	0	0
Cobertura duoderm	0	0	0	0
Termómetro infrarrojo	1	0	0	1
Frasco P- bomba aspiracion 500 ml	1	0	0	1
Cubre calzado	50	0	0	50
Cofias	60	0	0	60

## 10. INVENTARIO COCINA MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Aceite 900ml	10	12	14	8
Arroz 1 kg	20	10	13	17
Azúcar 1 kg	21	0	9	12
Café Nescafe 170 g	4	0	0	4
Café Ecco	12	0	3	9
Café Nescafe 400gr	0	0	0	0
Café Nescafe bolsa 500gr	0	0	0	0
Café Sachet	76	192	104	164
Chuño	7	0	0	7
Yerba mate	3	0	0	3
Durazno en Tarro	6	24	10	20
Endulzante	7	10	7	10
Jugo de Limón 500 cc	8	24	10	22
Jugo de Limón 1 Litro	0	0	0	0
Jurel	0	0	0	0
Milo 1kg	11	0	2	9
Pan Molde 400 gr	0	0	0	0
Pan Molde	40	180	156	64
Arvejas congeladas	0	8	3	5
Porotos tortola	4	5	4	5
Porotos Negros	0	0	0	0
Fideos largos	29	0	20	9
Fideos Cabellos de Angel	13	0	8	5
Fideos ojos de diuca	17	0	9	8
Fideos Espirales	14	30	17	27
Lentejas	1	5	0	6
Lasaña	1	0	0	1
Harina Tostada	1	0	0	1
Sal Fina 1 kg	11	0	7	4
Salsa de Tomates	13	0	11	2
Toalla Nova	0	0	0	0
Te 100 bols	3	6	4	5
Te de Hierbas	6	0	2	4
Arroz con Leche MacroFood	10	0	2	8
Avena 700 grs	10	0	3	7
Avena con leche macrofood 1kg	9	0	3	6
Bavarois Macrofood	0	0	0	0
Boost Neutro	0	0	0	0
Boost Vainilla	0	0	0	0
Crema de batir 1L	6	0	0	6
Delicream	0	0	0	0
Frutilla en tarro	0	0	0	0
Flan Macrofood	8	10	6	12
Galletas agua/soda	0	0	0	0
Galletas mini dulce	0	0	0	0
Galletas dulces	9	30	11	28
Jalea 1 kg	1	10	3	8
Natilla Macrafood	0	10	1	9
Leche con sabor y al 18% 1kg	9	0	4	5
Masa de pizza	0	0	0	0
Maicenas saco 25 kg	1	0	1	0
Mousse MacroFood	3	0	0	3
NAT 100 MOD CALORICO 450g	2	0	2	0
NAT 100 PROTEICO	2	0	1	1
NAT 100 900 GR BALANCE	6	0	6	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
NAT 100 Diabetico 900 GR	3	0	2	1
Enterex espesante	10	0	0	10
Nestum 250grs	19	0	0	19
Sémola 1 kg	15	0	0	15
Saborizantes sabores varios 1 kg	10	10	2	18
Sémola con leche MacroFood	0	0	0	0
Alusa	0	0	0	0
Bolsa rollo prepí 20/30	0	0	0	0
Bolsa rollo prepí 36/40	1	0	0	1
Chancaca 225grs	2	0	0	2
Fósforos	3	0	0	3
Flan 100 cc	0	0	0	0
Harina 1k	12	0	4	8
Huevos	192	180	235	137
Jalea 125gr	0	0	0	0
Jugos 190 cc cajita	15	0	0	15
Jugos Sobre	114	100	142	72
Ketchup	0	0		0
Levadura 10 grs	0	0	0	0
Manjar 1 k	4	0		4
Manteca 200 grs	0	0	0	0
Mantequilla 250grs	5	25	13	17
Margarina	0	0	0	0
Mayonesa 1kg	2	2	2	2
Mermelada normal	28	0	22	6
Mermelada LIGHT	32	0	6	26
Mostaza	0	0		0
Papel Aluminio	0	0	0	0
Paté	0	12	12	0
Polvos de Hornear	1	0	1	0
Quesillo chacra 400g	6	7	8	5
Queso Crema colun 220gr	15	27	27	15
Queso Laminado 500gr	0	12	12	0
Servilletas	86	0	56	30
Yogurth 1 Litro	0	0	0	0
Yogurth light 125 gr	118	100	136	82
Yogurth 125 gr	132	100	137	95
Galleta Navidad	0	0	0	0
Durazno Tarro	0	0	0	0
Rolls	0	0	0	0
Jugo 1 Lt	0	0	0	0
Crema 157 gr	0	0	0	0
Mani salado	0	0	0	0
Galleta Obsesion	0	0	0	0
Papa frita mons	0	0	0	0
Queso Crema	0	0	0	0
Crakers	0	0	0	0
Papas saco	2	7	7	2
lechugas unidad	2	29	20	11
Cebolla Malla	0	1	1	0
Zanahoria saco	0	2	2	0
Tomate cajon	0	2	2	0
Manzana Cajon	0	1	1	0
Arvejas verdes	0	0	0	0
Arvejas Partidas	0	5	0	5
Acelga paquete	0	8	4	4
Pepinos unidades	3	20	16	7

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
betarragas paquete	0	11	6	5
Porotos Verdes	0	0	0	0
Porros paquetes	0	7	5	2
zapallos italianos unidades	2	20	14	8
Durazno	0	1	1	0
Coliflor	0	0		0
Huesillos	1	0	0	1
Pera	0	1	1	0
Frutilla	0	0		0
Sandia	0	0	0	0
Perejil paquete	0	6	4	2
Melón	0	0		0
Morrón	2	20	18	4
Cilantro paquete	0	5	4	1
zapallo camote kilo	11	47	45	13
limon kilo	0	0	0	0
palta hass	0	3	3	0
apio sopa	0	3	2	1
Ajo	10	20	20	10
Trigo Mote	1	0	0	1
Chuchoca	3	5	2	6
Merquen	0	0	0	0
Comino	0	0	0	0
Canela	1	0	0	1
naranja cajon	0	0	0	0
Platano cajon	0	1	1	0
Aceituna	0	3	3	0
Carne Pavo Picada	0,0	6	5	1
Truto Corto Pavo Deshuesado	0,0	0	0,0	0,0
Pulpa cerdo	8,955	20,330	24,975	4,310
Carne Molida Vacuno 1kg	0,0	5	4	1
Choclos 2 kg	0,0	8	4	4
Choritos kg y Mariscos	0,0	0	0	0
Hamburguesas	0,0	0	0	0
Truto Entero Pollo (kg)	0	44,210	41,900	2,012
Porotos Verdes 2 k	0,0	4	1	3
Pana de Pollo	0,0	0	0,0	0,0
Pana de Vacuno	0,0	0	0,0	0,0
Pasta de Choclo	0,0	0	0	0
Osobuco	0,0	0	0	0
Prietas	3000,0	0	0	3000
Posta	5010	18850,000	14.150	9710
Carne Cazuela	0,0	0	0,0	0,0
Primaveras 2kg	0,0	0	0	0
Pechuga de pavo cong	0,0	0	0,000	0,000
Pacam Bebida lactea	10,0	0	0	10,0
Pacam Crema Años dorado	73,0	0	0	73,0
Sobrecostilla	0,0	0	0,0	0,0
Jamón cocido 400 gr	0,0	0	0,0	0,0
Jamon de Pavo	0,0	12	11	1
Carne de Palanca	0,0	0	0,0	0,0
Vinagreta porcion relkon	0	0	0	0
Vinagre	0	0	0	0
Jalea de Durazno	0	0	0	0
Jurel en tarro	0	0	0	0
Huesillos	0	0	0	0
Longanizilla	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Boost N.	2	0	0	2
Frutilla congelada	2	0	0	2
Fetuchini	0	0	0	0
Espinaca	0	0	0	0
Chocman	0	0	0	0
Chorito concha	0	0	0	0
Chorizo	0	0	0	0
Cereal zucosos	0	0	0	0
Cereal Chocapic	0	8	6	2
Salmon Ahumado	0	0	0	0
Hierba manzanilla	0	0	0	0
Mermelada frutos del bosque	0	0	0	0
Hummus	0	0	0	0
Harina Tostada	0	0	0	0
Diente de dragón	0	0	0	0
Choclo cocktail	0	0	0	0
Pan crujiente Burger	0	0	0	0
Champiñon	0	0	0	0
Aceite	0	0	0	0
Sugargre	0	0	0	0
Trencito manjar	0	0	0	0
Gourmet salsa caramelo	0	5	2	3
Grisimi romero	0	0	0	0
Polenta	3	0	3	0
Pack yogurt cereal	0	0	0	0
Sovelino Parmesano	0	0	0	0
Saborizante V.	0	0	0	0
Svelty leche	0	0	0	0
Queso Láminado	0	0	0	0
Palmito forma tallarin	0	0	0	0
Rebosado de quinoa	0	0	0	0
Palmito para lasaña	0	0	0	0
Puerro	0	0	0	0
Pimiento verde	0	0	0	0
Pre-helado	0	0	0	0
Piña enlatada	0	0	0	0
Cocktail de frutas	0	0	0	0
Atun	0	0	0	0
Aceite de Oliva	0	0	0	0
Queque	0	0	0	0
Queso Mantecoso	0	0	0	0
Queso San Rafael	0	0	0	0
Pechuga de pavo	0	0	0	0
Paté	0	0	0	0
Salchicha	0	0	0	0
Ñoquis	0	0	0	0
Ravioli carne	0	0	0	0
Remojo tres leches	0	0	0	0
Queque	0	0	0	0
Queso cabra	0	0	0	0
Endulzante	0	0	0	0
Avena Selecta	6	0	4	2
Milo	3	0	3	0
Nestle docello	0	0	0	0
Leche sabor fru	6	0	6	0
leche liquida	0	0	0	0
Leche Cultivada	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Loncoleche Beb vegetal	0	0	0	0
Leche Light loncoleche	0	0	0	0
Cobertura de Chocolate	0	0	0	0
Café Gold	0	0	0	0
Manzana Kg	0	0	0	0
Mantequilla	0	0	0	0
Mantequilla coco	0	0	0	0
Marshmallow	0	1	1	0
Membrillo	0	0	0	0
Slupea Jalea	0	0	0	0
Vivo fruta veggio	0	0	0	0
Mango Kg	0	0	0	0
Kit kat	0	0	0	0
EccoBebcebada	0	0	0	0
Ciruela Kg	0	0	0	0
Barra Protein	0	0	0	0
Pack barras	0	0	0	0
Arveja wasil	0	0	0	0
Chocolate menta	0	0	0	0
Chocolate Galak	0	0	0	0
Chocolate milka	0	0	0	0
Chocolate en polvo	0	0	0	0
Pomelo	0	0	0	0
Acelga	0	0	0	0
Ciboulette	0	0	0	0
Zanahoria Kg	0	0	0	0
Tomate	0	0	0	0
Pepino	0	0	0	0
Perejil deshidratado	0	15	0	15
Pepino Dulce	0	0	0	0
Zapallo Italiano	0	0	0	0
Zapallo Camote	0	0	0	0
Prestigio mouse	0	0	0	0
Pimienta Rojo	0	0	0	0
Granola vivo	0	20	20	0
Apio	0	0	0	0
Naranja	0	0	0	0
Té de orjas	0	0	0	0
Té manzanilla	0	0	0	0
Té Verde	0	0	0	0
Té matcha	0	0	0	0
Té negro y frutos	0	0	0	0
Tè	0	0	0	0
Bebida Prob	0	0	0	0
Bebida Vegetal	0	0	0	0
Bebida almendra coco	0	0	0	0
Barra de Cereal	0	0	0	0
Lechuga	0	0	0	0
Jugo de fruta Vivo	0	0	0	0
Fitnes	0	0	0	0
Galleta gattena	0	0	0	0
Limón	0	0	0	0
Galleta Soda	0	0	0	0
Chandelle	0	6	6	0
Not Milk	0	0	0	0
Sazonador	0	0	0	0
Flan	0	1	1	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Cereza	0	2	2	0
Cereal Milo	0	0	0	0
Crema nestle	0	5	4	1
Champiñon	0	0	0	0
Capetelli Chef	0	0	0	0
Queso Mozarella	0	0	0	0
Café Gold Moca	0	0	0	0
Esencia de Ron	1	0	0	1
chamyto	0	0	0	0
Nestum prob	0	0	7	-7
Cereal Nestum	0	0	0	0
Gelatina	0	0	0	0
cereal trix	0	0	0	0
Naranja Jugo	0	0	0	0
Huevos polvo	0	0	0	0
Huevos	0	0	0	0
Nectar	0	0	0	0
Leche asada	0	0	0	0
Leche Colun 1L	0	0	0	0
Leche Nido	2	1	3	0
Leche loncholeche S/lactosa	0	0	0	0
Leche de Arroz	0	0	0	0
leche svelty	0	1	1	0
Galletas greison	0	0	0	0
Galleta crepe	0	0	0	0
Galleta Mana	0	0	0	0
Galleta voglic	0	0	0	0
Galletas Selz	0	0	0	0
Galleta Cotena	0	0	0	0
Harina de almendras	0	0	0	0
Galletas	0	0	0	0
Galleta alteza	4	0	4	0
galletas grill	0	0	0	0
Alimento cacao	0	0	0	0
Alimento Veggie	0	0	0	0
Torta arroz	0	0	0	0
Torta roja	0	0	0	0
Leche Evaporada	1	8	9	0
leche en polvo Calo	0	0	0	0
Leche entera	0	0	0	0
Leche Fresca	0	0	0	0
leche descremada svelty 500 gr	0	0	0	0
Pan Hamburguesa	0	0	0	0
Pan hot Dog	0	0	0	0
PV.Burrito	0	0	0	0
Pasta Premium	0	0	0	0
Crema de Avellanas	0	0	0	0
Hummus	0	0	0	0
tarro durazno	0	0	0	0
Leche Proteina 200	0	0	0	0
Leche Soprole Frutilla	0	0	0	0
Leche Ideal Semi	0	0	0	0
Postre abuela Sopro	0	0	0	0
Vivo Agua	0	0	0	0
Tableta Rolls Nut	0	0	0	0
Sal Parrillera	0	0	0	0
Vivo Berries	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Alimento coco	0	0	0	0
Compota vivo	0	0	0	0
Sahnenuss postre	0	0	0	0
Yogurt colun	0	0	0	0
Yogurt tetra	0	0	0	0
Yogurt Calan	0	0	0	0
Yogurt Activia Bolsa	0	0	0	0
Yogurt Griego danon	0	0	0	0
Yogurt am free	0	0	0	0
Yogurt 900 cc	0	0	0	0
Yogurt 1+1	0	0	0	0
Yogurt alerce	0	0	0	0
Yogurt batido activia	0	0	0	0
Yogurt Gold	0	0	0	0
Yogurt sin azúcar	0	0	0	0
Yogurt 1 litro	0	0	0	0
Yogurt Oikos	0	0	0	0
Yogurt Protein	0	0	0	0
Yogurt Veggie	0	0	0	0
Yogurt Trozos	0	0	0	0
Chocman	0	0	0	0
Chamiito probi	0	7	7	0
Chamito Yogurt	0	0	0	0
Bebida de Avena	0	0	0	0
Leche cultivada Protein	0	0	0	0
Yogurt Oicos cajas	0	0	0	0
Yogurt Batido 120 grs	0	0	0	0
Manjar	1	6	3	4
Manjarate	0	0	0	0
Trencito mousse	0	1	1	0
Té canela	0	0	0	0
Té verde	1	0	0	1
Probiotico Pack	0	0	0	0
Leche condensada	3	0	0	3
Chiquitin	0	3	3	0
Aceituna Rellenas	0	0	0	0
Pistacho	0	0	0	0
goodnes yogurt	0	0	0	0
Salsa Toscano	0	0	0	0
Salsa Tuco	0	0	0	0
salsa de chocolate la lechera	0	0	0	0
Sachet Miel 125 gr unidades	960	0	960	0
Moca leche condensada	0	1	0	1
Maggi polvo	0	1	0	1
Maggi de la huerta	0	21	0	21
Maggi bolsa	0	0	0	0
Maggi Quinoa	0	0	0	0
Maggi crema zapallo	0	0	0	0
Sopa para uno	0	5	0	5
sopas maggi sobre	0	0	0	0
pure instantaneo	0	0	0	0
Albaca Seca 100 gr	4	0	0	4
caldo maggi	2	0	0	2
Pechuga pollo Precocida	0	0	0	0
Arroz blanco precocida	0	0	0	0
Nescafe fina Sel	6	11	0	17

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 21-02-2023	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	TOTAL CONSUMO	STOCK FINAL 20-03-2023
Capsula café	1	0	0	1
Café nescafe cap colombiano	0	0	0	0
Café Crusine	0	0	0	0
Café Capuchino caramelo	0	20	15	5
Café nescafe vegano	0	0	0	0
Nescafe Dolca	13	0	0	13
Galletas Museo mini	0	0	0	0
Base hambur	0	0	0	0
Maggi base cazuela	0	0	0	0
Arroz 1 kg	0	0	0	0
Mermelada	0	0	0	0
Jalea Piña	0	0	0	0
Huevos	0	0	0	0
Triton cereal	0	0	0	0
Galletas Triton mini	0	0	0	0
Manjar	0	0	0	0
Yogurt 1 litro	0	0	0	0
MultiCereal	0	0	0	0
Super 8 balls	0	0	0	0
Cereal Zucosos	0	0	0	0
Semola nestle	0	0	0	0
Yogurt batido nestle	0	0	0	0
Cereal Fitnes	0	0	0	0
Margarina	0	0	0	0
Mayonesa Hellmans	0	0	0	0
Mayonesa	0	0	0	0
Sal	0	0	0	0
Longaniza	0	0	0	0
Mayonesa a la cena	0	0	0	0
Atún	0	0	0	0
Maggi sopa para Uno	0	0	0	0
Maggi Naturalissimo	0	0	0	0
Marroquino tarro	0	0	0	0
Mix abarrote	0	41	41	0
Salvado de avena	0	0	0	0
Porotos negros	0	0	0	0
Pomarola	1	0	0	1
Palmito	2	0	0	2
Milo y Trensito	0	0	0	0
Queso laminado	0	0	0	0
Pizza	0	0	0	0
Garbanzos	8	10	8	10
Tabla de queso parrilero	0	0	0	0
Queso Rallado	0	0	0	0
Queso de cabra	0	0	0	0
Esparragos	0	2	2	0
tortilla pancho villa	0	0	0	0
Pure Instantaneo	0	26	6	20
GARBANZOS COLISEO 1 KG	20	0	0	20
SOPA MAGGI	0	0	0	0
LEVADURA 500 GR	0	0	0	0
LENTEJAS 1KG	0	0	0	0
Merluza Filete 1 kilo	24,0	20	17	27
Jurel tarro donación	203,0	48	47	204

## 11. INVENTARIO PAÑALES Y GUANTES MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 20-02- 2023	ADQUISICION	TOTAL DE ADQUISICION	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20/3/23
Paño Individual tipo calzon T.L 10 Unid	20	150	150	90	80
Cotidian PLUS PAQT 20 uds	400	400	0	208	592
Paq.8U. WISELY T XG	104	3360	3360	2800	664

PRODUCTOS	STOCK INICIAL 20-2-23	Adquisición	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03- 2023
Caja Guantes t.S	0	0	0	0	0
Caja Guantes t.M	260	6	6	10	256
Caja Guantes t.L	209	0	0	29	180

## 12. INVENTARIO LIBRERÍA MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03-2023
<b>Habitual</b>				
Lapiz pasta BIC azul	5	0	3	2
Lapiz bic rojo	0	0	0	0
Lapiz pasta BIC negro	0	0	0	0
Archivador carta ancho Burdeo	1	0	0	1
Archivador oficio ancho Burdeo	1	0	0	1
Cuaderno Universitario	0	0	0	0
Cuaderno empastado	0	0	0	0
Scotch Ancho	0	0	0	0
Cinta embalaje 3m transparente	1	0	0	1
Cinta Masking Hand 48mmx40m (Pegote Ancho)	3	0	0	3
Cinta Masking Hand 18mmx40m (Pegote angosto)	0	0	0	0
Cinta Nº 500 18*30 (scotch chico)	8	0	3	5
Separadores tamaño carta	4	0	0	4
Separadores tamaño oficio	0	0	0	0
Sobres tamaño carta SACO grande	0	0	0	0
Tijera	2	0	1	1
tinta epon negra ,cyan,magenta y yellow	0	0	0	0
Resma hoja tamaño carta	1	7	6	2
Resma tamaño oficio	0	1	1	0
Stic Fix adhesivo en barra	5	0	0	5
Lápiz de mina	0	0	0	0
Gomas de Borrarr	0	0	0	0
<b>Trimestral</b>				
Resma de hoja tamaño oficio	1	0	0	1
apretador doble clip	1	0	0	1
BANDERAS DE COLORES	0	0	0	0
CD'S	0	0	0	0
Lapiz pasta BIC verde	0	0	0	0
Corrector	0	4	2	2
Marcador permanente rojo	0	0	0	0
Marcador permanente verde	0	0	0	0
Marcador permanente negro	4	0	0	4
Marcador permanente azul	1	0	0	1
Marcador de pizarra negro	1	0	0	1
Marcador de pizarra rojo	0	0	0	0
Marcador de pizarra verde	1	0	0	1
Marcador de pizarra azul	0	0	0	0
Boligrafo 4 colores	0	0	0	0
Lapiz Scharpie Azul	1	0	0	1
Lapiz Scharpie Rojo	1	0	0	1
Lapiz marcador de CD	0	0	0	0
Lapiz marcador multiuso tela	1	0	0	1
Lapiz Scharpie Negro	0	4	1	3
Fundas tamaño carta	7	0	2	7
Fundas tamaño oficio	15	0	0	15
Sobre CD Adetec/ventana blanco 50u	0	0	0	0
Etiqueta Adetec Blanca 25 CD	0	0	0	0
Etiqueta Adetec Blanca 25 H 70x35mm	0	0	0	0
Etiqueta Adetec Blanca 1 H	0	0	0	0
Libros de Acta	4	0	2	2
Libros de Asistencia	0	1	0	0
Clips 50 mm- cajas	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03-2023
Clips 33 mm -cajas	0	0	0	0
Carpetas Verde con archivador	0	0	0	0
Carpetas Azules- rojas con archivador	2	0	0	2
Carpetas transparente con archivador	0	0	0	0
Silicona liquida	0	0	0	0
Pilas AA	0	6	6	0
Pilas AAA	5	6	9	5
Baterias 9 v	0	0	0	0
Pilas grandes D	0	0	0	0
tapa mica Plastica oficio	0	0	0	0
tapa mica plastica	0	0	0	0
Tapa Mica Plastica carta plastificado	0	0	0	0
Sobres chicos	0	0	0	0
Sobre americano	5	0	0	5
Espiral Plastico 32 mm	0	0	0	0
Espiral Plastico 26 mm	1	0	0	1
Espiral Plastico 38 mm	0	0	0	0
Opalina Blanca tamaño carta (100 un)	0	0	0	0
Destacadores	0	0	0	0
Caja Push Pins Memoris 100 U	0	0	0	0
Pot its	2	0	1	1
Papel de Envolver Simple	0	0	0	0
<b>Anual</b>				
Corchetes cajas 5000	2	0	1	1
alfileres metalicos	2	0	0	2
bolsa elastico	0	0	0	0
pendrive	2	0	0	2
portaclips	0	0	0	0
tinta tampon	0	0	0	0
tampon dactilar	0	0	0	0
perforadora	0	0	0	0
calculadora	0	0	0	0
cinta de regalo	0	0	0	0
Opalina de color x 100 hojas	0	0	0	0
cartulina color amarillo	0	0	0	0
bolson papel lustre	0	0	0	0
Libretas Rhein Indice Telefonico	0	0	0	0
Indice archivador Rhein	0	0	0	0
Timbre Fechador	0	0	0	0
Timbre Foliador	0	0	0	0
Dispensador cinta adhesiva	0	0	0	0
Acoclip caja	0	0	0	0
cuchillo cartonero grande en uso	0	0	0	0
cuchillo cartonero chico en uso	0	0	0	0
Sacapuntas	0	0	0	0
Corcheteras (EN USO)	0	0	0	0
Visores plasticos caja	0	0	0	0
Lomos para arch. (amarillo)	0	0	0	0
Lomos para arch. (blanco)	0	0	0	0
Goma Eva color verde oscuro pqte 10 u 20x30	0	0	0	0
Goma Eva varios colores pqte 10 u 20x30	0	0	0	0
Goma Eva color café oscuro 20x30	0	0	0	0
Estuche Cartulina de color	0	0	0	0

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	TOTAL ADQUISICION DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL 20-03-2023
Removedor de corchetes	0	0	0	0
Dedos de Goma Mediano	6	0	6	6
Carpeta transparente	0	0	0	0
Reglas	0	0	0	0
sacacorchetes	0	0	0	0
PORTAMINAS (EN USO)	0	0	0	0
ARCHIVADOR LETRA ANCHO	0	0	0	0
Borrador	0	0	0	0
Almohadilla dactilar negra + recarga 10 cc	0	0	0	0
Forros plasticos cuadernos chico	0	0	0	0
Papel de Envolver Simple	8	0	4	4
Forros plasticos cuadernos universitarios	0	0	0	0

### 13. INVENTARIO T.O MARZO 2023

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	ADQUISICIONES DEL PERIODO	DONACIONES	TOTAL ADQUISICIONES DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL DEL PERIODO
Arpillera	2	0	0	0	0	2
Bastidores para pintar medianos	0	6	0	0	0	0
blistes pinta carita	1	0	0	0	0	1
block colon matematica prepicado	0	0	0	0	0	0
Block medion 99 1/8	1	0	0	0	0	1
boligrafo negro	0	0	0	0	0	0
boligrafo rojo	0	0	0	0	0	0
Bolsón cartulina	4	0	0	0	0	4
Bolson paño lenci	2	0	0	0	0	2
Bolsón papel celofán	0	0	0	0	0	0
Bolsón papel entretenido	3	0	0	0	1	2
Bolson papel holográfico	2	0	0	0	0	2
Bolsón papel lustre	0	0	0	0	0	0
Bolsón papel manual	0	0	0	0	0	0
Bolson papel volantin	0	0	0	0	0	0
caja alfileres	2	0	0	0	0	2
Caja chinches	2	0	0	0	0	2
caja clip	1	0	0	0	0	1
caja corchetes	1	0	0	0	0	1
Caja de lápices de colores hexagonales.	0	0	0	0	0	0
cartón entelado	2	0	0	0	0	2
Carton microcorrugado ( fuccsia, celeste, naranja, verde oscuro), 1un de cada color	1	0	0	0	0	1
Carton Piedra Gris	0	0	0	0	0	0
cartridge color	1	0	0	0	0	1
cartridge negro	1	0	0	0	0	1
Cartulina Pliego	8	0	0	0	2	6
Cinta Adhesiva Blanca	2	0	0	0	0	2
cinta adhesiva transparente	4	0	0	0	1	3
Cinta de embalaje	0	2	0	2	0	2
cinta doble contacto	2	0	0	0	0	2
Cola Fria	1	0	0	0	0	1
corrector	0	4	0	4	0	4
Cortacarton	1	0	0	0	0	1
Crayones 12 colores	0	0	0	0	0	0
Cuaderno College	0	0	0	0	0	0
destacador amarillo	0	0	0	0	0	0
Destacadores de Colores	37	0	0	0	4	33
dispensador de cinta adhesiva	1	0	0	0	0	1
escarcha colores	3	0	0	0	0	3
Estuche Papel Crepé	1	0	0	0	0	1
feston dinferentes colores	0	0	0	0	0	0
frasco de tempera naranja	1	0	0	0	0	1
Frasco de tempera siena	0	0	0	0	0	0
frasco de tempera violeta	1	0	0	0	0	1
Frasco Tempera Amarillo 100ML	1	0	0	0	0	1
Frasco Tempera Azul 100ML	1	0	0	0	0	1
frasco tempera bermellon	0	0	0	0	0	0
Frasco Tempera Blanco 100ML	1	0	0	0	0	1
frasco tempera carmin	0	0	0	0	0	0
frasco tempera celeste	1	0	0	0	0	1
Frasco Tempera Roja	1	0	0	0	0	1
Frasco Tempera Verde 100ML	1	0	0	0	0	1

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	ADQUISICIONES DEL PERIODO	DONACIONES	TOTAL ADQUISICIONES DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL DEL PERIODO
Glitter 5 colores	1	0	0	0	0	1
Globos surtido (bolsa)	1	0	0	0	1	0
globos tricolor	0	0	0	0	0	0
Goma de borrar	6	0	0	0	0	6
Goma Eva Glitter celeste	0	0	0	0	0	0
greda	2	0	0	0	2	0
Juego domino	4	0	0	0	0	4
laminas para termolaminar	70	0	0	0	8	62
Lápiz grafito unidades	0	0	0	0	0	0
Lapiz Scripto jumbo 12 Colores	0	0	0	0	0	0
Lentejuelas	4	0	0	0	0	4
Lotería	0	0	0	0	0	0
Mezcladores	6	0	0	0	0	6
Opalina	12	0	0	0	0	12
Palito de helado natural (paquetes)	2	0	0	0	0	2
Palitos de Helado Color	0	0	0	0	0	0
palos de maqueta	1	0	0	0	0	1
Papel celofan ttransparentes (pliegos)	0	0	0	0	0	0
papel choclo	0	0	0	0	0	0
papel mantequilla	0	0	0	0	0	0
Papel Volantin pliegos	2	0	0	0	0	2
pegamento en barra	5	0	0	0	1	4
Perforadora	1	0	0	0	0	1
Pincel N° 12	2	0	0	0	0	2
Pincel n°6	6	0	0	0	0	6
Pincel n°8	6	0	0	0	0	6
Pistola de Silicona	1	0	0	0	0	1
Plasticina 12 colores.	4	0	0	0	0	4
Pliego papel Kraf	4	0	0	0	0	4
Plumon de Pizarra negro	2	0	0	0	0	2
Plumón para marcar ropa	2	0	0	0	0	2
Plumon permanente azul	0	0	0	0	0	0
Plumon permanente negro	2	0	0	0	0	2
Plumon permanente rojo	0	0	0	0	0	0
post it	1	0	0	0	0	1
Regla metalica	3	0	0	0	0	3
Sacapuntas	0	0	0	0	0	0
Sacapuntas	6	0	0	0	0	6
set 10 lamina goma eva blanca	0	0	0	0	0	0
set 10 laminas goma eva amarillo	1	0	0	0	0	1
set 10 laminas goma eva café	0	0	0	0	0	0
Set 10 laminas Goma Eva Glitter Roja	0	0	0	0	0	0
set 10 laminas goma eva naranja	3	0	0	0	0	3
set 10 laminas goma eva roja	0	0	0	0	0	0
set 10 laminas goma eva rosado	2	0	0	0	0	2
set 10 laminas goma eva verde oscuro	0	0	0	0	0	0
Set goma eva Blanca	0	2	0	2	0	2
Set goma eva celeste	1	0	0	0	0	1
Set Goma Eva Glitter Dorado	4	0	0	0	0	4
Set Goma Eva Glitter Plateada	0	0	0	0	0	0
Set Goma Eva Glitter Verde	4	0	0	0	0	4
Set naipes español	22	0	0	0	0	22
set palos de brocheta	0	0	0	0	0	0
Set papel fotografico	1	0	0	0	0	1
set plumas	2	0	0	0	0	2
sharpie permanente negro	0	0	0	0	0	0
Silicona liquida	2	0	0	0	0	2

PRODUCTOS	STOCK INICIAL	ADQUISICIONES DEL PERIODO	DONACIONES	TOTAL ADQUISICIONES DEL PERIODO	CONSUMO DEL MES	STOCK FINAL DEL PERIODO
Siliconas en Barra	0	0	0	0	0	0
Tempera 12 colores	5	0	0	0	0	5
Tempera metalica plata 100ml	0	0	0	0	0	0
Tijera Mundial Modista	2	0	0	0	0	2
Tijeras	4	0	0	0	0	4
Porta mina 0.7	0	2	0	2	0	2
Mina	0	4	0	4	0	4

# 14. RESPALDO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2022 – MARZO 2023

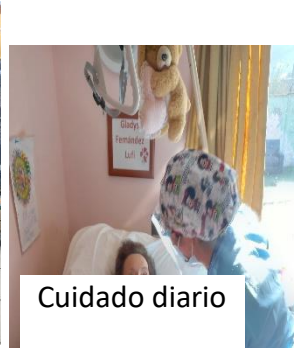
## 15.1. Área Enfermería



Vacunas

EMPAM

PCR



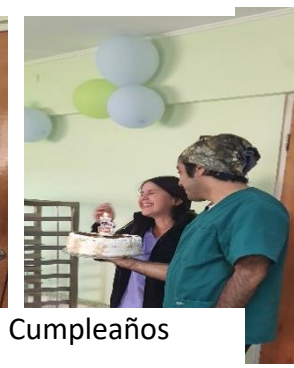
Odontología

Cuidado diario



Donaciones

Procedimientos



Capacitaciones

Cumpleaños

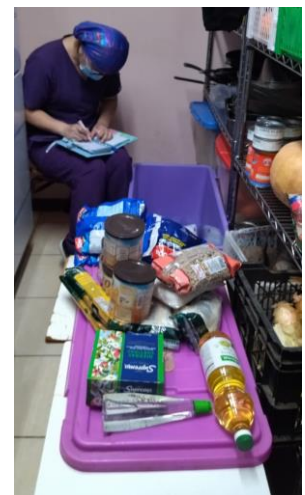
## 15.2. Area Kinesiologia



### 15.3. Área Terapia Ocupacional



## 15.4. Área Nutrición



## 15.5. Área Social

### CUMPLEAÑOS RESIDENTES



### FIESTAS PATRIAS





## CAPACITACIONES



## DONACIONES





### ACTIVIDAD PAUSA ACTIVA



### VISITAS DE IGLESIAS, COLEGIOS Y/O AGRUPACIONES



## COSECHA INVERNADERO



## SALIDAS RECREATIVAS



# NAVIDAD



# ANIVERSARIO



