

## • RESUMEN DE LA POSTULACIÓN

---

### 1. DATOS DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	: Soy una persona mayor sujeta de derecho. Quiero una vejez digna
Folio del Proyecto	: 63442
Fecha de creación de Postulación	: 22-08-2022
Fecha de Envío	: 15-09-2022

### 2. DATOS DEL CONCURSO

Concurso	: Subsidio Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores / ELEAM / 2022
Fecha de cierre del Concurso	: 15-09-2022 23:59:00

### 3. RESPONSABLE

Tipo de Persona	: Jurídica
Nombre	: FUNDACIÓN
RUT	: 65123690-8
Región	: Región del Maule

## • CORREO ELECTRÓNICO

---

### REGIÓN DE RESPONSABLE

Región del Maule

### REGIÓN A LA QUE POSTULA

### REGIÓN DE EJECUCIÓN

Región	Comuna
<b>Notificación - Correo Electrónico</b>	
Correo Notificación 1	miguellucero58.ml@gmail.com
Correo Notificación 2	claudia.lararamirez@gmail.com

## • FORMULACIÓN PRINCIPAL

---

### 1. RESUMEN DE ANTECEDENTES DEL PROYECTO. 1.1 Nombre del proyecto

Soy una persona mayor sujeta de derecho. Quiero una vejez digna

#### 1.2.1 Nombre y/o Razón Social de la Institución

Fundación Luxemburgo

#### 1.2.2 RUT de la Institución:

651236908

#### 1.2.3 Dirección

Carmen 961

#### 1.2.4 Región

Región del Maule

#### 1.2.5 Comuna

Curicó

#### 1.2.6 Teléfono (9 dígitos)

752543380

#### 1.2.7.1 Correo electrónico 1

fundacionluxemburgo@gmail.com

#### 1.2.7.2 Correo electrónico 2

miguellucero58.ml@gmail.com

#### 1.2.8 N° Cuenta Corriente Bancaria de la Institución Postulante

23085690

#### 1.2.9 Nombre del Banco

Banco de Crédito e Inversiones

#### 1.2.10 Nombre del/la Representante Legal de la Institución Postulante

Germán Gallegos Miranda

#### 1.2.11 RUN del/la Representante Legal de la Institución Postulante

104157203

### 1.3.1 Nombre del ELEM Postulante:

Hogar San Vicente de Paul

### 1.3.2 Nombre de la Persona Responsable del Proyecto

Miguel Lucero Acuña

### 1.3.3 RUN de la Persona Responsable del Proyecto

182431613

### 1.3.4 Correo electrónico de la Persona Responsable del Proyecto

miguellucero58.ml@gmail.com

### 1.3.5 Dirección del ELEM Postulante

Peña 201

### 1.3.6 Región

Región del Maule

### 1.3.7 Comuna

Curicó

### 1.3.8 Teléfono del ELEM Postulante (9 dígitos)

951491719

### 1.3.9 Correo electrónico del ELEM Postulante

h.s.v.d.paul@gmail.com

### 1.3.10 N° Total de Plazas Autorizadas en ELEM, según Resolución Sanitaria de Funcionamiento

60

## 2. EXPERIENCIA INSTITUCIONAL. 2.1 Seleccione el número total de años de experiencia de la institución en el trabajo directo con personas mayores en contexto de ELEM

5 años o más

## 2.2 Indicar los Programas y Proyectos relacionados con personas mayores, desarrollados por la Institución Postulante durante los 3 últimos años. Proyecto 1.

### a. Nombre del Programa o Proyecto

Soy adulto mayor, tengo derechos y los exijo

**b. Año de Ejecución del Proyecto 1**

2019

**c. Tiempo de Duración del Proyecto 1 (expresado en meses)**

12

**d. Objetivo del Proyecto 1**

Otorgar cuidados especializados, asistencia y supervisión permanente a los adultos mayores

**Proyecto 2. a Nombre del Programa o Proyecto**

Vivamos con dignidad la plenitud de la vida

**b. Año de Ejecución del Proyecto 2**

2020

**c. Tiempo de Duración del Proyecto 2 (expresado en meses)**

12

**d. Objetivo del Proyecto 2**

Otorgar cuidados especializados, asistencia y supervisión permanente a los adultos mayores.

**Proyecto 3. a. Nombre del Programa o Proyecto**

**b. Año de Ejecución del Proyecto 3**

**c. Tiempo de duración del Proyecto 3 (expresado en meses)**

**d. Objetivo del Proyecto 3**

**Proyecto 4. a. Nombre del programa o Proyecto**

**b. Año de ejecución del Proyecto 4**

**c. Tiempo de duración del Proyecto 4 (expresado en meses)**

**d. Objetivo del Proyecto 4**

**Proyecto 5 a. Nombre del Programa o Proyecto**

**b. Año de Ejecución del Proyecto 5**

### c. Tiempo de duración del Proyecto 5 (expresado en meses)

### d. Objetivo del Proyecto 5

#### 2.3 Seleccione de la siguiente lista desplegable, todos los requisitos de ingreso y proceso de selección implementados por el ELEM para el ingreso de personas mayores

Personas mayores de 60 años  
Sólo Mujeres  
Consentimiento informado de ingreso  
Familiar o tutor responsable  
Persona mayor Autovalente  
Persona mayor con Dependencia física leve  
Persona mayor con Dependencia física moderada  
Persona mayor con Dependencia física severa  
Persona mayor con Dependencia cognitiva (algún tipo de deterioro cognitivo o Demencia)  
Informe social que describa situación de vulnerabilidad  
Informe médico que indique patologías y tratamiento  
RSH hasta 60%  
Situación de abandono o exclusión social  
Contar con pensión

#### 2.4. Describa los servicios que Brinda en el ELEM: 2.4.1 Brinda servicios de cuidado a Personas Mayores Hombres

Si

#### 2.4.2 Brinda servicios de cuidado a Personas Mayores Mujeres

Si

#### 2.4.3 Nacionalidad de la mayoría de los residentes. ¿Es Chilena?

Si

Si la respuesta que seleccionó que no, indique cual (es) es (son) su (s) otra (s) nacionalidad (es) que tiene (n) las personas mayores del ELEM

#### 2.4.4 Escolaridad de las Personas Mayores que viven en el ELEM ¿Tienen Escolaridad básica completa?

Si

¿Tienen Escolaridad básica incompleta?

Si

**¿Tienen Escolaridad Media completa?**

Si

**¿Tienen Escolaridad Media incompleta?**

Si

**¿Tienen Escolaridad técnico / profesional completa?**

Si

**¿Tienen Escolaridad técnico / profesional incompleta?**

Si

**2.4.5 De acuerdo a su condición de salud, la mayoría de las personas mayores que viven en el ELEAM**

Presentan condiciones de dependencia física severa

**2.4.6 De acuerdo a sus características de vinculación familiar y comunitaria, la mayoría de las personas mayores que viven en el ELEAM**

Cuentan con algún familiar y/o referente afectivo

Los familiares y/o referente afectivo de las personas mayores residentes participan de la vida del ELEAM

Las personas mayores que viven en el ELEAM NO participan de organizaciones presentes en la comunidad

**Si alguna de las personas mayores que viven en el ELEAM pertenecen a Pueblos Originarios, seleccione a que Pueblo Originario Pertenece**

**3. DIAGNÓSTICO DE LA SITUACION DE LAS PERSONAS MAYORES. 3.1.1 Servicios y equipamientos: 3.1.1.1. Servicios básicos residenciales de higiene**

Cuenta con baños en cantidad suficiente de acuerdo al número de residentes

Cuenta con baños equipados de acuerdo a las necesidades de las personas mayores

Cuenta con las acciones de higiene y confort diariamente requeridas para las personas mayores

Cuenta con insumos y procedimientos claramente descritos para el aseo personal de las personas mayores

Cuenta con insumos y procedimientos claramente descritos para el aseo del ELEAM

**3.1.1.2 Servicios básicos residenciales de alojamiento**

Cuenta con calefacción adecuada para las personas mayores acorde a la infraestructura del ELEAM.

Cada residente cuenta con un lugar de alojamiento de acuerdo a sus necesidades.

Dispone de catres clínicos colchones antiescaras y otros equipamientos específicos para personas que presentan condición de dependencia física.

Cuenta con ropa de cama adecuada y en cantidad suficiente para las personas mayores del ELEAM.

### 3.1.1.3 Servicios básicos residenciales de alimentación

Realiza evaluaciones nutricionales periódicas a las personas mayores  
Cuenta con minutas de alimentación adaptadas y actualizadas a las necesidades de las personas mayores  
Las minutas de alimentación son variadas incluyen distintos tipos de alimentos  
Las minutas de alimentación se elaboran acogiendo los gustos y preferencias de las personas mayores  
Proporciona al menos 3 comidas diarias a las personas mayores  
Entrega colaciones y/o suplementos alimenticios de acuerdo a las necesidades nutricionales de las personas mayores  
Cuenta con menaje de cocina para los servicios de alimentación de calidad adecuada (no plástico) y en cantidad suficiente para las personas mayores del ELEAM

### 3.2 El Equipo de cuidado para las personas mayores que viven en el ELEAM, está compuesto por los siguientes cargos:

Cuidadora/es  
Técnicos Nivel Superior  
Enfermera/o  
Nutricionista  
Kinesiólogo/a  
Trabajador/a Social  
Director/a Técnico/a  
Director/a Administrativo/a  
Personal de aseo  
Personal de cocina  
Personal que brinda Servicios generales /seguridad jardinería abastecimiento otros  
Personal Administrativo y/o contable

### 3.3 Servicios sociales, educativos y comunitarios

Asistente Social / Trabajador Social  
Elaboración y difusión del reglamento interno

## 4. Describa brevemente los servicios que se entregan actualmente a las personas mayores en el ELEAM: 4.1.1 Servicios básicos residenciales de Higiene

Dentro de los servicios de higiene que otorga el establecimiento encontramos:  
5 tiempos de muda para las usuarias que requieren pañales, aseo matinal y asistencia para aquellas que no son usuarias de pañal. limpieza de las habitaciones una vez al día procurando realizar cambio de sábanas. además del aseo de los servicios higiénicos y espacios comunes.  
Se incentiva el aseo bucal de acuerdo a la realidad de cada residente.

### 4.1.2 Servicios básicos residenciales de Alojamiento

El establecimiento cuenta con 30 habitaciones, con una capacidad de 80 camas. Cada cama cuenta con un máximo de 4 frazadas, dos juegos de sábanas y un velador.  
La calefacción del hogar es a través de radiadores por los cuales circula agua caliente que se tempera por medio de una caldera que funciona en base a petróleo.

### 4.1.3 Servicios básicos residenciales de Alimentación



Se otorgan un total de 60 raciones, de las cuales 42 son de consistencia entera-blanda y 18 molidos (11 papillas y 7 sondas), contando con 5 tiempos de alimentación principal (desayuno, almuerzo, onces, sopa y colación) y 2 colaciones (para residentes diabéticos y/o enflaquecidos)

En cuanto a la calidad, de manera semanal se brindan preparaciones en base a pollo, carne de vacuno, legumbres, pescado y huevo

#### 4.2.1. Servicio de atención técnico profesional de salud

Nuestro ELEM cuenta con un equipo de salud encabezado por el enfermero, TENS en modalidad de turno de 12 horas tanto para el día como para la noche, kinesióloga y dos nutricionistas.

#### 4.2.2 Servicio de atención médico de salud: Insumos médicos

Dentro de los insumos que se manejan en el hogar podemos encontrar:

Signos vitales y diagnóstico: esfigmomanómetro, saturómetro, termómetro, fonendoscopio, monitor multiparámetro

curaciones: 5 cajas de curaciones con tijera y pinzas, gasa, apósito de algodón, apósitos avanzado para curaciones.

Oxigenoterapia: Mascarillas simple, con reservorio y Venturi, naricera de bajo flujo, mascarillas de nebulización, bomba de aspiración de secreciones y sondas de aspiración.

Insumos generales: sondas Foley, Sondas nelaton, Branulas n° 18, 20, 22, 24; Scalp, Jeringas de 5cc, 10cc, 20cc alimentación. Sondas nasogástricas. Guantes de procedimiento y estériles. Bolsas de colostomía

#### 4.2.3 Servicios de atención de salud Medicamentos

Nuestra residencias cuenta con una sala de medicamento donde se preparan los tratamientos de nuestras residentes de acuerdo a las indicaciones medicas vigentes.

El 90% de los medicamentos que se reciben en el hogar son otorgados por el CESFAM, el otro 10% son traídos por los apoderados y donaciones efectuadas.

#### 4.2.4 Servicio de atención de Salud: Terapia de mantención, rehabilitación, prevención (física, cognitiva y social)

En nuestra residencia contamos con una kinesióloga que se encarga de la rehabilitación motora y del área respiratoria. Además, una de nuestras cuidadoras organiza talleres de estimulación cognitiva.

### 4.3 Servicios sociales e integración social, educativa y comunitaria: 4.3.1

#### Convivencia integral al interior del ELEM

Si la persona mayor mantiene la capacidad física y cognitiva indemne; se establecen técnicas de participación activa en tareas cotidianas; aseo y limpieza de su habitación, cambio y reposición de ropa blanca. Además, de traslado de ropa de vestir hacia el servicio de lavandería. Lo anteriormente descrito en beneficio directo para la mantención de la funcionalidad de nuestras residentes con dependencia leve y autónomas.

#### 4.3.2 Atención técnico profesional en el ámbito social

El ELEM cuenta con trabajador social quien se encarga de activar y articular las redes, postular a beneficios sociales, vinculación con el medio (Jardines, colegios, APS, hospitales, municipalidad, agrupaciones religiosas) trato directo con los apoderados de las residentes con el objetivo de fortalecer la participación y mantención del vínculo familiar.

#### 4.3.3 Integración comunitaria del ELEM y sus residentes

Trabajador se encarga de:

- Mantener conexión con consejo de desarrollo local a través del voluntariado quien realizar retroalimentación de cada Reunión.
- Mantener vínculo con agrupaciones religiosas (Iglesia Evangélica, Iglesia Católica u otras religiones).
- Mantener nexos con entidades educativas; por intermedio de alumnos en practicas, visitas coordinadas al ELEM y planes de trabajo directos con nuestras residentes.

#### 4.3.4 Integración con personas significativas y/o familias

Trabajadora social encargada de fortalecer vínculo socio-afectivo con familiar y/o persona significativa a través de reuniones programadas, llamadas telefónicas, videollamadas para residentes.

Celebración de cumpleaños y de fechas importantes en conjunto con apoderados y/o personas significativas, tales como: Semana Santa, mes de María, día de la madre, fiestas patrias, navidad, año nuevo, pasamos agosto.

### 4.4. Acciones de promoción y protección de Derechos: 4.4.1 Promoción y protección

## de derechos de las personas mayores

En cuanto a medidas de protección de derechos de la persona mayor se considera:

- Consentimiento informado de ingreso al ELEAM
- Entrega y firma de reglamento interno del ELEAM
- Ejecución de protocolo de ingreso, periodo de adaptación de la persona mayor y refuerzo de vínculo con familiar.

## • FORMULACIÓN 2

---

### 4.1 Señale el Objetivo General del Proyecto

Otorgar cuidados especializados, asistencia y supervisión permanente a las personas mayores en las actividades básicas de la vida diaria, promoviendo el envejecimiento positivo.

### 4.2 Señale los Objetivos Específicos del Proyecto

Mejorar la calidad de vida de las personas mayores del ELEAM y su bienestar a través de una atención integral especializada y personalizada.

Ofrecer un hábitat seguro accesible orientado y adaptado a las necesidades de las personas mayores en un ambiente confortable garantizando el pleno respeto de sus derechos.

Promover su autonomía prevenir mantener y recuperar sus capacidades funcionales evitando o retardando su dependencia.

Proveer atención de salud prevención y tratamiento de enfermedades así como de los cuidados que precisen las personas mayores en coordinación con los servicios de salud locales.

### 4.3. Describa el proceso de implementación de la Medida obligatoria de Mejoramiento: 4.3.1 Objetivo del Plan de Capacitación para el Equipo de Cuidado del ELEAM

Otorgar una atención integral a las personas mayores residentes del establecimiento, proporcionando cuidados en las actividades básicas de la vida diaria, promoviendo el respeto, la dignidad, y la autonomía desde un enfoque multidisciplinar.

#### 4.3.2. Contenidos de Capacitación que se programarán para cada año de ejecución del proyecto: 4.3.2.1 Capacitaciones de Carácter permanente para los 3 años de ejecución: AÑO 1: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado

Técnicas de alimentación oral personas mayores como mecanismo de protección de la vía aérea

#### b. Categoría: Cuidados y atención de salud

Técnicas de autocuidado para las personas dedicadas al cuidado de personas mayores en situación de dependencia

Entregar herramientas elementales de Primeros Auxilios al personal para la prevención de accidentes en personas mayores

#### c. Categoría: Servicios de Integración sociocomunitaria

Prevención del maltrato hacia las personas mayores para prevenir y/o detectar situaciones asociadas.

#### d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM

#### AÑO 2: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado

Técnicas de alimentación oral de las personas mayores como mecanismo de protección de la vía aérea

#### b. Categoría: Cuidados y atención de salud

Técnicas de autocuidado para las personas dedicadas al cuidado de personas mayores en situación de dependencia

Entregar herramientas elementales de Primeros Auxilios al personal para la prevención de accidentes en personas mayores

### **c. Servicios de Integración sociocomunitaria**

Prevención del maltrato hacia las personas mayores para prevenir y/o detectar situaciones asociadas

### **d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM**

Taller de Salud mental con enfoque en personas mayores que viven en el ELEAM así como en los Equipos de Cuidado

### **AÑO 3: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado**

Técnicas de alimentación oral de las personas mayores como mecanismo de protección de la vía aérea

### **b. Categoría: Cuidados y atención de salud**

Técnicas de autocuidado para las personas dedicadas al cuidado de personas mayores en situación de dependencia

Entregar herramientas elementales de Primeros Auxilios al personal para la prevención de accidentes en personas mayores

### **c. Servicios de Integración sociocomunitaria**

Prevención del maltrato hacia las personas mayores para prevenir y/o detectar situaciones asociadas

### **d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM**

### **4.3.2.2. Capacitaciones nuevas que comprometerá incorporar por cada año de ejecución en las distintas áreas de gestión: AÑO 1: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado**

### **b. Categoría: Cuidados y Atención de Salud**

Técnicas para la reanimación cardiopulmonar

### **c. Categoría: Servicios de Integración sociocomunitaria**

### **d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM**

Trabajo en equipo

### **AÑO 2: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado**

### **b. Categoría: Cuidados y Atención de Salud**

Primera respuesta frente a emergencia de salud

### **c. Categoría: Servicios de Integración sociocomunitaria**

#### **d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM**

Cuidados personales: Preparación para la vejez

#### **AÑO 3: a. Categoría: Servicios básicos de Cuidado**

Técnicas de seguridad en manejo manual de cargas

#### **b. Categoría: Cuidados y Atención de Salud**

Técnicas para la estimulación de las actividades de la vida diaria

#### **c. Categoría: Servicios de Integración sociocomunitaria**

#### **d. Categoría: Otras temáticas relevantes para la implementación de servicios y mejoras en el ELEAM**

**4.3.3. Seleccione en la siguiente lista desplegable, cuáles serán los Medios de Verificación que la institución postulante compromete emitir para cada una de las actividades de capacitación comprometidas en el apartado anterior.**

Registro fotográfico de cada una de las actividades de capacitación realizadas

Texto en formato PDF con los contenidos desarrollados en cada una de las actividades de capacitación

Listado de asistencia que identifica nombre cargo y firma de los participantes en cada una de las actividades de capacitación

Encuesta de Satisfacción que indica valoración que los participantes realizan a la actividad de capacitación

Registro audiovisual (video) de cada una de las actividades de capacitación

#### **4.4 Acciones de Promoción y Protección de derechos: 4.4.1 Objetivo del Plan de Promoción y Protección de Derechos de las personas mayores que viven en el ELEAM**

Con relación al plan de promoción y protección de derechos de las personas mayores, tiene como propósito otorgar una perspectiva general de los derechos de las personas mayores, enfocado en el respeto a la intimidad, privacidad, a la libertad religiosa, teniendo siempre presente que nuestras residentes son personas sujetas de derecho.

#### **4.4.2 Acciones de Promoción de Derechos: 4.4.2.1 Acciones de Protección y Promoción de Derechos de las personas mayores que viven en el ELEAM: AÑO 1: a. Categoría: ambiente hogareño, limpio y sano**

Generar condiciones para que las personas mayores que viven en el ELEAM puedan continuar realizando de acuerdo a sus posibilidades las actividades cotidianas

#### **b. Categoría: Accesibilidad y movilidad personal**

Generar las condiciones de apoyo que se requieran para que las personas mayores que viven en el ELEAM puedan salir cuando lo necesiten y deseen con apoyo del ELEAM para resguardar su autonomía y seguridad

#### **c. Categoría: Consentimiento informado y acceso a la información**

**d. Categoría: Dignidad y Buen Trato**

Implementación de acciones orientadas a la prevención de situaciones de violencia abuso y maltrato psicológico hacia las personas mayores que viven en el ELEAM

**e. Categoría: Intimidad y Privacidad**

**f. Categoría: Independencia y Autonomía**

**g. Categoría: Generar relaciones o vínculos afectivos**

**h. Categoría: Recibir servicios acordes a las necesidades de la persona mayor**

**i. Categoría: Acceso a la oferta pública de salud, social y comunitaria**

**j. Categoría: Respeto a la Identidad**

**k. Categoría: Desarrollo Personal**

**l. Categoría: Recreación y esparcimiento**

**m. Categoría: Participación e Integración**

**4.4.2.2. Acciones de Protección y Promoción de Derechos de las personas mayores que viven en el ELEAM: AÑO 2. a. Categoría: ambiente hogareño limpio y sano**

Generar condiciones para que las personas mayores que viven en el ELEAM puedan continuar realizando de acuerdo a sus posibilidades las actividades cotidianas

**b. Categoría: Accesibilidad y movilidad personal**

Generar las condiciones de apoyo que se requieran para que las personas mayores que viven en el ELEAM puedan salir cuando lo necesiten y deseen con apoyo del ELEAM para resguardar su autonomía y seguridad

**c. Categoría: Consentimiento informado y acceso a la información**

**d. Categoría: Dignidad y Buen Trato**

Implementación de acciones orientadas a la prevención de situaciones de violencia abuso y maltrato psicológico hacia las personas mayores que viven en el ELEAM (conductas infantilizadoras humillantes insultos amenazas faltas de consideración)

**e. Categoría: Intimidad y Privacidad**

Implementar adecuaciones y/o procedimientos que favorezcan la privacidad de las personas mayores que viven en el ELEAM para que sea respetado en forma íntegra en actividades íntimas como las de higiene personal y en sus tiempos de descanso

**f. Categoría: Independencia y Autonomía**

**g. Categoría: Generar relaciones o vínculos afectivos**

**h. Categoría: Recibir servicios acordes a las necesidades de la persona mayor**

**i. Categoría: Acceso a la oferta pública de salud, social y comunitaria**

**j. Categoría: Respeto a la Identidad**

**k. Categoría: Desarrollo Personal**

**l. Categoría: Recreación y esparcimiento**

**m. Categoría: Participación e Integración**

## • FORMULACIÓN 3

---

### 4.4.2.3. Acciones de Protección y Promoción de Derechos de las personas mayores que viven en el ELEM: AÑO 3: a. Categoría: ambiente hogareño limpio y sano

Generar condiciones para que las personas mayores que viven en el ELEM puedan continuar realizando de acuerdo a sus posibilidades las actividades cotidianas

### b. Categoría: Accesibilidad y movilidad personal

Generar las condiciones de apoyo que se requieran para que las personas mayores que viven en el ELEM puedan salir cuando lo necesiten y deseen con apoyo del ELEM para resguardar su autonomía y seguridad

### c. Categoría: Consentimiento informado y acceso a la información

### d. Categoría: Dignidad y Buen Trato

Implementación de acciones orientadas a la prevención de situaciones de violencia abuso y maltrato psicológico hacia las personas mayores que viven en el ELEM

### e. Categoría: Intimidad y Privacidad

Implementar adecuaciones y/o procedimientos que favorezcan la privacidad de las personas mayores que viven en el ELEM para que sea respetado en forma íntegra en actividades íntimas como las de higiene personal y en sus tiempos de descanso

### f. Categoría: Independencia y Autonomía

Realizar acciones que promuevan las oportunidades de las personas mayores para pensar y actuar de forma independiente tomar decisiones en todos los aspectos de su vida asumiendo las consecuencias de las mismas y ejercer su propia voluntad

### g. Categoría: Generar relaciones o vínculos afectivos

### h. Categoría: Recibir servicios acordes a las necesidades de la persona mayor

### i. Categoría: Acceso a la oferta pública de salud, social y comunitaria

Implementar acciones para que las personas mayores que viven en el ELEM puedan seguir accediendo a atenciones en centros de salud hospitales u otros más aún cuando se requiera de un tratamiento

### j. Categoría: Respeto a la Identidad

### k. Categoría: Desarrollo Personal

### l. Categoría: Recreación y esparcimiento

### m. Categoría: Participación e Integración

## 4.5. Señale las Medidas alternativas de mejoramiento de la calidad, que la institución postulante implementará por cada año de ejecución del Proyecto: 4.5.1. Medidas



**alternativas de servicios básicos residenciales: AÑO 1. a. Categoría: Alojamiento**

**b. Categoría: Alimentación**

**c. Categoría: Higiene**

Pañales y absorbentes

**4.5.2. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios de atención de salud:**

**a. Categoría: Atención técnico o profesional de salud: Horas de personal de atención directa a la persona mayor, proporcional a la cantidad de las mismas**

Técnicos paramédicos

Asistente o cuidador/a de persona mayor

Otro profesional o técnicos del área de la salud atingente a la atención directa de las personas mayores

**b. Categoría: Insumos médicos y medicamentos**

Adquisición de elementos como vendas gasas jeringas guantes agujas apósitos nebulizadores mascarillas sondas nasogástricas sondas foley bolsas recolectoras para colostomía y oxígeno u otros indicados por tratamiento médico

**c. Categoría: Terapia de mantención y rehabilitación físico, cognitivo y social**

**d. Categoría: Seguridad y accesibilidad: Elementos de apoyo para la seguridad y accesibilidad de las personas mayores**

**e. Categoría: Tecnología de apoyo al cuidado de la persona mayor**

**4.5.3. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios sociales, educativos y comunitarios: a. Categoría: Atención técnico profesional socio educativo**

Asistente/Trabajador/a Social

**b. Categoría: Creación de organizaciones de personas mayores en el ELEAM con incidencia en el funcionamiento de este**

Creación de Club del adulto mayor en el ELEAM

**c. Categoría: Medidas alternativas de mejoramiento de la ejecución del proyecto para los ELEAM que tengan un máximo de 50 personas mayores**

**AÑO 2: 4.5.4. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios básicos residenciales: a. Categoría: Alojamiento**

**b. Categoría: Alimentación**

### **c. Categoría: Higiene**

Pañales y absorbentes

#### **4.5.5. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios de atención de salud:**

##### **a. Categoría: Atención técnico o profesional de salud**

Técnicos paramédicos

Asistente o cuidador/a de persona mayor

Otro profesional o técnicos del área de la salud atingente a la atención directa de las personas mayores

##### **b. Categoría: Insumos médicos y medicamentos**

Adquisición de elementos como vendas gasas jeringas guantes agujas apósitos nebulizadores mascarillas sondas nasogástricas sondas foley bolsas recolectoras para colostomía y oxígeno u otros indicados por tratamiento médico

##### **c. Categoría: Terapia de mantención y rehabilitación físico, cognitivo y social**

##### **d. Categoría: Seguridad y accesibilidad**

##### **e. Categoría: Tecnología de apoyo al cuidado de la persona mayor**

#### **4.5.6. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios sociales, educativos y comunitarios:**

##### **a. Categoría: Atención técnico profesional socio educativo**

Asistente/Trabajador/a Social

##### **b. Categoría: Creación de organizaciones de personas mayores en el ELEAM con incidencia en el funcionamiento de este**

Creación de Club del adulto mayor en el ELEAM

##### **c. Categoría: Medidas alternativas de mejoramiento de la Ejecución del Proyecto para los ELEAM que tengan un máximo de 50 personas mayores**

#### **AÑO 3: 4.5.7. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios básicos residenciales:**

##### **a. Categoría: Alojamiento**

##### **b. Categoría: Alimentación**

##### **c. Categoría: Higiene**

Pañales y absorbentes

#### **4.5.8. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios de atención de salud:**

##### **a. Categoría: Atención técnico o profesional de salud: Horas de personal de atención directa a la persona mayor, proporcional a la cantidad de las mismas**

Técnicos paramédicos

Asistente o cuidador/a de persona mayor

Otro profesional o técnicos del área de la salud atingente a la atención directa de las personas mayores

## **b. Categoría: Insumos médicos y medicamentos**

Adquisición de elementos como vendas gasas jeringas guantes agujas apósitos nebulizadores mascarillas sondas nasogástricas sondas foley bolsas recolectoras para colostomía y oxígeno u otros indicados por tratamiento médico

## **c. Categoría: Terapia de mantención y rehabilitación físico, cognitivo y social**

## **d. Categoría: Seguridad y accesibilidad: Elementos de apoyo para la seguridad y accesibilidad de las personas mayores**

## **e. Categoría: Tecnología de apoyo al cuidado de la persona mayor**

### **4.5.9. Medidas alternativas de mejoramiento de los servicios sociales, educativos y comunitarios: a. Categoría: Atención técnico profesional socio educativo**

Asistente/Trabajador/a Social

## **b. Categoría: Creación de organizaciones de personas mayores en el ELEAM con incidencia en el funcionamiento de este**

Creación de Club del adulto mayor en el ELEAM

## **c. Categoría: Medidas alternativas de mejoramiento de la ejecución del proyecto para los ELEAM que tengan un máximo de 50 personas mayores**

### **4.6. Describa brevemente de qué forma se espera que las medidas alternativas de mejoramiento de la calidad seleccionadas en el apartado anterior contribuyen a la mejora de los servicios de cuidado a las personas mayores que viven el ELEAM**

A través de estas medidas buscamos mejorar nuestra atención a las residentes, además de contar con personal mas especializado en el trabajo con personas mayores.

### **4.7. Indique los Protocolos que elaborará e implementará la institución postulante, durante la ejecución del proyecto: 4.7.1.1. Servicios Básicos Residenciales. a. Categoría: Alimentación**

Protocolo alimentación y nutrición

## **Si selecciona el Protocolo de Alimentación y Nutrición, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

## **b. Categoría: Higiene y Alojamiento**

**Si selecciona el Protocolo aseo y limpieza de la residencia, indique el tipo de acción**

**c. Categoría: Atención Técnico Profesional de Salud**

Protocolo cuidados básicos de enfermería  
Protocolo emergencias y urgencias médicas en la persona mayor  
Protocolo cuidados paliativos  
Protocolo prevención y tratamiento de úlceras por presión

**Si selecciona el Protocolo cuidados básicos de enfermería, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo fallecimiento, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo emergencias y urgencias médicas en la persona mayor, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a situaciones de agitación de la persona mayor, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo cuidados paliativos, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a caídas, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo entrenamiento control de esfínter, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo prevención y tratamiento de úlceras por presión, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo capacitación, indique el tipo de acción**

**d. Categoría: Medicamentos**

**Si selecciona el Protocolo gestión de medicamentos, indique el tipo de acción**

**e. Categoría: Terapia de mantención rehabilitación prevención (física, cognitiva y social)**

Si selecciona el Protocolo evaluación y diagnóstico, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo de adaptación y acompañamiento, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo estimulación cognitiva, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo reactivación física, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo actividad física y gerontocomotricidad, indique el tipo de acción

**4.7.1.2. Servicios sociales, educativos y comunitarios a. Categoría: Convivencia integral al interior del ELEAM**

Si selecciona el Protocolo robo o hurto, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo elaboración del plan de emergencias, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo extravío de residentes, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo consejo de residentes, indique el tipo de acción

**b. Categoría: Integración comunitaria del ELEAM y sus residentes**

Si selecciona el Protocolo donaciones, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo voluntariado, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo desarrollo sociocomunitario, indique el tipo de acción

**c. Categoría: Integración con personas significativas y/o familias**

Si selecciona el Protocolo visitas, indique el tipo de acción

**4.7.1.3. Servicios de promoción y protección de Derechos a. Categoría: Promoción**

## **y protección de derechos de las personas mayores**

**Si selecciona el Protocolo de acogida al ingreso, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo Plan de atención integral (PAI), indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo de manejo de dinero, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo de Salidas fuera de la residencia, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo de Ambientes facilitadores, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo de Egreso, indique el tipo de acción**

---

**4.7.1.4. Protocolo Opcional que compromete para el 1° año de ejecución del proyecto, que atienda a las particularidades específicas del ELEAM**

---

**4.7.2. PROTOCOLOS AÑO 2: 4.7.2.1 Servicios Básicos Residenciales: a. Categoría: Alimentación**

**Si selecciona el Protocolo de Alimentación y Nutrición, indique el tipo de acción**

---

**b. Categoría: Higiene y Alojamiento**

**Si selecciona el Protocolo cuidados básicos de enfermería, indique el tipo de acción**

---

**c. Categoría: Atención Técnico Profesional de Salud**

**Si selecciona el Protocolo aseo y limpieza de la residencia, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo fallecimiento, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo emergencias y urgencias médicas en la persona mayor, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a situaciones de agitación de la persona mayor, indique el tipo de acción**

---

**Si selecciona el Protocolo cuidados paliativos, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a caídas, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo entrenamiento control de esfínter, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo prevención y tratamiento de úlceras por presión, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo capacitación, indique el tipo de acción**

#### **d. Categoría: Medicamentos**

Protocolo gestión de medicamentos

**Si selecciona el Protocolo gestión de medicamentos, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**e. Categoría: Terapia de mantención, rehabilitación, prevención (física, cognitiva y social)**

Protocolo de adaptación y acompañamiento

Protocolo estimulación cognitiva

Protocolo reactivación física

**Si selecciona el Protocolo evaluación y diagnóstico, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de adaptación y acompañamiento, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo estimulación cognitiva, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo reactivación física, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo actividad física y gerontosicomotricidad, indique el tipo de acción**

#### **4.7.2.2. Servicios sociales, educativos y comunitarios a. Categoría: Convivencia**

## **integral al interior del ELEAM**

**Si selecciona el Protocolo robo o hurto, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo elaboración del plan de emergencias, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo extravío de residentes, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo consejo de residentes, indique el tipo de acción**

### **b. Categoría: Integración comunitaria del ELEAM y sus residentes**

Protocolo donaciones

**Si selecciona el Protocolo donaciones, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo voluntariado, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo desarrollo sociocomunitario, indique el tipo de acción**

### **c. Categoría: Integración con personas significativas y/o familias**

**Si selecciona el Protocolo visitas, indique el tipo de acción**

#### **4.7.2.3. Servicios de promoción y protección de Derechos a. Categoría: Promoción y protección de derechos de las personas mayores**

**Si selecciona el Protocolo de acogida al ingreso, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo Plan de atención integral (PAI), indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de manejo de dinero, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de Salidas fuera de la residencia, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de Ambientes facilitadores, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de Egreso, indique el tipo de acción**



---

**4.7.2.4. Protocolo Opcional que compromete para el 2° año de ejecución del proyecto, que atienda a las particularidades específicas del ELEAM**

---

**4.7.3. PROTOCOLOS AÑO 3: 4.7.3.1. Servicios Básicos Residenciales: a. Categoría: Alimentación**

Si selecciona el Protocolo de Alimentación y Nutrición, indique el tipo de acción

---

**b. Categoría: Higiene y Alojamiento**

Si selecciona el Protocolo aseo y limpieza de la residencia, indique el tipo de acción

---

**c. Categoría: Atención Técnico Profesional de Salud**

Si selecciona el Protocolo cuidados básicos de enfermería, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo fallecimiento, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo emergencias y urgencias médicas en la persona mayor, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a situaciones de agitación de la persona mayor, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo cuidados paliativos, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo prevención y actuación frente a caídas, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo entrenamiento control de esfínter, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo prevención y tratamiento de úlceras por presión, indique el tipo de acción

Si selecciona el Protocolo capacitación, indique el tipo de acción

---

**d. Categoría: Medicamentos**

**Si selecciona el Protocolo gestión de medicamentos, indique el tipo de acción**

**e. Categoría: Terapia de mantención, rehabilitación, prevención (física, cognitiva y social)**

**Si selecciona el Protocolo evaluación y diagnóstico, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo de adaptación y acompañamiento, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo estimulación cognitiva, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo reactivación física, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo actividad física y gerontosicomotricidad, indique el tipo de acción**

**4.7.3.2. Servicios sociales, educativos y comunitarios a. Categoría: Convivencia integral al interior del ELEAM**

**Si selecciona el Protocolo robo o hurto, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo elaboración del plan de emergencias, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo extravío de residentes, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo consejo de residentes, indique el tipo de acción**

**b. Categoría: Integración comunitaria del ELEAM y sus residentes**

Protocolo voluntariado

**Si selecciona el Protocolo donaciones, indique el tipo de acción**

**Si selecciona el Protocolo voluntariado, indique el tipo de acción**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo desarrollo sociocomunitario, indique el tipo de acción**

**c. Categoría: Integración con personas significativas y/o familias**

Protocolo visitas

**Si selecciona el Protocolo visitas, indique el tipo de accion**

A. Elaboración e implementación

**4.7.3.3. Servicios de promoción y protección de Derechos a. Categoría: Promoción y protección de derechos de las personas mayores**

Protocolo de acogida al ingreso

Protocolo de Salidas fuera de la residencia

Protocolo de Egreso

**Si selecciona el Protocolo de acogida al ingreso, indique el tipo de accion**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo Plan de atención integral (PAI), indique el tipo de accion**

**Si selecciona el Protocolo de manejo de dinero, indique el tipo de accion**

**Si selecciona el Protocolo de Salidas fuera de la residencia, indique el tipo de accion**

A. Elaboración e implementación

**Si selecciona el Protocolo de Ambientes facilitadores, indique el tipo de accion**

**Si selecciona el Protocolo de Egreso, indique el tipo de accion**

A. Elaboración e implementación

**4.7.3.4. Protocolo Opcional que compromete para el 3° año de ejecución del proyecto, que atienda a las particularidades específicas del ELEAM**

**4.8 Procesos que realizará la institución postulante para elaborar e implementar los protocolos comprometidos. 4.8.1 Acciones a implementar para la elaboración e implementación de protocolos comprometidos**

Realizará Capacitación en temas de elaboración de protocolos

Aplicará encuesta de opinión para identificar necesidades de protocolos a implementar a fin de trabajar en su elaboración

**4.8.2. Acciones a implementar para la evaluación y rediseño de protocolos comprometidos**

Realizará Capacitaciones de Evaluación y rediseño de protocolos

Aplicará encuesta de satisfacción para medir eficiencia e impacto de los protocolos a fin de trabajar en su rediseño

## • FORMULACIÓN 4

### 5. PARTICIPACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y MIEMBROS DEL EQUIPO DE CUIDADO EN LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA: 5.1 Seleccione de la siguiente lista desplegable, qué miembros del Equipo de cuidado del ELEAM participan en la elaboración del presente proyecto

Técnicos Nivel Superior  
Enfermera/o  
Nutricionista  
Kinesiólogo/a  
Trabajador/a Social  
Director/a Técnico/a  
Director/a Administrativo/a

### 5.2 Seleccione de la siguiente lista desplegable, cuáles son aquellas acciones desarrolladas por el ELEAM para incorporar al equipo de trabajo en la elaboración del proyecto

Reuniones informativas para preparar los insumos y documentos relativos a la postulación del proyecto (documentos de la institución documentos de las personas mayores a postular evaluaciones de funcionalidad otros)  
Elaboración de instrumentos verificadores de la participación del equipo de cuidados del ELEAM en la elaboración del proyecto

### Si seleccionó otras acciones desarrolladas, escriba cuáles son aquellas

### 5.3 Seleccione de la siguiente lista desplegable las acciones implementadas por el ELEAM para incorporar la participación de las personas mayores en la elaboración del presente proyecto.

Consulta interna a las personas mayores que viven en el ELEAM acerca de la postulación a este proyecto para levantar necesidades específicas que podrían ser abordadas  
Entrevistas con familiares de las personas mayores que viven en el ELEAM para informar la postulación de este proyecto y recoger propuestas de aspectos a considerar en el mismo

### Si seleccionó otras acciones desarrolladas, escriba cuales son ellas

### 6.SEGUIMIENTO DEL PROYECTO EN LOS AMBITOS DE ACCION, OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y ESTRATÉGIAS. 6.1 Seleccionar de la siguiente lista desplegable, cuál es la metodología que se utilizará para el proceso de seguimiento y evaluación del proyecto

Reuniones con el equipo de cuidado del ELEAM para monitorear avances relativos a la ejecución presupuestaria del proyecto

### 6.2. Describa brevemente 1 resultado de carácter cuantitativo y 1 resultado de carácter cualitativo: 6.2.1 Servicios generales básicos residenciales (Higiene, alojamiento, alimentación)

Resultado Cuantitativo: mantener el 80% de nuestras residente con diagnostico nutricional eutrófico en los primeros 12 meses del proyecto.

Resultado cualitativo: mejorar la percepción de bienestar al interior del establecimiento con relación al alojamiento e higiene de este.

## **6.2.2 Servicios de atención de salud y cuidados para las personas mayores que viven en el ELEAM**

Resultado cuantitativo: mantener al 100% de los residentes con sus controles de salud al día.

Resultado cualitativo: mejorar la convivencia entre las residentes al mantener una buena adherencia al tratamiento farmacológico.

## **6.2.3. Servicios de integración socio comunitaria (sociales, educativos, comunitarios)**

Resultado cuantitativo: Registro de operaciones y visitas al ELEAM

Resultado cualitativo: Mejorar el estado de animo de las residentes al mantener vinculo con sus familias y comunidad.

## **6.2.4. Acciones de Promoción y Protección de Derechos de las personas mayores que viven en el ELEAM**

Resultado cuantitativo: elaboración de registro de ingreso y consentimiento informado para cada residente del establecimiento.

resultado cualitativo: Sensación de bienestar al ingresar al establecimiento de forma voluntaria, teniendo una buena adaptación.

## **7. La institución postulante deberá seleccionar de la lista desplegable, los mecanismos a través de los cuales registrará y evaluará en general, el desarrollo de las acciones comprometidas en su proyecto**

Listados de asistencia a capacitaciones del Equipo Cuidado del ELEAM

Listados de asistencia de reuniones realizadas con familiares y personas significativas de las personas mayores del ELEAM

Fotografías de las actividades desarrolladas con el Equipo de Cuidado las personas mayores residentes los familiares y personas significativas y la comunidad

Sistemas de registro de intervenciones realizadas a las personas mayores que viven en el ELEAM por parte de los profesionales y técnicos del Equipo de cuidado

## • DOCUMENTOS ADJUNTOS

### Documentos Obligatorios

1.2 Certificado de Inscripción vigente en el Registro de Prestadores de Servicios Remunerados o no a Adultos Mayores de SENAMA.

N°	Nombre	Descripción
1	6344211976_Certificado_Fundación_Luxemburgo.pdf	Certificado de inscripción Fundación Luxemburgo

1.3 Autorización sanitaria vigente de instalación y funcionamiento, otorgado por la Secretaría Regional Ministerial de Salud, correspondiente al domicilio del establecimiento y a nombre de la Institución que postule.

N°	Nombre	Descripción
1	6344211977_RAZON_SOCIAL_HOGAR_SAN_VICENTE_DE_PAUL.pdf	Razón social del hogar actual

1.6 Declaración Jurada Simple de Inhabilidades suscrita por el representante legal, contenida en el Anexo N° 1 de este formulario

N°	Nombre	Descripción
1	6344211980_anexo_1._certificado_de_inhabilidad.pdf	Declaración Jurada

8. Recursos Financieros del Proyecto

N°	Nombre	Descripción
1	6344212284_5._Anexo_2-_Recursos_Financieros_del_Proyecto_ELEAM-36_Meses_-UF_2022.xlsx	Recurso financiero

9. NÓMINA DE TRABAJADORES QUE FORMAN PARTE DEL EQUIPO DE CUIDADO EN EL ELEAM

N°	Nombre	Descripción
1	6344212287_6._Anexo_3_-_Nomina_Trabajadores.xlsx	Trabajadores ELEAM San Vicente de Paul

10. NÓMINA DE LAS PERSONAS MAYORES QUE SON POSTULADAS EN EL PROYECTO

N°	Nombre	Descripción
1	6344212285_7._Anexo_4_-_Nomina_Personas_Mayores_que_son_postuladas_en_el_Proyecto.xlsx	Nomina de las residentes que postularemos, donde encontramos 42 residentes severas y 18 residentes leve y moderada.

10.1. Documentos de las personas mayores correspondientes a la Nómina A (Personas Mayores con dependencia leve moderada)

N°	Nombre	Descripción
1	6344212288_ALDA_MARÍA_OLEA_CONT RERAS.pdf	Residente con dependencia leve
2	6344212288_AMADA_DE_LA_LUZ_LABBE_GITIÉRREZ.pdf	Residente con dependencia leve

3	6344212288_AMELIA_HORTENSIA_BUSTAMANTE_BARRA.pdf	Residente con dependencia leve
4	6344212288_BERNARDA_EUGENIA_VÁSQUEZ_VENEGAS.pdf	Residente con dependencia leve
5	6344212288_CARMEN_ROSA_DONOSO_LORCA.pdf	Residente con dependencia leve
6	6344212288_EUGENIA_DE_LAS_MERCEDES_HERNÁNDEZ.pdf	Residente con dependencia leve
7	6344212288_FELICITA_DEL_CARMEN_CABRERA_CABRERA.pdf	Residente con dependencia leve
8	6344212288_GLADYS_NORA_DÍAZ_CORDERO.pdf	Residente con dependencia leve
9	6344212288_GLADYS_VARELA_SOLSOLO.pdf	Residente con dependencia leve
10	6344212288_LUISA_DEL_CARMEN_GODOY_SAAVEDRA.pdf	Residente con dependencia leve
11	6344212288_MARGARITA_MARÍA_MONTAÑO_RAMÍREZ.pdf	Residente con dependencia leve
12	6344212288_MARÍA_ANA_BRISSO_TOLDO.pdf	Residente con dependencia moderada
13	6344212288_MARÍA_DEL_CARMEN_RÍOS_RAMÍREZ.pdf	Residente con dependencia leve
14	6344212288_MARÍA_EUGENIA_ALCAÍNO_ALFARO.pdf	Residente con dependencia leve
15	6344212288_MARÍA_GLORIA_FAURE_BUFFO.pdf	Residente con dependencia leve
16	6344212288_MARÍA_MARTA_REDEL_RILLING.pdf	Residente con dependencia leve
17	6344212288_MIREYA_DEL_CARMEN_LETELIER_ROJAS.pdf	Residente con dependencia leve
18	6344212288_NORMA_DEL_CARMEN_ADONIS.pdf	Residente con dependencia leve

10.2 Documentos de las personas mayores, correspondientes a la Nómina B (Personas Mayores con dependencia Severa)

N°	Nombre	Descripción
1	6344212291_ALBA_LUZ_LÓPEZ_ESPINOZA.pdf	Residente con dependencia severa
2	6344212291_AMANDA_ESTER_FUENZALIDA_OLAVE.pdf	Residente con dependencia severa
3	6344212291_ANA_ROSA_VARAS_FUENZALIDA.pdf	Residente con dependencia severa
4	6344212291_ANA_TERESA_FARÍAS_MARTÍNEZ.pdf	Residente con dependencia severa
5	6344212291_AUDOLINA_DE_LAS_MERCEDES_RAMÍREZ_RAMÍREZ.pdf	Residente con dependencia severa
6	6344212291_ELBA_DEL_CARMEN_ESPINOSA_FUENTES.pdf	Residente con dependencia severa
7	6344212291_ERNESTINA_DEL_CARMEN_PÉREZ_BASTÍAS.pdf	Residente con dependencia severa
8	6344212291_EUGENIA_DEL_CARMEN_CONTRERAS_MUÑOZ.pdf	Residente con dependencia severa
9	6344212291_IKERNE_INÉS_URQUIAGA_DE_LA_BARRA.pdf	Residente con dependencia severa
10	6344212291_IRENE_DE_LAS_MERCEDES_VALENCIA_CISTERNAS.pdf	Residente con dependencia severa

11	6344212291_JUANA_ROSA_BRAVO_CAL QUÍN.pdf	Residente con dependencia severa
12	6344212291_JULIA_ROSA_DÍAZ_PONCE .pdf	Residente con dependencia severa
13	6344212291_LEONTINA_PINO_SILVA.pdf	Residente con dependencia severa
14	6344212291_LIDIA_DEL_CARMEN_MALD ONADO_HERRERA.pdf	Residente con dependencia severa
15	6344212291_MARÍA_AMELIANA_CORDE RO_RINCÓN.pdf	Residente con dependencia severa
16	6344212291_MARÍA_ANGÉLICA_MARIN O_HERNÁNDEZ.pdf	Residente con dependencia severa
17	6344212291_MARÍA_ARCENIA_BAEZA_V ALENZUELA.pdf	Residente con dependencia severa
18	6344212291_MARÍA_DEL_CARMEN_DÍA Z_BRAVO.pdf	Residente con dependencia severa
19	6344212291_MARÍA_DEL_CARMEN_OTR IZ_TORRES.pdf	Residente con dependencia severa
20	6344212291_MARÍA_DELMIRA_CASTRO _BARRERA.pdf	Residente con dependencia severa
21	6344212291_MARÍA_ELENA_GONZÁLEZ _BRAVO.pdf	Residente con dependencia severa
22	6344212291_MARÍA_EUGENIA_CORRAL ES_REVECO.pdf	Residente con dependencia severa
23	6344212291_MARÍA_INÉS_CASTRO_CA STRO.pdf	Residente con dependencia severa
24	6344212291_MARÍA_INÉS_DEL_CARME N_QUINONES_MUNÓZ.pdf	Residente con dependencia severa
25	6344212291_MARÍA_ISABEL_DONOSO_ MARTÍNEZ.pdf	Residente con dependencia severa
26	6344212291_MARÍA_LAURENTINA_RIQU ELME_RAMÍREZ.pdf	Residente con dependencia severa
27	6344212291_MARÍA_YOLANDA_VÉLIZ_B ARRIENTOS.pdf	Residente con dependencia severa
28	6344212291_MARIANA_DONATILA_FIGE ROA_MARTÍNEZ.pdf	Residente con dependencia severa
29	6344212291_MARTA_ESMERALDA_JAR A_LÓPEZ.pdf	Residente con dependencia severa
30	6344212291_MENA_CORBALÁN_SANTE LICES.pdf	Residente con dependencia severa
31	6344212291_MÓNICA_SOFÍA_DEL_CAR MEN_SALGADO_OLGUÍN.pdf	Residente con dependencia severa
32	6344212291_NORIS_ALBINA_DEL_CARM EN_GONZÁLEZ_MUNÓZ.pdf	Residente con dependencia severa
33	6344212291_NORMA_DEL_CARMEN_MU NÓZ_MATUS.pdf	Residente con dependencia severa
34	6344212291_OCTAVIA_DEL_CARMEN_V ERGARA_PRADO.pdf	Residente con dependencia severa
35	6344212291_OLGA_DE_LAS_MERCEDE S_MILLA_HERRERA.pdf	Residente con dependencia severa
36	6344212291_OLGA_MARÍA_INÉS_INOST ROZA_MARTÍNEZ.pdf	Residente con dependencia severa
37	6344212291_ROSA_ELENA_GURIÉRREZ _GUTIÉRREZ.pdf	Residente con dependencia severa
38	6344212291_SILVIA_BUSTAMANTE_ORE LLANA.pdf	Residente con dependencia severa
39	6344212291_SILVIA_ALICIA_CASTRO_M UNÓZ.pdf	Residente con dependencia severa



40	6344212291_VICTORIA_EUJENIA_PONCE.pdf	Residente con dependencia severa
41	6344212291_LUCILA_DEL_CARMEN_ORELLANA_CONTRERAS.pdf	Residente con dependencia severa
42	6344212291_GUILLERMINA_SANZANA_BIELMA.pdf	Residente con dependencia severa

10.3 Documentos de las personas mayores, correspondientes a la Nómina C (Personas Mayores plazas Flujo)

N°	Nombre	Descripción
1	6344212294_Doc1.pdf	No hay personas mayores postuladas

11. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

N°	Nombre	Descripción
1	6344212286_8._Anexo_5_-_Cronograma_de_Actividades_del_Proyecto_FSE.xlsx	Cronograma actividades del proyecto

## Documentos Adicionales

1. Documentos de la Institución postulante: 1.1 Escritura de constitución o instrumento que acredite que se trata de una Institución de derecho público o de derecho privado sin fines de lucro, si corresponde

N°	Nombre	Descripción
1	6344211975_constitución_fundacion_luxemburgo.pdf	Constitución Fundación Luxemburgo

1.4 Certificado de antecedentes laborales y previsionales, emanado de la Dirección del Trabajo, con una antigüedad no superior a (45) cuarenta y cinco días corridos a la presentación de la propuesta, cuando corresponda.

N°	Nombre	Descripción
1	6344211978_CERTIFICADO_ANTECEDENTES_LABORALES_Y_PREVISIONALES_FLUX_SEPT_2022.pdf	Certificado de antecedentes Fundación Luxemburgo

1.5 Copia del balance, estado de resultado y/o libro de ingresos y egresos, del periodo tributario anterior a la fecha de su presentación, si corresponde.

N°	Nombre	Descripción
1	6344211979_20220914183243332.pdf	Estado de resultado

## • CV RESPONSABLE Y EQUIPO DE TRABAJO

### IDENTIFICACIÓN PERSONA JURIDICA

RUT	65123690-8
Nombre	FUNDACIÓN
Tipo de persona juridica	De derecho privado
Fines de Lucro	No
Fecha constitución	2002
País	Chile
Región	Región del Maule
Comuna	Curicó
Dirección	CARMEN 961
Teléfono	() 752543380
Teléfono 2	
Correo Electrónico	fundacionluxemburgo@gmail.com

### PRESENTACIÓN

FUNDACION LUXEMBURGO

### ANTECEDENTES PERSONALES DE LA REPRESENTACIÓN

RUT	16858321
Nombre	Valeria Paola
Apellido Paterno	Zapata
Apellido Materno	Moraga
Fecha de nacimiento	
Género	Femenino
País de nacionalidad	Chile
Profesión u oficio	
Discapacidad	No
Pueblo Originario	No Pertenece
Relación con la personalidad jurídica	Gestor/a Interno/a
Es Administrador	Si

### ANTECEDENTES DE RESIDENCIA DE LA REPRESENTACIÓN

País  
Región  
Comuna  
Dirección

### ANTECEDENTES DE CONTACTO DE LA REPRESENTACIÓN

Correo Electrónico

Teléfono  
Teléfono 2  
Sitio web

## ANTECEDENTES PERSONALES DE LA REPRESENTACIÓN

RUT	10415720
Nombre	Germán Eduardo
Apellido Paterno	Gallegos
Apellido Materno	Miranda
Fecha de nacimiento	
Género	Masculino
País de nacionalidad	Chile
Profesión u oficio	
Discapacidad	No
Pueblo Originario	No Pertenece
Relación con la personalidad jurídica	Representante Legal
Es Administrador	No

## ANTECEDENTES DE RESIDENCIA DE LA REPRESENTACIÓN

País  
Región  
Comuna  
Dirección

## ANTECEDENTES DE CONTACTO DE LA REPRESENTACIÓN

Correo Electrónico  
Teléfono  
Teléfono 2  
Sitio web

## ANTECEDENTES PERSONALES DE LA REPRESENTACIÓN

RUT	18243161
Nombre	Miguel Arsenio
Apellido Paterno	Lucero
Apellido Materno	Acuña
Fecha de nacimiento	
Género	Masculino
País de nacionalidad	Chile
Profesión u oficio	
Discapacidad	No
Pueblo Originario	No Pertenece

Relación con la personalidad jurídica	Gestor/a Interno/a
Es Administrador	No

## ANTECEDENTES DE RESIDENCIA DE LA REPRESENTACIÓN

País  
Región  
Comuna  
Dirección

## ANTECEDENTES DE CONTACTO DE LA REPRESENTACIÓN

Correo Electrónico  
Teléfono  
Teléfono 2  
Sitio web

## PORTAFOLIO

Portafolio no ingresado