PROGRAMA CENTRO VIDA ORIENTE

MARIANA VARGAS LOPEZ

FISIOTERAPEUTA

PERIODO:
02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 03 DE OCTUBRE DEL 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA	**Mariana Vargas López**
NÚMERO DE CÉDULA	***1004519883***
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios [ ] Obra o Labor [X]
CARGO	*Fisioterapeuta.*
PROYECTO	Programa Centro Vida Comuna Oriente - Convenio de Asociación N° 3036 del 31 de mayo de 2025

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

INFORME DE ACTIVIDADES 6

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 1. Llevar a cabo la coordinación del Área de Fisioterapia del programa Centro Vida – OP y articular las acciones propias del área según registros e instrumentos establecidos en el documento denominado “Procedimiento de Fisioterapia”	**03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2025**: Se llevaron a cabo las siguientes actividades: ● Reunión de planeación ● Creación de cronograma ● Capacitación certificado de discapacidad ● Solicitud permiso extramural	● Registro fotográfico. (**ANEXO)**	Se logró realizar una correcta planeación y distribución de tiempo del área de fisioterapia. Así mismo se realizó revisión de carpetas para identificación de usuarios y clasificación según sus deficiencias.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 2. Como sistema de monitoreo y seguimiento a los procesos misionales; estructurar los planes de trabajo cualitativo y cuantitativo del área de atención, al igual que mantener registros detallados de las actividades realizadas, la asistencia, los avances y seguimiento, así cómo evaluar la efectividad de los programas y realizar ajustes según sea necesario y presentar informes mensuales en medio físico y magnético sobre las actividades realizadas y los resultados obtenidos, según lo establecido en el documento denominado "Manual de Gestión Administrativa"	Se llevaron a cabo las siguientes actividades: **03 de septiembre al 02 de octubre:** Se realiza seguimiento al cronograma de actividades, monitoreo cualitativo y monitoreo cuantitativo.	• Cronograma • Monitoreo cuantitativo • Monitoreo cualitativo **(ANEXO 2)**	Se logra estructurar el cronograma para verificar el buen cumplimiento del puesto de trabajo y monitoreo cuantitativo y cualitativo.

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES</th><th>LOGROS</th></tr>
<tr>
<td>Alcance 3. Remisiones Externas e internas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes.</td>
<td>Se realiza seguimiento a remisión realizada el 15 de abril, por parte del área psicosocial - gerontología para intervención pertinente por problemas físicos a nivel de la columna José Fernando Grisales

Se realiza seguimiento a remisión interna realizada el 06 de mayo por parte del área psicosocial - gerontología para intervención pertinente por problemas físicos a nivel de la columna Jaime Antonio Henao

Se realiza seguimiento a remisión interna realizada el 06 de mayo por parte del área psicosocial - gerontología para intervención pertinente por problemas físicos a nivel de la columna Luz Maryory Sanchez

Se realiza remisión interna el día 01 de septiembre del 2025 al área de deportes, de la usuaria Rosario Montoya, ya que presenta una cirugía en manguito rotador y desde el área de fisioterapia se ha creado unas restricciones para cuidado de la cirugía.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>JORNADA</th><th>NOMBRE</th><th>CEDULA</th><th>ATENCIÓN A REMISIÓN</th></tr>
<tr><td>16/09/25</td><td>PM</td><td>LUZ MARYORY SANCHEZ</td><td>51759092</td><td>Hernia discal</td></tr>
<tr><td>18/09/25</td><td>PM</td><td>LUZ MARYORY SANCHEZ</td><td>51759092</td><td>Hernia discal</td></tr>
<tr><td>18/09/25</td><td>PM</td><td>JOSE FERNANDO</td><td>4526916</td><td>Hernia discal</td></tr>
</table>
</td>
<td>

Registro fotográfico
Formato de remisión externa e interna
Formato seguimiento a remisiones
(ANEXO 3)

</td>
<td>Se realizan remisiones pertinentes para prestar un mejor servicio en la atención a los usuarios.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES</th><th>LOGROS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>GRISALES</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>18/09/25</td><td>PM</td><td>JAIME ANTONIO CASTAÑO</td><td>259524</td><td>Hernia discal</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Alcance 4. Realizar atenciones individuales enfocadas en la Estimulación física, mediante el ejercicio terapéutico a los beneficiarios del programa que lo requieran, donde se pueda incrementar la movilidad articular y la fuerza muscular.</td><td>
Del 03 de septiembre al 02 de octubre: Después de cada intervención con los usuarios se realiza el registro con firma.

Se realiza acompañamiento terapéutico. Se distribuyó de la siguiente manera:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>JORNADA</th><th>NOMBRE</th><th>CEDULA</th><th>MOTIVO DE CONSULTA</th></tr>
<tr><td>03/09/25</td><td>AM</td><td>Lady Stella Perez</td><td>60282203</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>03/09/25</td><td>AM</td><td>Luis Arturo Ruiz</td><td>10062732</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>03/09/25</td><td>AM</td><td>Maria Soleida Hurtado</td><td>24623560</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>AM</td><td>Maria Carlina Orrego</td><td>45036477</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>AM</td><td>Maria Edilma Lopez</td><td>24938879</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>AM</td><td>Myriam Calvo</td><td>34044001</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>AM</td><td>Fabio Antoniuo Castro</td><td>4509884</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>AM</td><td>Lady Stella Perez</td><td>60282203</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/25</td><td>PM</td><td>Elias Soto Arias</td><td>1087471</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
<tr><td>04/09/</td><td>PM</td><td>Maria del</td><td>29382746</td><td>ATENCIÓN INDIVIDUAL</td></tr>
</table>
</td><td>

Registro de atención individual
Seguimiento a pacientes
Registro fotográfico.

(ANEXO 4)

</td><td>La Resolución 3280 del 2018 en materia de las Rutas de Atención Integral al Adulto Mayor señala el respectivo acompañamiento individual logrado en 9 usuarios (propuesto de 1 a 2 días por semana).</td></tr>
</table>

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS					EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
	25		Rosario Montoya				
	10/09/25	AM	Maria Edilma Lopez	24938879	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	AM	Lady Stella Perez	60282203	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	AM	Ilda Maria Lopez	34528830	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	PM	Elias Soto Arias	1087471	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	PM	Maria del Rosario Montoya	29382746	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	10/09/25	PM	Maura Quiñoez	40176663	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	11/09/25	PM	Magnolia Lotero	24954554	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	12/09/25	AM	Martha Lucia Ramirez	25192270	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	12/09/25	AM	Maria Carlina Orrego	45036477	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	12/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	13/09/25	PM	Gustavo Isaza	3410940	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	AM	Marleny Quintero	34043086	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	AM	Martha Lucia Ramirez	25192270	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/	AM	Ilda Maria Lopez	34528830	ATENCIÓN INDIVIDUAL		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS					EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
	25						
	16/09/25	PM	Elias Soto Arias	1087471	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	PM	Maura Quiñoez	40176663	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	PM	Luz Maryory Sanchez	51759092	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	16/09/25	PM	Maria del Rosario Montoya	29382746	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	AM	Martha Lucia Ramirez	25192270	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	AM	Maria Carlina Orrego	45036477	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Elias Soto	10087471	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Gustavo Isaza	3410940	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Maura Quiñoez	40176663	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Luz Maryory Sanchez	51759092	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Jaime Antonio Castaño	249524	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	18/09/25	PM	Jose Fernando Grisales	4526916	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	23/09/25	AM	Martha Lucia Ramirez	25192270	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	23/09/25	AM	Maria Edilma Lopez	24938879	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	23/09/	AM	Fabio Antonio	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS					EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
	25		Castro				
	23/09/25	AM	Ilda Maria Lopez	34528830	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	25/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509884	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	25/09/25	AM	Maria Carlina Orrego	45036477	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	25/09/25	PM	Maura Quiñonez	40176603	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	25/09/25	PM	Gustavo Isaza	3410940	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	25/09/25	PM	Maria del Rosario Montoya	29382746	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	30/09/25	AM	Fabio Antonio Castro	4509881	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	30/09/25	AM	Aurentina Ramirez	24788605	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	30/09/25	AM	Martha Lucia Ramirez	25192270	ATENCIÓN INDIVIDUAL		
	30/09725	AM	Maria Carlina Orrego	45036477	ATENCIÓN INDIVIDUAL		

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES</th><th>LOGROS</th></tr>
<tr>
<td>Alcance 5. Realizar las valoraciones que establezcan la salud desde la funcionalidad, evaluando la fuerza muscular, sistema de equilibrio, entre otros. En estas valoraciones deberán aplicarse los siguientes instrumentos: Cuestionario Mini-BESTest, Escala Medical Research Council (MRC) Y Cuestionario Sobrecarga del Cuidador – ZARIT al 100% de la población que lo requiera</td>
<td>03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2025: Se aplicaron las escalas de Mini-BESTest y MRC.

No se le realiza valoración al usuario Javier Bedoya, queda pendiente para el próximo periodo.

La escala Zarit no se aplica debido a que los cuidadores de los usuarios no pertenecen a los beneficiarios de la canasta básica de los servicios en los centros vida.

<table>
<tr><th colspan="5">VALORACIONES</th></tr>
<tr><th>NOMBRE</th><th>CEDULA</th><th>TEST</th><th>FECHA</th><th>JORNADA</th></tr>
<tr><td>Dora Santa Barco</td><td>24948774</td><td>Mini Bestest - MRC</td><td>17/09/25</td><td>AM</td></tr>
<tr><td>Alba Lucia Ortiz</td><td>42056952</td><td>Mini Bestest - MRC</td><td>17/09/25</td><td>AM</td></tr>
<tr><td>Celina Londoño</td><td>24911093</td><td>Mini Bestest - MRC</td><td>17/09/25</td><td>AM</td></tr>
<tr><td>Edilberto Orozco</td><td>6489856</td><td>Mini Bestest - MRC</td><td>17/09/25</td><td>AM</td></tr>
<tr><td>Maria Amparo Arango</td><td>42050822</td><td>Mini Bestest - MRC</td><td>24/09/25</td><td>AM</td></tr>
<tr><td>Maria Marleny</td><td>24619053</td><td>Mini Bestest</td><td>24/09/25</td><td>AM</td></tr>
</table>
</td>
<td>

Registro de atención individual
Herramienta aplicada (Mini Bestest / MRC)
(ANEXO 5)

</td>
<td>Se aplicó a la mayor parte de usuarios nuevos y se realizan re- evaluaciones a los usuarios que se les realizó valoración en octubre del 2024.</td>
</tr>
</table>

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS					EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
	Pelaez		- MRC				
	Santiago Tamayo	2245390	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Luz Marina Piedrahita	25017053	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Martha Lucia Zamora	25190880	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Maria Carlina Orrego	43036477	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Fernando Molina	1385404	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Jose Cupertino	2685790	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Sonia Villegas	42074122	Mini Bestest - MRC	24/09/25	AM		
	Luz Delia Bolivar	24943490	Mini Bestest - MRC	24/09/25	PM		



INFORME DE ACTIVIDADES 6

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 6. Construir e implementar los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida del área de atención.	**Del 09 de septiembre al 02 de octubre:** se realiza digitalización de los datos de las escalas implementadas para realizar el plan integral de atención y línea base, donde se colocan las puntuaciones de las escalas aplicadas y se realiza un análisis, observaciones y recomendaciones, en conjunto con el área administrativa. Se completa el 100% del plan de atención integral.	• Línea base • Registro fotográfico • Plan de Atención Integral • **(ANEXO 6)**	En motivo de la normatividad vigente y el buen desarrollo social e integral del programa, se cumple con el 7º servicio de la canasta mínima en línea a la Ley 1276 del 2009.

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES</th><th>LOGROS</th></tr>
<tr>
<td>Alcance 7. Realizar sesiones grupales de ejercicio funcional para mejorar la fuerza muscular, movilidad articular, flexibilidad y equilibrio combinados con ejercicios de estimulación cognitiva.</td>
<td>Se realizan actividades grupales los días:

05 de septiembre: Fortalecimiento muscular de MMIIS.

08 de septiembre: Coordinación óculo/manual y motricidad fina

11 de septiembre: Juegos tradicionales y de la calle.
<table>
<tr><th colspan="7">TALLERES ÁREA DE FISIOTERAPIA</th></tr>
<tr><th>N</th><th>FECHA</th><th>NOMBRE TALLER</th><th>JORNADA</th><th># MUJERES</th><th># HOMBRES</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>1</td><td>05/09/25</td><td>Fortalecimiento de miembros inferiores</td><td>AM</td><td>46</td><td>12</td><td>58</td></tr>
<tr><td>2</td><td>05/09/25</td><td>Fortalecimiento de miembros inferiores</td><td>PM</td><td>38</td><td>21</td><td>59</td></tr>
<tr><td>3</td><td>08/09/25</td><td>Coordinación óculo/manual y motricidad fina</td><td>AM</td><td>45</td><td>12</td><td>57</td></tr>
<tr><td>4</td><td>08/09/25</td><td>Coordinación óculo/manual y motricidad fina</td><td>PM</td><td>22</td><td>9</td><td>31</td></tr>
<tr><td>5</td><td>11/08/25</td><td>Juegos tradicionales y de la calle</td><td>AM</td><td>49</td><td>15</td><td>64</td></tr>
<tr><td>6</td><td>11/08/25</td><td>Juegos tradicionales y de la calle</td><td>PM</td><td>43</td><td>11</td><td>54</td></tr>
</table>
</td>
<td>• Registro fotográfico
• Ficha taller

• (ANEXO 7)</td>
<td>Se logran realizar intervenciones para mejorar la fuerza, movilidad articular, flexibilidad y equilibrio combinados con estimulación cognitiva.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES</th><th>LOGROS</th></tr>
<tr>
<td>Alcances 8. Como estrategia para la promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludables. Estructurar y ejecutar un programa de educación sobre 39“Mecánica Corporal”</td>
<td>Se realizaron actividades de educación a los beneficiarios de C.V.O.P con el fin de promover la salud y prevenir la enfermedad enfocados en la temática de Mecánica corporal, los temas expuestos fueron:

15 de septiembre: Actividad recreativa con enfoque en movilidad articular

22 de septiembre: Terapia sensorial de posicionamiento

26 de septiembre: Juegos de coordinación

29 de septiembre: Movilidad articular con bastón.
<table>
<tr><th colspan="7">CAPACITACIONES ÁREA DE FISIOTERAPIA</th></tr>
<tr><th>N</th><th>FECHA</th><th>NOMBRE TALLER</th><th>JORNADA</th><th># MUJERES</th><th># HOMBRES</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>1</td><td>15/09/25</td><td>Activador recreativa enfoque en movilidad articular</td><td>AM</td><td>45</td><td>13</td><td>58</td></tr>
<tr><td>2</td><td>15/09/25</td><td>Activador recreativa enfoque en movilidad articular</td><td>PM</td><td>44</td><td>23</td><td>67</td></tr>
<tr><td>3</td><td>22/09/25</td><td>Terapia sensorial de posicionamiento</td><td>AM</td><td>44</td><td>13</td><td>57</td></tr>
<tr><td>4</td><td>22/09/25</td><td>Terapia sensorial de posicionamiento</td><td>PM</td><td>49</td><td>16</td><td>65</td></tr>
<tr><td>5</td><td>26/09/25</td><td>Juego de coordinación</td><td>AM</td><td>39</td><td>21</td><td>60</td></tr>
<tr><td>6</td><td>26/09/25</td><td>Juego de coordinación</td><td>PM</td><td>13</td><td>7</td><td>20</td></tr>
<tr><td>7</td><td>29/09/25</td><td>Movilidad articular</td><td>AM</td><td>36</td><td>14</td><td>50</td></tr>
</table>
</td>
<td>

Registro fotográfico
Ficha taller
(ANEXO 8)

</td>
<td>Se logra realizar educación en los usuarios del CVOP, entendiendo que la mecánica corporal es crucial para mejorar su movilidad, prevenir caídas y lesiones, y mantener su independencia en actividades diarias.</td>
</tr>
</table>

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
	con baston 8 | 29/09/25 | Movilidad articular con bastón | PM | 37 | 22 | 59		
Alcance 9. Apoyar la realización de la estrategia denominada: “Encuentros Intergeneracionales”, como proceso de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor.	**19 de septiembre:** se realizó apoyo a las actividades en el encuentro intergeneracional llamado “Generaciones en escena” con estudiantes del colegio Centenario: ● Presentación equipo de trabajo ● Apoyo en vestuario grupo de danzas ● Apoyo en hora loca	● Registro fotográfico (**ANEXO 9)**	Se logra apoyar con las actividades programadas con el fin de compartir experiencias con los adultos mayores del C.V.O. P

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 10. Participar en las visitas de evaluación y seguimiento que llevan a cabo la Secretaría de Desarrollo Social y político Municipal, secretaria de Salud Municipal y las Secretarías Departamentales de Salud y Desarrollo Social.	**En el periodo de 03 de septiembre al 02 de octubre** no se fue convocada a visitas de evaluación y seguimiento que llevan a cabo la Secretaría de Desarrollo Social y político Municipal, secretaria de Salud Municipal y las Secretarías Departamentales de Salud y Desarrollo Social.	N/A	N/A

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 11. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y reinducción del Talento Humano adscrito a los programas Centro Vida.	**04 de septiembre:** Reunión equipo de trabajo (ACTA #179) **10 de septiembre:** Capacitacion factor de riesgo biológico (ACTA #180) **11 de septiembre:** Reunión equipo de trabajo (ACTA #182) **16 de septiembre:** Reunión de coordinacion equipo amarillo AM (ACTA #187) **16 de septiembre:** Reunión de coordinacion equipo amarillo PM (ACTA #191) **17 de septiembre:** Reunión equipo de trabajo (ACTA #196) **22 de septiembre:** Capacitacion peligro biomecanico. (ACTA 195) **24 de septiembre:** Reunión equipo de trabajo (ACTA 198) **27 de septiembre:** Capacitacion primer respondiente DIGER (ACTA 203) **30 de septiembre:** Reunion de coordinacion equipo amarillo AM (ACTA 206) **30 de septiembre:** Reunion de coordinacion equipo amarillo AM (ACTA 208) **02 de septiembre:** Reunión de equipo de trabajo (ACTA 210)	• Registro fotográfico • Actas de reunión en drive • **(ANEXO 11)**	Se ha asistido al 80% de las reuniones citadas en los diferentes espacios y horas, Se cumple con el proceso de Reuniones de organización para prestar un mejor servicio.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 12. Realizar el registro de: Actividades Individuales y Masivas, según aplicativo desarrollado para tal efecto.	**Del periodo del 03 de septiembre al 02 de octubre:** se diligencian las actividades masivas e individuales realizadas en la base de datos.	• Registro fotográfico • **(ANEXO 12)**	En el marco del cumplimiento legal de la Resolución 055 del 2018, se lleva a cabo el registro de la información hasta la fecha.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 13. Realizar el apoyo y acompañamiento solicitado por los integrantes del equipo de trabajo en las actividades que sean transversales y masivas del programa.	**06 de septiembre:** Acompañamiento equipo de APS en bingo. **18 de septiembre:** Se realiza acompañamiento área de deportes en actividad recreativa. **18 de septiembre:** Se realiza acompañamiento a talleristas en decoración y creación de juegos **27 de septiembre**: Acompañamiento equipo psicosocial en rumba terapia.	• Registro fotográfico • **(ANEXO 13)**	Se apoya en actividades de las diferentes áreas según las actividades planteadas, para cumplir exitosamente con las actividades masivas.

INFORME DE ACTIVIDADES 6

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCAN ES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Alcance 14. Apoyar la ejecución de las demás actividades administrativas, operativas y de apoyo inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto de este, con el fin de garantizar la calidad de la atención integral al adulto mayor y el cumplimiento de los objetivosde la Cooperativa.	**Semana 1 del 03 al 06 de septiembre:** Se realiza apoyo en la entrega de ruta de la tarde **Semana 2 del 19 al 23 de septiembre:** Se realiza apoyo en ruta de la tarde. **Semana 3 del 22 al 27 de septiembre:** Se realiza apoyo en la entrega de alimentos. **Semana 4 del 29 al 04 de octubre:** Se realiza apoyo en ruta de mediodía.	• Registro fotográfico • **(ANEXO 14)**	Se da cumplimiento al apoyo logístico en el C.V.O para garantizar la calidad de atención integral a los beneficiarios del centro vida oriente.

3. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

OBJETIVO	META	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA DE CALCULO	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	RESULTADO	ANÁLISIS
Coordinar el Área de Fisioterapia	Cumplir con la coordinación del área	Porcentaje de actividades realizadas	(Actividades realizadas/Actividades totales)*100	Mensual	80%	Se cumple con el cronograma de las actividades del área de fisioterapia
Monitorear y registrar actividades	Registrar el 100% de las actividades	Porcentaje De actividades registradas	(Actividades registradas/Actividades totales)*100	Mensual	80%	Se cumple con el registro en base de datos, lo que garantiza un seguimiento adecuado.
Realizar valoraciones funcionales	Evaluar al 90% de los usuarios nuevos	Cobertura en valoraciones	(Usuarios valorados/Usuarios totales)*100	Mensual	90%	Las valoraciones se aplicarán a los usuarios nuevos.

OBJETIVO	META	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA DE CALCULO	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	RESULTADO	ANÁLISIS
Implementar atención integral	Digitalizar el 90 -100% de los datos	Porcentaje de digitalización	(Usuarios digitalizados/Usuarios totales) *100	Mensual	Parcial	La digitalización se encuentra en etapa inicial.
Ejecutar sesiones grupales e individuales	100% de los usuarios con acceso a sesiones	Cobertura de sesiones	(Usuarios atendidos/Usuarios totales) *100	Mensual	Alta participación	Las sesiones se distribuyen equitativamente en jornadas AM y PM; sin embargo, se puede buscar mayor cobertura.
Realizar remisiones oportunas	Completar el 100% de remisiones requeridas	Oportunidad en remisiones	(Remisiones realizadas/Remisiones requeridas) *100	Mensual	80%	Las remisiones internas y externas se realizan según la necesidad, lo que demuestra cumplimiento efectivo.

INFORME DE ACTIVIDADES 6

OBJETIVO	META	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA DE CALCULO	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	RESULTADO	ANÁLISIS
Educar en Mecánica Corporal	Ejecutar 2 talleres educativos	Número de talleres realizados	Talleres ejecutados/Talleres programados	Mensual	80%	Los talleres de mecánica corporal cubrieron los temas necesarios para promover el envejecimiento saludable.
Participar en reuniones técnicas	Asistir al 80% de las reuniones	Asistencia a reuniones	(Reuniones asistidas/Reuniones programadas) *100	Mensual	100%	La asistencia a reuniones asegura una adecuada articulación de las actividades del equipo de trabajo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- **Cumplimiento de los Alcances:**

Se logró cumplir con cada uno de los alcances establecidos en el programa "Centro Vida", destacando la atención personalizada, remisiones oportunas, educación en mecánica corporal y sesiones grupales de estimulación física y cognitiva.

- **Enfoque en Envejecimiento Saludable:**

Las actividades realizadas responden al eje temático de “Envejecimiento saludable”, evidenciando un trabajo integral orientado a la promoción de la autonomía e independencia de los usuarios.

- **Articulación y Trabajo en Equipo:**

La colaboración interinstitucional e interáreas (psicología, deportes, trabajo social) permitió brindar atención integral y atender necesidades específicas de los beneficiarios.

- **Sistema de Monitoreo y Seguimiento:**

Se estructuraron cronogramas, indicadores y registros detallados, asegurando el control de las actividades y la trazabilidad de los resultados.

- **Capacitación y Formación del Personal:**

El equipo recibió inducción y capacitación adecuada, lo cual fortalece el servicio basado en normatividad y estándares de calidad.

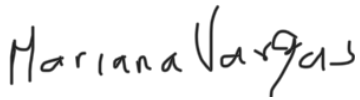
- **Apoyo Logístico:**

Las actividades administrativas y operativas complementaron las acciones terapéuticas, garantizando la eficiencia y calidad de los servicios.

Recomendaciones

- Mejorar la Digitalización de Registros: Completar la digitalización de las escalas y datos de usuarios para optimizar el análisis y facilitar la generación de reportes.
- Usar herramientas digitales que permitan compartir avances y resultados con todo el equipo en tiempo real.

Para constancia, se firma en la ciudad de Pereira Risaralda, a los 02 días del mes de octubre del año 2025.



Mariana Vargas López
Cédula: 1004519883
Cargo| Fisioterapeuta
C.T.A MULTISER
E-mail: vargasmariana2404@gmail.com
Celular: + 57 3203905670

ANEXOS

Anexo 1.

Alcance 1: Llevar a cabo la coordinación del Área de Fisioterapia del programa Centro Vida – OP y articular las acciones propias del área según registros e instrumentos establecidos en el documento denominado “Procedimiento de Fisioterapia”. En atención del 5to Eje Temático “Envejecimiento saludable para una vida independiente autónoma y productiva en la vejez”, de la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022-2031. La Ley 1276/2009 – Art 11 – Numerales 1 al 11 y la Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano.

- Registro fotografico

COOPERATIVA MULTISER NIT 816004711-7	**REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD**

		
ACTIVIDAD: Creación de cronograma **FECHA**: 03 de septiembre al 02 octubre del 2025 **LUGAR**: Consultorio 1	**ACTIVIDAD**: Organizacion de carpetas de usuarios **FECHA:** 20 de septiembre del 2025. **LUGAR**: Consultorio 1	**ACTIVIDAD**: Capacitacion certificado de discapacidad **FECHA**: 26 de septiembre del 2025 **LUGAR**: Auditorio CVOP

Anexo 2.

Alcance 2: Como sistema de monitoreo y seguimiento a los procesos misionales; estructurar los planes de trabajo cualitativo y cuantitativo del área de atención, al igual que mantener registros detallados de las actividades realizadas, la asistencia, los avances y seguimiento, así como evaluar la efectividad de los programas y realizar ajustes según sea necesario y presentar informes mensuales en medio físico y magnético sobre las actividades realizadas y los resultados obtenidos, según lo establecido en el documento denominado “Manual de Gestión Administrativa”

- Monitoreo procesos cuantitativos
- Monitoreo procesos cualitativos
- Cronograma
- Seguimiento a pacientes

		Código: MGO-02-12
		Versión: 01
		Fecha: 14-05-2024

PERIODO DEL CRONOGRAMA	03 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE
RESPONSABLE	MARIANA VARGAS LOPEZ
1. OBJETIVO	DESEMPEÑAR EL CARGO DE FISIOTERAPEUTA Y PROMOVER UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE
2. ALCANCE	REGISTRO DE BENEFICIARIOS DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
3. META	ENTREGA DE LA CANASTA BASICA DE SERVICIOS EN CENTRO VIDA ORIENTE

4. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	ENTREGABLE	PERIODICIDAD		DÍAS/MES SEP	DÍAS/MES OCTUBRE	DÍAS/MES NOVIEMBRE	% CUMPLIMIENTO Actividad / Fase		RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Realizar reuniones de planeacion	Registro fotografico	1 vez al mes	P*	1	1	1	33%	35%	MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realizo planificacion y lista para verificacion de dotacion para el area de fisioterapia
			E*	1						
Revisar registros e instrumentos establecidos	Registro fotografico	1 vez al mes	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Revision de carpetas de usuarios para lectura de historia clincia y conocimiento de fechas de aplicacion de instrumentos
			E*	1						
Supervisar el cumplimiento del cronograma del area	Registro de planeacion	1 vez al mes	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Creacion de cronograma para correcto distribucion de tiempo
			E*	1						
Elaborar y estructurar un plan de trabajo detallado	Plan de trabajo	1 vez en 3 meses	P*	1			100%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realizo plan de trabajo completo para 5 meses
			E*	1						
Registrar actividades asistencia y avances	Formato de registro de atencion	Una vez por semana	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza registro de asistencia en formatos y en base de datos
			E*	1						
Presentar informe fisico y digital mensual	Informe	Una vez al mes	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza entrega de infrome
			E*	1						
Identificar usuarios que requieran remisiones y diligenciar formatos	Formatos y registro fotografico	Cada que se requiera	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realizan remisiones para mejorar la atencion de los usuarios
			E*	1						
Diseñar e implementar planes personalizados de ejercicio terapeutico para los beneficiarios	Registro fotografico y formato de registro de asistenica	1 vez por semana	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realizan planes de atencion individualizados para usuarios que requerian atencion fisioterapeutica
			E*	1						
Aplicar instrumentos como Mini BESTest, MRC analizar datos y digitalizarlos en plan de atencion integral	Formatos y registro fotografico	Hasta completar el 100%	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se aplicaron instrumentos a usuarios nuevos y se inicia creacion de linea base.
			E*	1						
Organizar y dirigir sesiones grupales para trabajar movilidad articular, fuerza muscular, equilibrio y estimulacion cognitiva.	Fichas taller y registros en base de datos	1 vez por semana	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza sesiones grupales de movilidad articular, flexibilidad y fuerza muscular
			E*	1						
Diseñar y ejecutar talleres de mecanica corporal para usuarios y equipo de trabajo	Fichas taller, registros y registro fotografico	1 vez por semana	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza educacion sobre higiene postura e importancia del equilibrio
			E*	1						
Preparar documentos e informs, atender observaciones y sugerencias de la Secretaria de Salud y Desarrollo Social	Actas y registro fotografico	Cada que se requiera	P*				0%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se atendieron observaciones
			E*							
Participar en reuniones de equipo de trabajo y capacitaciones relacionadas con normatividad y atencion integral	Actas de reuniones y registro fotografico	Cada que se requiera	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se asistio a reuniones propuestas por equipo de trabajo
			E*	1						
Utilizar base de datos para registrar las actividades realizadas, verificando su actualizacion semanal	Formato base de datos	Una vez por semana	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realizo registros individuales y masivos en base de datos
			E*	1						
Participar en actividades operativas y administrativas relacionas con el programa.	Registro fotografico	Cada que se requiera	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza apoyo en bienvenida al centro vida y encuentro intergeneracionales
			E*	1						
Participar en actividades propuesta por el area administrativa	Actas y registro fotografico	Cada que se requiera	P*	1	1	1	33%		MARIANA VARGAS LOPEZ	Se realiza apoyo propuestas por administracion, ayuda en comedor, ruta mediodia y reemplazo en recepcion
			E*	1						
Total Programado				15	14	14	43			
Total Ejecutado				15	0	0	15			
Porcentaje de ejecución mensual				100%	0%	0%	35%			

P*= Programado
E*= Ejecutado

	NOMBRE		FIRMA
PEROFESIONAL	MARIANA VARGAS LOPEZ		

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO - RISARALDA** **MUNICIPIO - PEREIRA** **COOPERATIVA MULTISER CTA** **NIT - 816.004.711-7**	
MONITOREO CUANTITATIVO - PROCESOS MISIONALES		**Version: 1** **Codigo: 1.1** **Vigencia: 09-2024**

CONTRATISTA: Mariana Vargas Lopez **FECHA INICIACION: 03 DE ABRIL** **FECHA TERMINACION: 30 DE NOVIEMBRE**

No. Act.	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES	META	MEDIO MENS	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	ACUMULADO	de Cumplimie	INDICADOR	OBSERVACIONES
1	Realizar reuniones de planeacion	5	1	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
2	Revisar registros e instrumentos establecidos	5	1	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
3	Supervisar el cumplimiento del cronograma del area	5	1	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
4	Elaborar y estructurar un plan de trabajo detallado	1	1	1	0	0	0	0	0	1	100%	80%	
5	Registrar actividades asistencia y avances	5	4	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
6	Presentar informe fisico y digital mensual	5	1	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
7	Identificar usuarios que requieran remisiones y diligenciar formatos	5	1	2	2	0	0	1	1	4	100%	80%	
8	Diseñar e implementar planes personalizados de ejercicio terapeutico para los usuarios	40	8	8	8	8	8	8	8	32	100%	80%	
9	Aplicar instrumentos como Mini BESTest, MRC analizar datos y digitalizarlos en linea base	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	
10	Diseñar planes personalizados en conjunto con el equipo de trabajo	1	1	1	1	1	1	0	0	4	400%	80%	
11	Organizar y dirigir sesiones grupales para trabajar movilidad articular, fuerza muscular, equilibrio y estimulacion cognitiva.	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	
12	Diseñar y ejecutar talleres de mecanica corporal para usuarios y equipo de trabajo	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	
13	Organizar actividades dinamicas con usuarios.	5	1	1	1	1	1	1	1	4	100%	80%	
14	Preparar documentos e informs, atender observaciones y sugerencias de la Secretaria de Salud y Desarrollo Social	1	0	0	1	0	1	0	0	2	200%	80%	
15	Participar en reuniones de equipo de trabajo y capacitaciones relacionadas con normatividad y atencion integral	3	1	1	1	1	1	1	1	4	167%	80%	
16	Utilizar base de datos para registrar las actividades realizadas, verificando su actualizacion semanal	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	
17	Participar en actividades operativas y administrativas relacionas con el programa.	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	
18	Participar en actividades propuesta por el area administrativa	20	4	4	4	4	4	4	4	16	100%	80%	

ELABORO	Mariana Vargas Lopez	**APROBO**

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **COOPERATIVA MULTISER CTA** **NIT. 816.004.711-7**	
MONITOREO PROCESOS CUALITATIVOS		**Version: 1** **Codigo: 1.1** **Vigencia: 09-2024**

OBJETO DEL CONTRATO

RESPONSABLE:	**Mariana Vargas López**	**FECHA INICIO:**	**03 de abril del 2025**	**FECHA TERMINACION:**	**30 de noviembre del 2025**

Nº	OBLIGACION		ACTIVIDADES	OBJETIVO ACTIVIDAD	METAS			RECURSOS	OBSERVACIONES
					SEMANAL	MENSUAL	6 MESES		
1	1. Coordinacion del Area de Fisioterapia y articulacion de acciones segun procedimientos establecidos	1.1	Realizar reuniones de planeación	Garantizar la adecuada organización y ejecución de las actividades del área	N/A	1	6	Espacio fisico, documentos del programa, recursos humanos del área	Requiere coordinacion previa con el equipo interdisciplinario.
		1.2	Revisar registros e instrumentos establecidos		1	4	20		
		1.3	Superisar el cumplimiento del cronograma del área		N/A	1	6		
2	Monitoreo y seguimiento de procesos misionales	2.1	Elaborar y estructurar un plan de trabajo detallado	Supervisar el desarrollo de las actividades y garantizar la calidad de los procesos.		1	6	Computador, base de datos y personal administrativo	
		2.2	Registrar actividades, asistencia y avances.		**1**	**4**	**6**		
		2.3	Presentar informe fisico y digital mensual			**1**	**6**		
3	Realizar remisiones externas e internas	3.1	Identificar usuarios que requieran remisiones y diligenciar formatos	Garantizar una atencion integral mediante la derivacion a servicios especializados		1	6	Formatos establecidos, red de contactos con instituciones externas.	
		3.2	Coordinar con otras instituciones			1	6		

4	**Atenciones individuales de estimulacion fisica**	**4.1**	**Diseñar e implementar planes personalizados de ejercicio terapeutico para los beneficiarios**	Mejorar la movilidad articular, fuerza muscular, promoviendo la independencia funcional y mejor calidad de vida	2	8	40	Formato de evaluacion, material de medicion.	Los planes deben ser revisados y ajustados periodicamente
5	**Realizacion de valoraciones funcionales**	**5.1**	**Aplicar instrumentos como MIni BESTest, MRC, analizar datos y digitalizarlos en plan de atencion integral**	Identificar el estado funcional de los usuarios para diseñar estrategias de intervención	1	4	20	Formatos de evaluación	Los resultados deben cargarse y analizarse semanalmente
6	**Construccion de planes de atencion integral**	**6.1**	**Diseñar planes personalizados en conjunto con el equipo de trabajo**	Garantizar la atencion integral de los beneficiarios mediante planes especificos	1	4	20	Formatos de planificación	Los planes deben ser revisados y ajustados periodicamente
7	**Sesiones grupales de ejercicio funcional**	**7.1**	Organizar y dirigir sesiones grupales para trabajar movilidad articular, fuerza muscular, equilibrio y estimulacion cognitiva.	Organizar y dirigir sesiones grupales para mejorar la calidad de vida.	1	4	20	Equipo interdisciplinariio, formatos de planificacion, formulario de registro	Los resultados deben cargarse y anaizarse semanalmente
8	**Programa de educación sobre mécanica corporal**	**8.1**	Diseñar y ejecutar talleres de mecanica corporal para usuarios y equipo de trabajo	Promover habitos de vida saludable y prevenir lesiones musculoesqueleticas	1	4	20	Material didactico y espacio para talleres	Evaluar compresion de los participantes mediante actividades practicas
9	**Encuentros Intergeneracionales**	**9.1**	Organizar actividades dinamicas con usuarios.	Fomentar la integracion y sensibilizacion		1	6	Equipo interdisciplinariio, formatos de planificacion, formulario de registro	
10	**Participacion en visitas de evaluacion y seguimiento**	**10.1**	Preparar documentos e informs, atender observaciones y sugerencias de la Secretaria de Salud y Desarrollo Social	Garantizar el cumplimiento de los estandares de calidad establecidos por normativas	N/A	N/A	N/A	Documentacion actualizada, equipo administraivo	Mantener informacion organizada para facilitar las auditorias
11	**Reuniones tecnicas y capacitaciones**	**11.1**	Participar en reuniones de equipo de trabajo y capacitaciones relacionadas con normatividad y atencion integral	Fortalecer las competencias del equipo y alinear estrategias de trabajo	Segun requerimiento	Segun requerimiento	Segun requerimiento	Espacio para reuniones , material para desarrollar la actividad	Asegurar la implementacion practicas de lo aprendido.
12	**Registros de actividades individuales y masivas**	**12.1**	Utilizar base de datos para registrar las actividades realizadas, verificando su actualizacion semanal	LLevar control detallado de las acciones realizadas	1	4	20	Base de datos, computador e internet	Los registros deben de registrarse periodicamente
13	**Apoyo y acompañamiento adicional**	**13.1**	Participar en actividades operativas y administrativas relacionas con el programa.	Contribuir a la ejecucion eficiente de actividades no contempladas previamente	1	4	20	Talento humano	
14	**Apoyo en la ejecución de actividades administrativas**	**14.1**	Participar en actividad programadas por el área administrativa	Cumplir cronograma programado por actvidades propuesta	6	24	120	Talento humano	Cumplir con el cronograma propuesto por el area administrativo, para prestar un mejor servicio en todas las areas.

ELABORO **MARIANA VARGAS LOPEZ** **REVISO** **APROBO**

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	JAIME ANTONIO CASTAÑO			**EDAD:** 60
CEDULA USUARIO(A)	2459524	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 06 **M:** 06 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	MANZANA 1 CASA 2		**TELÉFONO:** 3107563114	
JORNADA	**AM:** **PM: X**	**GRUPO:**	**AMARILLO: __X__ AZUL: _____ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Disminuir dolor e inflamación en la región lumbar, mejorar la movilidad funcional de la columna, fortalecer la musculatura estabilizadora del tronco.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

18/08/25 Ejercicios de fortalecimiento, movilidad y estiramientos de músculos paravertebrales, para disminuir dolor a nivel de la columna y terapia sedativa con tens.

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

1. Realizar movilización articular suave y estiramientos.
2. Enseñar higiene postural para sentarse, dormir y cargar objetos
3. Realizar pausas activas si está mucho tiempo de pie o sentado.

Mariana Vargas

_____ _1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	LUZ MARYORY SANCHEZ			**EDAD:** 60
CEDULA USUARIO(A)	51759092	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 06 **M:** 06 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	MZ 2 CS 32 TOKIO		**TELÉFONO:** 3144131578	
JORNADA	**AM:** **PM: X**	**GRUPO:**	**AMARILLO: __X__ AZUL: _____ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Reducir el dolor y la inflamación asociada a los segmentos discales comprometidos, mejorar la movilidad y estabilidad de la columna vertebral y fortalecer musculatura profunda del tronco.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

El 16 y 18 de septiembre Se realizan ejercicios para mejorar la movilidad articular, ejercicios de estabilidad lumbar y fortalecimiento de los músculos paravertebrales, usuario manifiesta dolor intenso en zona cervical y hombros, se realiza terapia sedativa para manejo del dolor con tens.

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

1. Realizar movilización articular suave y estiramientos.
2. Enseñar higiene postural para sentarse, dormir y cargar objetos
3. Realizar pausas activas si está mucho tiempo de pie o sentado.

Mariana Vargas

_____ _1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	Maria Rosario Montoya			**EDAD:** 75
CEDULA USUARIO(A)	29382746	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 27 **M:** 08 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA			**TELÉFONO:** 4509884	
JORNADA	**AM: X PM:**	**GRUPO:**	**AMARILLO: ____ AZUL: __x___ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Favorecer la recuperación funcional del hombro operado mediante ejercicios progresivos que mejoren la movilidad, fortalezcan la musculatura periarticular y promuevan la independencia en actividades de la vida diaria.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

El 04, 16 y 25 de septiembre: Se realiza revisión de historia clínica, análisis de caso y se realiza creación de plan de tratamiento personalizado.Movilidad de mano, muñeca y codo. Movilidad pendular (ejercicios de Codman): inclinarse hacia adelante y dejar que el brazo operado cuelgue, realizar balanceos suaves hacia adelante/atrás, círculos pequeños. Se realiza terapia sedativa con tens y ejercicios de movilidad articular enfocada en movilidad de hombro.

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

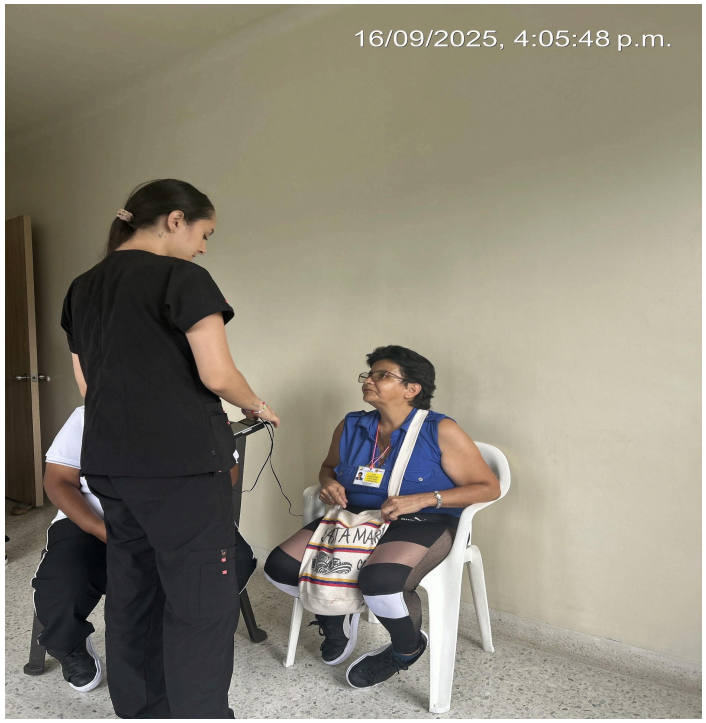
1. Cumplir las indicaciones médicas y de fisioterapia, asistiendo de manera constante a los controles y sesiones.
2. No realizar esfuerzos ni levantar peso con el brazo operado hasta recibir autorización.
3. No realizar ejercicios de fortalecimiento muscular de miembros superiores
4. Realizar ejercicios en casa para facilitar la recuperacion.

Mariana Vargas

_____ _1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**

COOPERATIVA MULTISER NIT 816004711-7	**REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD**

		
ACTIVIDAD: Atencion remisión interna **FECHA**: 16 de septiembre 2025 **LUGAR**: Consultorio 1	**ACTIVIDAD**: Atencion remisión interna **FECHA:** 18 de septiembre del 2025. **LUGAR**: Consultorio 1	**ACTIVIDAD**: Atencion remisión interna **FECHA**: 18 de septiembre del 2025 **LUGAR**: Consultorio 1 CVOP

Anexo 3.

Alcance 3: De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, o accidente durante la realización de estas actividades, deberá realizar Remisiones Externas e internas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la Ley 1276/2009 – Artículo 11 – Numeral 2, 3. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.

- Registro fotografico
- Formato remisiones internas

Anexo 4.

Alcance 4: Realizar atenciones individuales enfocadas en la estimulación física, mediante el ejercicio terapéutico a los beneficiarios del programa que lo requieran, donde se pueda incrementar la movilidad articular y la fuerza muscular, favoreciendo el grado de independencia en las AVB, aminorando la dependencia y enseñando cómo utilizar las capacidades residuales.

- Registro de atención individual
- Registro fotografico

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	Fabio Antonio Castro			**EDAD:**
CEDULA USUARIO(A)	4509884	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 05 **M:** 08 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Monserrate		**TELÉFONO:** 4509884	
JORNADA	**AM: X PM:**	**GRUPO:**	**AMARILLO: __x___ AZUL: _____ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Favorecer la recuperación funcional del hombro operado mediante ejercicios progresivos que mejoren la movilidad, fortalezcan la musculatura periarticular y promuevan la independencia en actividades de la vida diaria.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

El 04, 10, 16, 18, 23 y 30 se realiza: Movilidad de mano, muñeca y codo y movilidad pendular (ejercicios de Codman). Fortalecimiento con banda elástica suave: Rotación externa, flexión de hombro y abducción hasta 90°. Ejercicios de escápula: retracción escapular, elevación y depresión, isométricos contra la pared (empujar suavemente en distintas direcciones), ejercicios de propiocepción: mover pelotas pequeñas contra la pared con el hombro. Ejercicios de cadena cerrada: apoyo en mesa, caminar con las manos sobre la pared y ejercicios de alcance funcional. Estiramiento de pectoral, estiramiento de trapecio y cuello, estiramiento posterior de hombro

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

1. Realizar movilización articular suave y estiramientos.
2. Realizar ejercicios en casa para mejorar movilidad articular

Mariana Vargas

_____ _1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
BITÁCORA - REGISTRO DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 05-2025**

DATOS PERSONALES DEL USUARIO				
NOMBRES - APELLIDOS	Maria Carlina Orrego			**EDAD:**
CEDULA USUARIO(A)	43036477	**FECHA SEGUIMIENTO: D:** 10 **M:** 06 **AÑO:** 2025		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Manzana 10 casa 6		**TELÉFONO:** 3215691270	
JORNADA	**AM: X PM:**	**GRUPO:**	**AMARILLO: _____ AZUL: __x___ ROJO: ___**	

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA:

Restablecer la funcionalidad del miembro superior afectado por la lesión de plexo braquial, mediante un abordaje que promueva la recuperación neuromuscular, mejorar la movilidad articular y favorecer la participación en las AVD.

En la Fisioterapia para la población Adulta Mayor, el Educar, Mantener y Mejorar las funciones básicas de: Equilibrio. Movilidad y Fuerza Muscular, son aspectos importantes para la ejecución efectiva de las AVD – AIVD – AAVD, estas evaluadas en términos de FUNCIONALIDAD, es decir, con "AUTONOMIA e INDEPENDENCIA". El seguimiento en Fisioterapia es determinante para monitorear la evolución de los procesos del usuario del programa, ajustar la atención brindada según sea necesario y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos; finalmente ayuda a identificar posibles problemas, optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del usuario.

El 04, 12, 18, 25 y 30 de septiembre se realiza: Facilitación neuromuscular, movilidad activa-asistida progresiva de hombro, codo y muñeca. Ejercicios de propiocepción básicos con el brazo en apoyo y ejercicios Isométricos suaves de deltoides, bíceps y tríceps. Ejercicios activos de miembro superior (hombro, codo, muñeca, mano), fortalecimiento de músculos compensatorios (trapecio, romboides, dorsal) y ejercicios con bandas elásticas. Se realizan movilización pasiva y activo-asistida de hombro, codo, muñeca y dedos, ejercicios pendulares tipo Codman para el hombro y estiramiento suave de pectorales y trapecio superior y se finaliza con manejo del dolor con tens.Se realizan contracciones isométricas de hombro y bíceps, se realizan ejercicios con pelotas blandas y bandas elásticas para compresión y apertura de mano y se finaliza con elevación asistida del brazo hasta el rango tolerado. Ejercicios de movilidad del hombro y codo, deslizamiento suave del brazo afectado sin esfuerzo excesivo y ejercicios de propiocepción y coordinación.

COMPROMISOS Y TAREAS PARA SEGUIR. SEGÚN RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

1. Realizar movilización articular suave y estiramientos.
2. Realizar ejercicios con pelota en casa para mejorar movilidad articular

.

Mariana Vargas

_____ _____1004519883_____

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE **N° TARJETA/REGISTRO PROFESIONAL**