ALCALDÍA DE MANIZALES	ALCALDÍA DE MANIZALES SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	PSI-SJM-FR-021 Estado Vigente Versión 2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CONTRATO DE SUMINISTROS		CONVENIO	X

ACTA №	02
FECHA	febrero de 2025
SECRETARIA	SECRETARIA GENERAL
PERIODO EVALUADO	1 al 31 de enero
CONTRATO №	2510301178
OBJETO	"BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN VIVIENDA, ALIMENTACION, GESTION EN SALUD, RECREACIÓN Y VESTIDO EN EL HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO"
CONTRATISTA	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E S.E.
INTERVENTOR(ES)	LISHET PAOLA ARCILA SERNA
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Once (11) meses y once (11) días a partir de la suscripción del acta de inicio previa aprobación de las garantías exigidas.
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO SESENTA MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($160.607.128), distribuidos en TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($31.299.373) con cargo a la vigencia 2025, y CIENTO VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS con cargo a la vigencia 2026
PRÓRROGAS	0
SUSPENSIONES	0
ADICIONES	0

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES

№	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS		OBSERVACIONES
		CANTIDAD	PORCENTAJE	
1	Brindar asistencia integral a ocho (8) personas con discapacidad motora y/o sensorial (visual, auditiva o múltiple), de entre 29 y 59 años, hasta la finalización del contrato. La asistencia incluirá apoyo en vivienda, vestimenta, alimentación, actividades básicas, recreación, gestiones en salud y servicio exequial. No se incluirán personas con discapacidad psicosocial debido a que la entidad no dispone de los recursos necesarios para su atención.	8	30%	En las instalaciones del Hospital General San Isidro E.S.E, ubicado en vereda La Palma del corregimiento El Remanso (Manizales), se brindó atención integral a ocho personas con discapacidad, cuyas edades oscila entre los 29 y 59 años. La asistencia incluyó alojamiento, alimentación, vestido, apoyo en actividades básicas, recreación, gestiones en salud y cobertura del servicio exequial. **Las acciones desarrolladas se detallan a continuación:** **Asistencia en actividades básicas de la vida diaria** Se proporcionó apoyo o supervisión personalizada a quienes lo requerí en tareas como vestido, higiene personal (baño), alimentación y desplazamiento. **Espacios de recreación y estimulación**

	por: medico general, enfermer. jefe, auxiliar de enfermería, fonoaudióloga, fisioterapeuta, nutricionista y equipo psicosocial.			
3	La entidad debe contar con un equipo interdisciplinario calificado con experiencia en asistencia de personas en condición de discapacidad, el cual estará conformado por médico general, enfermera jefa, fisioterapeuta (3), nutricionista, fonoaudióloga, auxiliar de enfermería y profesionales psicosociales (2). El acompañamiento de este equipo interdisciplinario a las personas con discapacidad será constante, haciendo expresa claridad que este apoyo no suple la atención integral en salud que debe brindar la EPS a estos pacientes.	GLOBAL	20%	Atención Integral y Composición del Equipo Interdisciplinario La atención integral requerida fue prestada por el Hospital General San Isidro E.S.E. en su calidad de entidad de protección social, mediante la intervención de un equipo interdisciplinario especializado y altamente calificado. Este equipo estuvo conformado por: • Médico general • Enfermera jefe • Fonoaudióloga • Fisioterapeuta • Nutricionista • Auxiliares de enfermería • Profesionales del área psicosocial La intervención de estos profesionales se desarrolló con el objetivo de garantizar mejores condiciones de salud para los beneficiarios del contrato, sin asumir las responsabilidades que, en materia de atención de salud, competen exclusivamente a las Entidades Promotoras de Salud (EPS). Cobertura del Cuidado en Larga Estancia Para los servicios de larga estancia, se contó con un total de 12 auxiliares de enfermería. Estas profesionales fueron distribuidas estratégicamente por servicio, teniendo en cuenta el número de personas atendidas y su nivel de dependencia en la ejecución de las actividades básicas de la vida diaria. La cobertura fue garantizada mediante turnos organizados durante el día y la noche, permitiendo una atención continua, segura y adecuada a las necesidades individuales de cada usuario.

SERVICIO	TOTAL AUXILIARES DE ENFERMERIA
PSICOGERIATRÍA MUJERES	1
PSICOGERIATRÍA HOMBRES	1
LARGA ESTANCIA MUJERES	4
LARGA ESTANCIA HOMBRES	4

NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARGO

				Zona de lavandería: Equipada con máquinas lavadoras y secadoras para el adecuado manejo y aseo de la ropa personal de los usuarios. Cocina institucional: Amplia y completamente dotada con los utensilios e implementos necesarios para la preparación de alimentos. Opera bajo condiciones higiénicas estrictas, a cargo de personal capacitado y certificado en manipulación de alimentos, coordinado por una profesional del área supervisado directamente por la nutricionista del hospital. **NOTA:** El informe detallado y la evidencia fotográfica se encuentran alojados en la carpeta llamada "INFRAESTRUCTURA".
5	Brindar una alimentación balanceada de acuerdo a sus patologias, propendiendo a contribuir el mejoramiento de su calidad de vida y su salud, además de esto siguiendo la minuta y sus derivaciones entregadas por la Secretaria de Desarrollo social- Oficina de Discapacidad, consistente en desayuno, almuerzo, comida, refrigerio a media mañana y media tarde. La minuta deberá ser fijada por el contratista en lugar visible de la cocina de la institución, asegurando las buenas prácticas de manipulación de alimentos. Asi mismo, a las personas con desnutrición aportar 10 gramos de proteina adicional a su alimentación diaria y recibir acompañamiento nutricional hasta conseguir un peso adecuado.	GLOBAL	30%	**Atención Nutricional y Servicio de Alimentación** Desde el servicio de alimentación del Hospital General San Isidro E.S.I se brindó atención nutricional completa a los adultos mayores y personas con discapacidad incluidas el convenio. Los alimentos suministrados estuvieron diseñados con bas en un requerimiento nutricional estándar de: • 2000 calorías diarias • 85 gramos de proteína • 56 gramos de grasa • 290 gramos de carbohidratos Se garantizó el suministro de desayuno, almuerzo y cena, además de refrigerios a media mañana (para quienes presentan requerimientos especiales) y a media tarde para todos los beneficiarios. A los usuarios diagnosticados con desnutrición se les proporcionó un refuerzo alimenticio con 10 gramos adicionales de proteína, conforme a la guía alimentaria institucional. Las dietas fueron ajustadas a las patologías de cada persona, teniendo en cuenta sus gustos y preferencia siempre que fue posible. Las dietas tienen como objetivo mantener o mejorar el estado nutricion de los beneficiarios, contribuyendo a la prevención y tratamiento de enfermedades como la malnutrición, obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes, osteoporosis, entre otras. Se priorizó el consumo de alimentos ricos en frutas. verduras, vegetales, carnes, legumbres y lácteos. Asimismo, se ofrecieron dietas especiales como: • Hiperproteicas • Hipocalóricas • Hipoglucídicas (para patologías como diabetes y EPOC) • Hiposódicas no estrictas (para personas con hipertensión arterial) Estas dietas cumplieron con las características específicas requeridas en cuanto a consistencia, temperatura, presentaci y control de carbohidratos simples.

6	Realizar actividades de recreación a las personas co discapacidad, donde ocuper su tiempo libre en diferentes actividades como manualidades, juegos de mesa, entre otras proporcionando una vida activa y de goce de sus días durante su estadía en la institución mejorando así su calidad de vida.	GLOBAL	30%	**Actividades Recreativas y Rehabilitación Funcional** Se desarrollaron actividades recreativas y ocupacionales con el objetivo de ofrecer a las personas con discapacidad un entorno activo y enriquecedor durante su permanencia en la institución. Estas actividade se planificaron de acuerdo con los gustos, preferencias, condiciones de salud y estado mental de los beneficiarios. El equipo de apoyo interdisciplinario estuvo conformado por: • 3 fisioterapeutas, encargados de terapias físicas enfocadas en movilidad, flexibilidad, caminatas, y ejercicios según las patologías. • 1 fonoaudióloga, responsable de la estimulación de habilidade comunicativas mediante actividades lúdicas y sociales. • 1 nutricionista, encargada de la planeación, dirección y seguimiento de los planes nutricionales. • 1 psicóloga, quien realizó talleres ocupacionales (manualidade juegos, actividades al aire libre), fomentando la autonomía, interacción social, y el desarrollo de capacidades físicas y mentales. **Cuidado y Supervisión Médica** Auxiliares de enfermería: Encargadas del cuidado y apoyo en las actividades básicas de la vida diaria, monitoreo del estado de salud, signos vitales y vigilancia general. Enfermera jefe: Responsable de valorar a los usuarios en caso de deterioro de salud y comunicar al médico. Durante el periodo evaluado se presentaron situaciones que ameritaran intervención médica urgente. Médico general: Interviene cuando se requiere valoración adicional o remisión a IPS. El equipo interdisciplinario ejecuta las funciones propias de cada área profesional, brindando una atención integral, basada en competencias y conocimientos, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad entre 29 y 59 años.
7	**Hacer entrega mensual de la programación de actividades a realizar para las personas con discapacidad según sus condiciones de salud y gustos, en las áreas de manualidades, actividad física, lúdica, espiritual, psicosocial, cognitiva, educativa y recreativa en general.**	GLOBAL	20%	Dentro del informe, se encuentra una carpeta que contiene las actividades detalladas por cada profesional con la firma de cada uno CRONOGRAMA NOVIEMBRE

	deben hacer las gestiones necesarias con la EPS para el acceso a citas, procedimientos, apoyos diagnósticos, medicamentos y atención en salud requerida y a su vez realizar las atenciones básicas al respecto que requieran las personas con discapac da d			permite garantizar el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud ofrecidos por las EPS correspondientes. Entre sus funciones principales se destacan: Coordinación de consultas programadas ante la IPS, de acuerdo con la patología de cada usuario. Gestión de autorizaciones médicas necesarias para la obtención de medicamentos, realización de procedimientos y demás intervenciones requeridas para el tratamiento de cada condición. Trámite ante las EPS de solicitudes específicas, contribuyendo al seguimiento adecuado de cada caso. Adicionalmente, se cuenta con el apoyo del médico general institucional, quien se encarga de valorar a las personas del contrato en caso de urgencia y, si lo considera necesario, realiza la remisión a la IPS primaria para su manejo especializado.
9	Suministrar a las personas con discapacidad los elementos necesarios para su higiene y buena presentación personal.	GLOBAL	20%	La institución garantizó el suministro de los implementos necesarios pa la higiene personal de los beneficiarios, de acuerdo con sus necesidades individuales. Los elementos entregados incluyeron: • Jabón de baño • Crema dental • Cepillo de dientes Dado que algunas de las personas presentan condiciones mentales que limitan su capacidad para el manejo autónomo de estos artículos, no se realiza entrega individual permanente. En su lugar, el personal de enfermería se encarga de gestionar los pedidos y conformar los kits de aseo, los cuales son suministrados y administrados según lo requiera c paciente, con el fin de garantizar su adecuado uso y mantener condicio óptimas de higiene.

BENEFICIARIO	SERVICIO	ARTICULO	CANTIDAD
Blanca Liliana Herrera Rodríguez	PSICO - MUJERES	CREMA DENTAL	2
María Marleny Pineda Muriel		JABON PARA BAÑO	2
Olga Clemencia Murillo		PAPEL HIGIENICO 400 MTS	2
		DESODORANTE	3
		CEPILLO DE DIENTES	1
		CREMA CORPORAL	1
María Veronica Pareja Leon	LARGA ESTANCIA - MUJERES	CREMA DENTAL	1
		CEPILLO DE DIENTES	1
		JABON PARA BAÑO	1
		PAPEL HIGIENICO 400 MTS	1
		DESODORANTE	1
		CREMA CORPORAL	1
Gabriel Ordoñez Henao	PSICO - HOMBRES	CREMA DENTAL	2

				• carnet de vacunas (mi vacuna) • tutela (si aplica) • Informe de valoración de ingreso 2. **MEDICINA GENERAL** 3. **JEFE DE ENFERMERIA Y AUXILIAR ADMINISTRATIVA** • Escalas de riesgo para: CAIDAS (Morse), ÚLSERAS POR PRESION (braden) y FUNCIONALIDAD (barthel) 4. **AUXILIARES DE ENFERMERÍA** • Hoja de Tratamiento: Se especifica el manejo farmacológico que recibe cada paciente, incluyendo el registro de la administración de medicamentos. • Registro de Signos Vitales: Se detallan las cifras obtenidas en cada toma de signos vitales, como presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura, entre otros. • Hojas de Evolución: En este apartado se consigna el estado de salud del paciente y cualquier cambio o actualización relevante en su condición médica. 5. **FONOAUDIOLOGIA** - Formato evaluación de fonoaudiología para personas en condición de discapacidad 6. **FISIOTERAPIA** - Formato de evaluación por fisioterapia 7. **NUTRICION** - Formato de evaluación por nutrición 8. **EQUIPO PSICOSOCIAL (trabajo social y psicologia)** - Formato de evaluación equipo psicosocial (trabajo social y psicologia) 9. **NOVEDADES DE LA PERSONA EN CONDICION DE DISCAPACIDAD** **NOTA:** Actualmente se modificaron las bitácoras con el fin de que tengan un orden especifico y mayor claridad.
12	Realizar valoración médica tiempo oportuno a las personas remitidas por la Oficina de discapacidad para establec si cumplen con los criterios de institucionalización y enviar por escrito la respuesta a los hallazgos.	GLOBAL	30%	Durante el periodo no se realizó solicitud de valoraciones por parte de oficina de discapacidad.
13	Presentar al supervisor del contrato un informe mensual cuantitativo, cualitativo y por obligaciones, con sus respectivos soportes, de acuerdo a las directrices, formatos y medios físicos o electrónicos dispuestos por	GLOBAL	30%	**Informe de Cumplimiento del Contrato** Una vez finalizado el cumplimiento del contrato, se elaboró y envió un informe cualitativo y cuantitativo detallado, el cual incluyó: • Soportes de listados con los nombres de las personas con discapacidad que participaron en las actividades programadas. • Listados actualizados de los beneficiarios del programa. • Comprobantes de pago de seguridad social correspondientes. • Certificación de cuenta bancaria de los beneficiarios.

				general, mejorar espacios interiores y exteriores del hospital general san Isidro mediante labores de mantenimiento, limpieza, embellecimiento y acompañamiento brindando un entorno más digno y acogedor para los adultos mayores que residen en el centro de bienestar. Durante el periodo agosto - septiembre 2025 se realizaron: • Las jornadas de acompañamiento: actividades lúdicas, conversatorios y momentos de escucha con los adultos mayores • El mantenimiento estructural: intervención en techos con humedad, paredes con grietas, pintura general en áreas sociales de los pabellones de hombres y mujeres. • Se ubicaron en el servicio de larga estancia mujeres en el área del comedor dos gavetas junto a la pared con el fin de crear un espacio de lectura y pintura y el hospital los decoros y les proporcionará materiales como colores, revistas, colbón entre otros, a los cuales las adultas mayores podrán acceder. **Nota:** Se presenta evidencia fotográfica en la carpeta, llamada "PROYECTO RENOVANDO CON AMOR" **BUENAS PRÁCTICAS** El personal asistencial cumple con todos los requerimientos de bioseguridad, durante el baño, traslados y horas de la medicación para evitar eventos adversos o incidentes. Vigilancia constante de las personas del contrato que presenten deterioro en su estado de salud o signos de alarma propios de la patologia u otras que puedan presentarse, para su seguimiento y posible remisión a su IPS, para manejo. **CONCLUSIONES** El contrato firmado entre el Hospital General San Isidro ESE de Manizales y la oficina de discapacidad, les brinda a las personas con discapacidad entre 29 y 59 años, la oportunidad de vivir en condiciones de dignidad y seguridad, independiente de su condición de salud, discapacidad, raza o sexo, con una continuidad en el servicio, garantizando la satisfacción de sus necesidades básicas, de alimentación, vestido, educación, recreación, servicio exequial y asistencia en sus actividades básicas.









Enunciar Anexos: RUT, certificado de cuenta bancaria, cuenta de cobro, certificación de pago de aportes parafiscales y factura.

Para constancia de lo anterior, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y manifiestan estar de acuerdo con lo estipulado en la presente Acta. El Supervisor certifica que el contratista está ejecutando las obligaciones y el objeto contractual, de conformidad *con lo* pactado. Para constancia se firma en la ciudad de Manizales, en la fecha arriba indicada.

FIRMA
NOMBRE: LISHET PAOLA ARCILA SERNA
C.C. 30.237.590
SUPERVISOR

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Actividades

- Seguimiento – evaluacion por escala de MNA : primer semestre en el servicio de psicogeriatria mujer pacientes con alteración cognitiva (demencia). Trastorno deglutorio, anorexia, trastornos depresivo,multimorbilidades, polifarmacia generando la clasificacion nutricional según resultados del cribaje para determinar la conducta terapeuta .

-Realizar prescripciones dietarias: Dieta liquida completa o licuado, blanda , semiblanda blanda humedecida , hiperproteica, hipoglucida , hipocalorica.

- Modificaciones dietarias : En la persona en condicion de discapacidad se realizan modificaciones por diferentes factores con los objetivos de mejorar la ingesta alimentaria, favorecer masticación y o deglucion según aceptacion y tolerancia, preferencias y comorbilidades.

- Existe planeación de menú con modelos de dietas terapéuticas.

Monica Patricia Roman Castaño
Nutricionista Dietista

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES NIT 890 130 344-0

		OBJETIVOS
MES	1 AL 30 DE ENERO DEL 2026	**GENERAL:** Mantener la capacidad funcional presente y residual de los usuarios del contrato a traves de diferentes estrategias terapeuticas realizadas durante la Terapia de Mantenimiento Grupal
DISCAPACIDAD N°2510301178	**SERVICIO:** LARGA ESTANCIA HOMBRES	**ESPECIFICOS:** -Mantener y promover la movilidad articular de cuello, tronco y las 4 extremidades -Mantener la capacidad aerobica -Fortalecer grandes grupos musculares de miembros superiores e inferiores -Mantener flexibilidad de cuello, tronco, miembros superiores e inferiores -Favorecer retorno venoso en miembros inferiores
Fechas de la actividad	**FISIOTERAPIA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**
5/1/2026	Hora Inicio: 11:10 AM Hora Salida: 12:00 P.M Lugar: Servicio de Fisioterapia	Ejercicio multicomponente: Acondicionamiento fisico con caminata agregando ejercicios respiratorios Ejercicios de movilidad articular con ejercicios activos libres de cuello, hombros, codos, muñecas, columna dorso lumbar y tobillos. Material utilizado: Sillas Fortalecimiento muscular proximal de miembros inferiores con ejercicios activos libres contra gravedad de cadera y rodillas N° series: 3-N° repeticiones: 10 c/extremidad Material utilizado: Sillas, barras paralelas, pelotas Fortalecimiento muscular de cadera con ejercicios activos libres contra gravedad , ejercicios isotonicos e isometricos +estimulacion propioceptiva en ambos muñones/ JOSE REINERIO MEDINA N° series: 4-N° repeticiones: 10 c/extremidad Materiales utilizados:Camilla neurologica, pelota, theraband rojo Estiramientos de columna dorso lumbar , miembros inferiores 5 sets-sosteniendo 10 segundos en c/segmento corporal Material utilizado: Barras paralelas
13-ene	Hora Inicio: 2:00 P.M Hora Salida: 3:00 P.M Lugar: Servicio de Fisioterapia	Ejercicio multicomponente: Ejercicio aerobico durante 20 minutos Material utilizado: Camilla neurologica, eliptica, caminadora electrica, cicloergometro Estiramientos musculares de grandes grupos musculares (columna, cadera, rodillas) Material utilizado: Barras paralelas Ejercicios de movilidad articular con ejercicios activos libres de cuello, hombros, codos, muñecas, columna dorso lumbar y tobillos. Fortalecimiento muscular proximal de miembros inferiores con ejercicios activos libres contra gravedad N° series: 3-N° repeticiones: 10 c/extremidad Material utilizado: Barras paralelas Fortalecimiento muscular de cintura pelvica, cadera y MMSS con ejercicios activos libres contra gravedad , ejercicios isotonicos e isometricos +estimulacion propioceptiva en ambos muñones/ JOSE REINERIO MEDINA N° series: 4-N° repeticiones: 10 c/extremidad Materiales utilizados:Camilla neurologica, mancuerna de 4 lbs, theraband rojo Fortalecimiento muscular proximal de miembro superior derecho + Aplicacion de calor local en hombro y mano izquierda-FERNANDO JIMENEZ Material utilizado: Mancuerna de 2 lbs Fortalecimiento muscular proximal de MMSS +Aplicacion de calor local en cadera derecha-FERNANDO CEBALLOS Material utilizado: Mancuerna de 2 lbs
19-ene	Hora Inicio: 2:00 P.M Hora Salida: 2:50 P.M Lugar: Servicio de Fisioterapia	Ejercicio aerobico durante 20 minutos Material utilizado: Camilla neurologica,caminadora electrica Estiramientos musculares de grandes grupos musculares (columna, cadera, rodillas) Material utilizado: Barras paralelas Fortalecimiento muscular proximal de MMSS +Aplicacion de calor local en cadera izquierda-LUIS ENRIQUE ECHEVERRI Material utilizado: Mancuerna de 2 lbs Fortalecimiento muscular de cintura pelvica, cadera y MMSS con ejercicios activos libres contra gravedad , ejercicios isotonicos e isometricos +estimulacion propioceptiva en ambos muñones/ JOSE REINERIO MEDINA N° series: 4-N° repeticiones: 10 c/extremidad Materiales utilizados:Camilla neurologica, pelota
26-ene	Hora Inicio: 2:00P.M Hora Salida: 3:00 P.M Lugar: Servicio de Fisioterapia	Ejercicio multicomponente: Acondicionamiento fisico con ejercicio aerobico agregando ejercicios respiratorios Materiales utilizados: Eliptica, cicloergometro, caminadora electrica, camilla neurologica Ejercicios de movilidad con ejercicios activos libres de cuello, columna dorso lumbar, cadera, rodillas, tobillos, hombros y codos agregando ejercicios respiratorios N° series: 3-N° repeticiones: 10 Material utilizado: Sillas, barras paralelas Ejercicios circulatorios Fortalecimiento muscular de hombros y biceps braquial Materiales utilizados: Theraband de diferentes resistencias, mancuernas de 2 lbs N° series: 3-N° repeticiones: 10 Estiramientos de cuello, hombros, isquiotibiales, dorsi y plantiflexores N° sets: 5-sosteniendo 10 segundos Fortalecimiento muscular de cadera (Gluteo medio, gluteo mayor, aductores de cadera, core anterior) con ejercicios activos resistidos y ejercicios isometricos + estimulacion propioceptiva en ambos muñones y estiramiento de isquiotibiales N° series: 4-N° repeticiones: 10 Materiales utilizados:Camilla neurologica, pelota, theraband rojo y negro Fortalecimiento muscular proximal de miembro superior derecho + Aplicacion de calor local en hombro y mano izquierda, ejercicios activos libre de dedos mano izquierda Material utilizado: Mancuerna de 2 lbs, theraband azul Fortalecimiento muscular proximal de MMSS +Aplicacion de calor local en cadera derecha. Material utilizado: Mancuerna de 2 lbs

Viviana Rosso H

Fisioterapeuta-Hospital General San Isidro

DISCAPACIDAD Nº2510301178

2026

MES	ENERO

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

OBJETIVO GENERAL
Fortalecer y mantener las habilidades comunicativas funcionales de los beneficiarios, promoviendo una comunicación oral eficaz, comprensible y socialmente participativa, mediante estrategias de estimulación del lenguaje, la audición, la voz y la interacción social, con el fin de mejorar su autonomía, bienestar emocional y calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Favorecer la intención comunicativa, verbal y no verbal.
Estimular la comprensión auditiva funcional, mediante consignas simples y repetitivas.
Mantener el lenguaje expresivo preservado, priorizando palabras funcionales y automáticas.
Promover la interacción social, respetando turnos y respuestas espontáneas.
Estimular memoria remota y emocional, a través de experiencias significativas.
Optimizar el uso de la voz, evitando esfuerzo y favoreciendo claridad.
Reducir conductas de aislamiento, ansiedad o frustración comunicativa.

Fecha de la acticvidad	hora inic: / Hora Sali	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA PARA EL MES
6/1/2026	11:00 a. m. / 12:00:00 m.	LARGA ESTANCIA MUJERES-PSICOGERIATRIA MUJERES-PSICOGERIATRIA	Estimular y mantener las funciones del lenguaje, el habla, la voz y la deglución en los beneficiarios, con el fin de favorecer su autonomía, interacción social y calidad de vida.

Materiales

Ruleta (puede ser cartulina o digital) o tarjetas

Tarjetas con imágenes, palabras o frases

Espejo (opcional)

Música suave (opcional)

Desarrollo de la actividad

Apertura (5 minutos)

Saludo grupal y breve explicación de la actividad.

Ejercicio corto de respiración y calentamiento vocal (inhalar por la nariz, exhalar por la boca, sonidos prolongados).

Actividad central (20–30 minutos)

Cada participante gira la ruleta o toma una tarjeta y realiza la consigna que le corresponda. Ejemplos de consignas:

- Lenguaje: describir una imagen o contar una experiencia relacionada.
- Habla: repetir palabras o frases con movimientos exagerados de labios.
- Voz: cantar una frase corta de una canción conocida.
- Expresión oral: decir un trabalenguas sencillo o refrán popular.
- Motricidad orofacial: realizar movimientos de labios, lengua y mejillas (soplar, sonreír, inflar mejillas).

Cierre (5–10 minutos)

Retroalimentación positiva.

Preguntar cómo se sintieron.

Ejercicio corto de relajación facial

Fecha	hora inicio / hora termina	SERVICIO	TALLER
	11:00 a. m.		Objetivo de la actividad: Estimular las habilidades de lenguaje, memoria verbal, voz y comunicación en los beneficiarios mediante actividades lúdicas que promuevan la expresión oral, la interacción social y el bienestar emocional.

Materiales

Cartas o tarjetas con:

Palabras cotidianas

Frases incompletas

Nombres de canciones tradicionales

Pañuelo (opcional)

Desarrollo de la actividad

1. Inicio (5 minutos)

Saludo y explicación sencilla de la actividad.

Calentamiento vocal suave: bostezos, vibración de labios, sonidos prolongados (saa, ese).

2. Actividad central (20–25 minutos)

Se divide en tres momentos, según la dinámica del grupo:

Cierre (5–10 minutos)

Felicitación grupal por la participación.

Ejercicio de relajación facial y respiración.

Pregunta breve: "¿Qué fue lo que más les gustó?"

DISCAPACIDAD Nº2510301178
2026

MES	ENERO

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

OBJETIVO GENERAL
Fortalecer y mantener las habilidades comunicativas funcionales de los beneficarios, promoviendo una comunicación oral eficaz, comprensible y socialmente participativa, mediante estrategias de estimulación del lenguaje, la audición, la voz y la interacción social, con el fin de mejorar su autonomía, bienestar emocional y calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Favorecer la intención comunicativa, verbal y no verbal.
Estimular la comprensión auditiva funcional, mediante consignas simples y repetitivas.
Mantener el lenguaje expresivo preservado, priorizando palabras funcionales y automáticas.
Promover la interacción social, respetando turnos y respuestas espontáneas.
Estimular memoria remota y emocional, a través de experiencias significativas.
Optimizar el uso de la voz, evitando esfuerzo y favoreciendo claridad.
Reducir conductas de aislamiento, ansiedad o frustración comunicativa.

Fecha de la actividad	hora inic: Hora Sali	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA PARA EL MES			
13/1/2026	11:00 a. m. 12:00:00 m.	LARGA ESTANCIA MUJERES-PSICOGERIATRIA MUJERES-PSICOGERIATRIA	Actividad: "El Mercado de las Palabras" Objetivo de la actividad Estimular el lenguaje expresivo, la comprensión verbal, la articulación y la interacción social en los beneficiarios mediante una actividad lúdica basada en situaciones de la vida cotidiana.	**Materiales** Tarjetas con imágenes o nombres de productos (frutas, verduras, objetos cotidianos) Bolsas o canastillas Dinero didáctico o fichas (opcional)	Inicio (5 minutos) Saludo grupal y explicación del juego Ejercicio breve de respiración y articulación (abrir y cerrar boca, movimientos de lengua). Actividad central (20–30 minutos) Se simula un mercado: Rol de comprador El participante elige una tarjeta y debe pedir el producto en voz alta: "Buenos días, ¿me vende una manzana, por favor?" Rol de vendedor Otro participante entrega el producto y responde adecuadamente Consignas fonoaudiológicas Según el nivel del grupo: Nombrar el producto y describirlo (color, sabor, uso). Formular frases completas. Repetir palabras con dificultad articulatoria.	Cierre (5–10 minutos) Retroalimentación positiva. Preguntar qué producto les gustó más "comprar" Ejercicios suaves de relajación facial.
Fecha	hora inicio hora temina	SERVICIO	TALLER	**Materiales** Tarjetas con palabras sencillas o imágenes Espejo (opcional)	**Desarrollo** 1. Inicio (3–5 minutos) Saludo y explicación breve. Calentamiento: sonreír, inflar mejillas, sacar y meter la lengua. 2. Actividad central (10 minutos) El participante toma una tarjeta y	Cierre (3–5 minutos) Felicitación por la participación. Respiraciones profundas para relajación.
	11:00 a. m.		Actividad: "Dito y Muévelo" Objetivo Estimular el habla, la articulación y la comunicación en los beneficiarios mediante consignas breves y movimientos orofaciales de forma lúdica.			

DISCAPACIDAD Nº2510301178

2026

MES	ENERO

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

OBJETIVO GENERAL
Fortalecer y mantener las habilidades comunicativas funcionales de los beneficiarios, promoviendo una comunicación oral eficaz, comprensible y socialmente participativa, mediante estrategias de estimulación del lenguaje, la audición, la voz y la interacción social, con el fin de mejorar su autonomía, bienestar emocional y calidad de vida.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS **Favorecer la intención comunicativa, verbal y no verbal.** **Estimular la comprensión auditiva funcional, mediante consignas simples y repetitivas.** **Mantener el lenguaje expresivo preservado, priorizando palabras funcionales y automáticas.** **Promover la interacción social, respetando turnos y respuestas espontáneas.** **Estimular memoria remota y emocional, a través de experiencias significativas.** **Optimizar el uso de la voz, evitando esfuerzo y favoreciendo claridad.** **Reducir conductas de aislamiento, ansiedad o frustración comunicativa.**

Fecha de la acticvidad	hora inic: Hora Sali	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA PARA EL MES
20/1/2026	11:00 a. m. 12:00:00 m.	LARGA ESTANCIA MUJERES-PSICOGERIATRIA MUJERES-PSICOGERIATRIA	Mantener y estimular las habilidades comunicativas preservadas en beneficiarios con demencia, favoreciendo la interacción social significativa, la comprensión funcional y la expresión verbal o no verbal, con el fin de preservar la dignidad, el bienestar emocional y la calidad de vida

ESTRUCTURA DEL TALLER Escucha y atención Detección de sonidos familiares Identificación de sonidos ambientales Imitación de sonidos	ORIENTACIÓN Y VÍNCULO beneficiarios con demencia PRESENTACIÓN CON APOYO VISUAL Objetivo:Estimular la percepción auditiva, la atención y la respuesta comunicativa, favoreciendo la conexión con el entorno y la interacción social. "¿Escuchas?" Material: sonidos grabados o reales (aplausos, campana, voz) Procedimiento: Presentar el sonido Pedir respuesta simple: levantar la mano, mirar, decir "sí" Indicadores: Orienta la mirada Reacciona al estímulo	¿Qué sonido es?" Material: tarjetas con imágenes (teléfono, lluvia, puerta) Procedimiento Reproducir el sonido Mostrar 2–3 imágenes El paciente señala la correcta Adaptación Respuesta gestual o verbal	IMITACIÓN DE SONIDOS Objetivo específico: Estimular producción vocal, praxias orales y participación. Ejercicio 3: "Hacemos el sonido" Material: voz del terapeuta o grabación Procedimiento: El terapeuta produce el sonido El paciente imita Onomatopeyas: "tic-tac", "ring-ring" Sonidos vocales prolongados Refuerzo positivo inmediato

Fecha	hora inicio hora termina	SERVICIO	TALLER
	11:00 a. m.		Promover y mantener las habilidades lectoras funcionales en los beneficiarios, estimulando la comprensión lectora, la atención y la memoria verbal, y favoreciendo el placer por la lectura, la comunicación y la participación social, como medio para fortalecer el bienestar cognitivo, emocional y la calidad de vida.

Desarrollo de la actividad Activación previa Conversación guiada sobre el tema del texto Ej.: "¿Les gusta leer historias?" Anticipación del contenido a partir del título o imagen	Lectura compartida Lectura en voz alta por el terapeuta Lectura voluntaria por los participantes (frases cortas) Ritmo pausado, buena articulación y volumen adecuadoComprensión lectora (10 minutos) Preguntas literales. ¿Quién aparece en la historia?	Expresión y cierre Comentario personal: "¿Qué parte te gustó más?" Relación con experiencias propias Refuerzo positivo

DISCAPACIDAD Nº2510301178

2026

MES	ENERO

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

OBJETIVO GENERAL
Fortalecer y mantener las habilidades comunicativas funcionales de los beneficiarios, promoviendo una comunicación oral eficaz, comprensible y socialmente participativa, mediante estrategias de estimulación del lenguaje, la audición, la voz y la interacción social, con el fin de mejorar su autonomía, bienestar emocional y calidad de vida.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Favorecer la intención comunicativa, verbal y no verbal.
Estimular la comprensión auditiva funcional, mediante consignas simples y repetitivas.
Mantener el lenguaje expresivo preservado, priorizando palabras funcionales y automáticas.
Promover la interacción social, respetando turnos y respuestas espontáneas.
Estimular memoria remota y emocional, a través de experiencias significativas.
Optimizar el uso de la voz, evitando esfuerzo y favoreciendo claridad.
Reducir conductas de aislamiento, ansiedad o frustración comunicativa.
Favorecer la comunicación no verbal, gestos, miradas, señalamientos.

Fecha de la acticvidad	hora inic: Hora Sali	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA PARA EL MES
27/1/2026	11:00 a. m. 12:00:00 m.	LARGA ESTANCIA MUJERES-PSICOGERIATRIA MUJERES-PSICOGERIATRIA	Mantener y estimular las habilidades comunicativas preservadas en beneficiarios con demencia, favoreciendo la interacción social significativa, la comprensión funcional y la expresión verbal o no verbal, con el fin de preservar la dignidad, el bienestar emocional y la calidad de vida.

ESTRUCTURA DEL TALLER Orientación y vínculo

Presentación con apoyo visual

Rutina fija de inicio

Nombrar personas y objetos conocidos

ORIENTACIÓN Y VÍNCULO
beneficiarios con demencia
PRESENTACIÓN CON APOYO VISUAL

Objetivo: Favorecer reconocimiento, orientación personal y vínculo terapéutico.

Ejercicio 1: "¿Quién soy yo?"

Material: Tarjetas con foto del participante + nombre grande

Procedimiento:

El terapeuta muestra la tarjeta

Dice lentamente: "Ella es María"

Invita al paciente a repetir el nombre o asentir

Adaptación:

Demencia leve: repetir nombre completo

Moderada: señalar la foto o responder sí/no

Te presento al grupo"

Material: Fotografías o tarjetas con nombres

Procedimiento

El terapeuta presenta a cada miembro

Se refuerza con gesto y contacto visual

Respuesta esperada

Verbal, gestual o mirada dirigida

RUTINA FIJA DE INICIO

Objetivo. Generar seguridad, anticipación y estructura.

Ejercicio 3: "Saludo estructurado"

Secuencia siempre igual

Saludo verbal

Contacto visual

Gesto (mano, sonrisa)

Frases modelo:

"Buenos días"

"Estamos en el taller"

Orientación temporal básica"

Material: Cartel visual con:

Día

Momento del día

Procedimiento:

El terapeuta señala y nombra

El paciente repite o señala

No se corrige, se valida

NOMBRAR PERSONAS Y OBJETOS CONOCIDOS

Objetivo: Estimular lenguaje expresivo funcional y memoria remota.

Ejercicio 5: "Objetos cotidianos"

Material: Objetos reales (vaso, peine, cuchara)

Procedimiento:

Mostrar un objeto

Fecha	hora inicio hora termina	SERVICIO	TALLER
29/1/2025	11:00 a. m.	LARGA ESTANCIA HOMBRES	Promover y mantener las habilidades lectoras funcionales en los beneficiarios, estimulando la comprensión lectora, la atención y la memoria verbal, y favoreciendo el placer por la lectura, la comunicación y la participación social, como medio para fortalecer el bienestar cognitivo, emocional y la calidad de vida.

Desarrollo de la actividad
Activación previa (5 minutos)

Conversación guiada sobre el tema del texto
Ej: "¿Les gusta leer historias?"

Anticipación del contenido a partir del título o imagen

Lectura compartida
Lectura en voz alta por el terapeuta

Lectura voluntaria por los participantes (frases cortas)

Ritmo pausado, buena articulación y volumen adecuadoComprensión lectora (10 minutos)

Preguntas literales.

¿Quién aparece en la historia?

Expresión y cierre

Comentario personal:

"¿Qué parte te gustó más?"

Relación con experiencias propias

Refuerzo positivo

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

CRONOGRAMA TALLERES FONOAUDIOLOGIA MES DE FEBRERO 2026

	MARTES	JUEVES	HORA
LARGA ESTANCIA MUJERES-PSICOGERIATRIA MUJERES-HOMBRES	3-10-17-24		10:30:00 a. m - 12m
LARGA ESTANCIA HOMBRES		5-12-19-26	10:30:00 a. m- 12m

INFORME INFRAESTRUCTURA

De acuerdo a lo solicitado por parte de la oficina de discapacidad - secretaría general de la Alcaldía de Manizales dentro del convenio en donde se da la atención a las personas en condición de discapacidad que residen en el Hospital General San Isidro ESE; se procede a rendir informe de las acciones realizadas en el mes de enero del 2026 en cuanto al tema de infraestructura:

De acuerdo a nuestro cronograma de actividades de mantenimiento en las instalaciones del H.G.S.I se tiene el de mejorar las instalaciones de las personas en condición de discapacidad por lo tanto, se realizan los siguientes avances:

- Mantenimiento preventivo sistema eléctrico duchas lámparas tomacorrientes
- Mantenimiento preventivo sistema hidráulico lavamanos desagües sanitarios
- Mantenimiento de vigas canales
- Se tiene el material disponible en el almacén para las mejoras de cielorrasos de cada uno de los servicios

NOTA: La evidencia fotográfica se anexa en la carpeta llamada "FOTOS"

INFORME PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

ENERO 2026

Introducción:

El presente informe tiene como objetivo resumir las actividades y funciones desempeñadas por el personal de enfermería durante el mes de enero de 2026 en el centro de bienestar. Las acciones descritas se enfocan en la atención integral de los residentes, garantizando su bienestar físico, emocional y social, y promoviendo un entorno seguro y de calidad.

1. Valoración y Seguimiento de la Salud de los Residentes:

- Valoración Inicial y Continuada:

Durante el mes de enero de 2026, se realizó un seguimiento continuo del estado de salud de los residentes ya establecidos. Esto incluyó la medición regular de signos vitales (presión arterial, temperatura, frecuencia cardíaca, respiratoria) y la evaluación de posibles cambios en el estado físico o cognitivo, se realizó la gestión de traslado a centros de atención de primer nivel, donde se hizo seguimiento y se dio continuidad a los tratamientos instaurados.

- Monitoreo de Condiciones Crónicas:

Se monitorizó a los residentes con enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, renales y respiratorias. Se registraron los niveles de glucosa, presión arterial y otros parámetros según las pautas establecidas, se realizaron los cambios de sonda correspondientes en total 1

- Control y Administración de Medicamentos:

El personal de enfermería fue responsable de administrar los medicamentos según las prescripciones médicas, controlando las dosis y horarios. Se realizó seguimiento de los posibles efectos secundarios.

2. Cuidado de la Salud Física:

- Atención de Heridas:

Se brindó cuidado a las heridas crónicas derivadas de patologías dermatológicas y postquirúrgicas; (aunque se cuenta con residentes con movilidad reducida es importante recalcar que gracias al cuidado continuo no tenemos ulceras por presión). Esto incluyó la limpieza y el cambio de apósitos, siguiendo protocolos de asepsia para evitar infecciones.

- Trabajo en Equipo Multidisciplinario:

Durante el mes, el equipo de enfermería trabajó de manera estrecha con médicos de las diferentes IPS (CUIDARTE, WOND CLINIC, VIVESALUD, ASBASALUD) que generan la consulta domiciliaria, terapeutas físicos, nutricionistas y psicólogos, con el fin de ofrecer una atención integral a los residentes. Se realizaron reuniones periódicas con las diferentes disciplinas para evaluar el estado de salud de los residentes y ajustar los planes de cuidados, se verifico que las visitas fueran presenciales y se realizara la formulación correspondiente a cada uno de los usuarios según las necesidades

- Educación al Personal:

Se proporcionó capacitación continua sobre cuidados geriátricos a su vez de manejo farmacológico y enfermedades psiquiátricas, prevención de ulceras por presión, prevención de caídas, administración de medicamentos, ,como también la importancia de la prevención de infecciones y manejo de emergencias. Este enfoque tiene como objetivo mejorar la calidad de la atención y asegurar una respuesta rápida ante situaciones imprevistas.

7. Evaluación de Resultados y Recomendaciones:

- Bienestar de los Residentes:

Se observó una mejora significativa en la calidad de vida de los residentes, especialmente en aquellos con programas de rehabilitación física y apoyo emocional. Los residentes mostraron un mayor nivel de interacción social y una mejor respuesta a las actividades recreativas.

ESTADÍSTICAS GENERALES

- ✓ Estancias Mujeres: 2
- ✓ Psico-Mujeres: 2
- ✓ Estancias Hombres: 3
- ✓ Piscó-Hombres: 1

TRASLADO DE RESIDENTES DE AMBULANCIA ENERO 2026

FECHA	NOMBRE	DOCUMENTO	EPS	MOTIVO/ OBSERVACIONES

Aparición de resistencia a medicamentos

- ✓ En enfermedades infecciosas favorece el desarrollo de resistencia bacteriana o viral, haciendo el tratamiento posterior menos eficaz o inútil. Año progresivo a órganos y sistemas : La falta de control terapéutico permite que la enfermedad siga avanzando, produciendo lesiones irreversibles:
  - ✓ Nefropatía diabética o hipertensiva.
  - ✓ Cardiopatía isquémica.
  - ✓ Insuficiencia respiratoria crónica.
  - ✓ Neuropatías y pérdida funcional progresiva.

Incremento en la mortalidad y disminución de la calidad de vida

- ✓ Además, el mal control sintomático genera dolor, limitación funcional, ansiedad y pérdida de autonomía.

Impacto económico y social

- ✓ Aumentan los costos por consultas, urgencias, hospitalizaciones y tratamientos de rescate.
- ✓ Se generan cargas adicionales para el sistema de salud y para la familia del beneficiario.

Conclusión

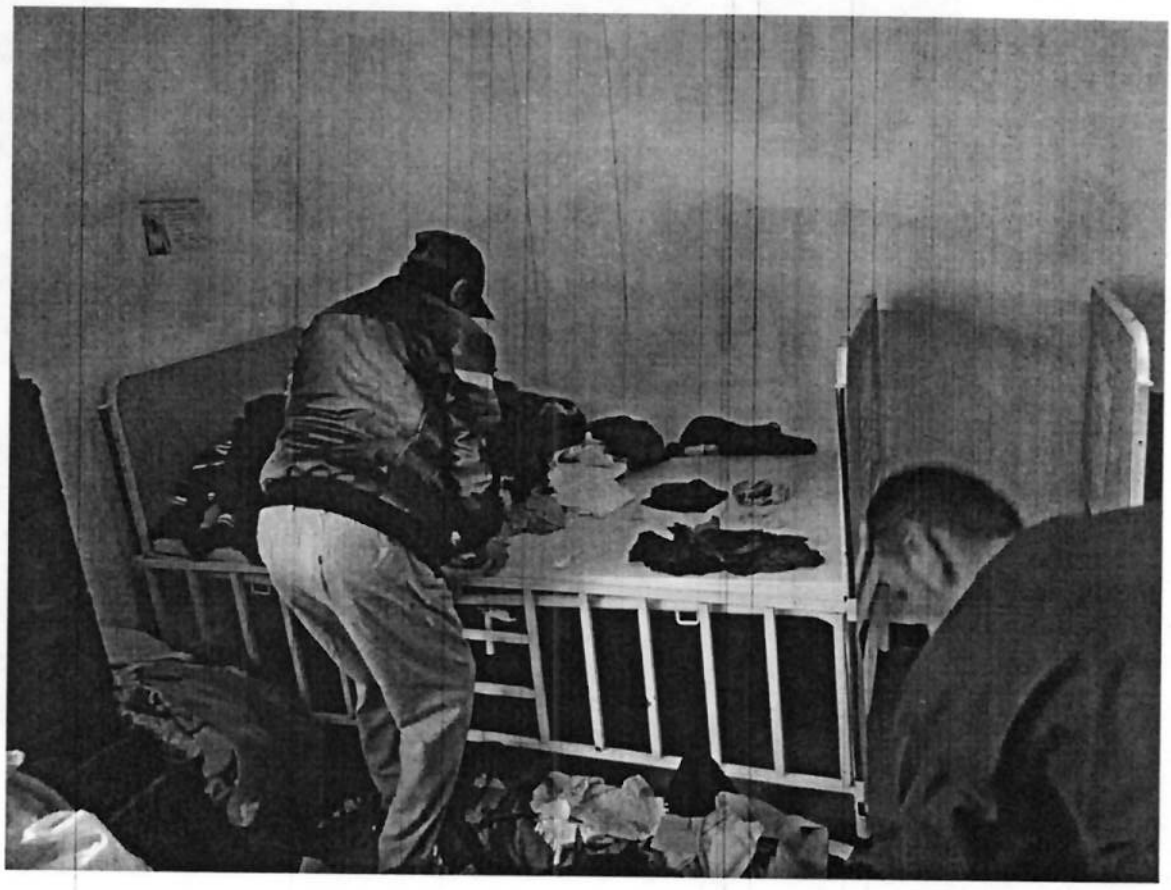
- ✓ No recibir el tratamiento farmacológico en el tiempo y frecuencia establecida interrumpe el control terapéutico, favorece la descompensación de la enfermedad, el deterioro de la salud y aumenta la morbimortalidad.
  Por ello, es esencial fomentar la educación del residente, el monitoreo continuo de la adherencia y el acompañamiento interdisciplinario (médico, enfermería, farmacia y trabajo social).
- ✓ El incremento en el número de traslados en ambulancia de residente crónicos hospitalizados se debe a una combinación de factores clínicos (mayor complejidad y dependencia), organizativos (limitaciones internas de recursos) y de registro (mejor trazabilidad de los servicios).
  Se recomienda fortalecer la capacidad diagnóstica y terapéutica intrahospitalaria, optimizar la planificación de traslados y evaluar la viabilidad de atención in situ, para reducir la frecuencia y el costo operativo de los mismos.

EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS ENERO 5/2026
Actividad FERIA DE MANIZALES



BRIGADA DE LIMPIEZA ENERO 16/2026







HOSPITAL GENERAL
San Isidro
DE MANIZALES
Nit: 800.139.366-0

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL EQUIPO PSICOSOCIAL
DISCAPACIDAD Nº2510301178

MES	del 01 al 30 de enero 2026		
ECHA DE LA ACTIVIDAD	HORARIO	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA
9/1/2026	HORA DE INICIO: 2:00PM HORA FIN: 3:00PM	LARGA ESTANCIA HOMBRES Y MUJERES PSICOGERIATRIA HOMBRES Y MUJERES	Objetivo de la actividad Promover el bienestar emocional, la integración social y la estimulación afectiva de los adultos mayores del centro de bienestar, a través de una actividad musical y recreativa. Descripción de la actividad Se realizó una actividad recreativa en el centro de bienestar con la participación de un grupo de tunas, quienes ofrecieron una presentación musical dirigida a los adultos mayores. Durante la jornada, se interpretaron canciones tradicionales y populares, generando un ambiente de alegría, participación e interacción grupal. Desde el área de Psicología, se brindó acompañamiento emocional, observando las reacciones afectivas de los participantes y favoreciendo la expresión de emociones positivas. Por su parte, Trabajo Social apoyó la organización de la actividad, la vinculación comunitaria y la participación activa de los adultos mayores.
	HORA DE INICIO: 2:00PM		Actividad: Jornada de Limpieza y Cuidado del Espacio Habitacional Objetivo de la actividad

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

CRONOGRAMA ACTIVIDADES EQUIPO PSICOSOCIAL MES DE FEBRERO 2026

	VIERNES	HORA
LARGA ESTANCIA Y PSICOGERIATRIA MUJERES - LARGA ESTANCIA Y PSICOGERIATARIA HOMBRES	06, 13, 20, 27	02:00pm - 03:00pm

HOSPITAL GENERAL
San Isidro
DE MANIZALES
Nit: 800.139.366-0

DISCAPACIDAD Nº2510301178			OBJETIVO **OBJETIVO GENERAL**: MANTENIMIENTO FISICO, A TRAVES DE EJERCICIOS CORPORALES PARA POTENCIAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES. **ESPECIFICOS:** -Mantener y promover la movilidad articular de cuello, tronco y las 4 extremidades - Mantener la capacidad aerobica - Fortalecer grandes grupos musculares de miembros superiores e inferiores - Mantener y promover la coordinación oculomanual y oculopedica - Mantener condicones respiratorios - Favorecer retorno venoso en miembros inferiores -Mantener respuestas de reaccion
MES	enero 2026		
Fecha de la actividad			
Fecha de la actividad	hora inicio: Hora Salida	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA
05-ene-26	11:00:00 a.m.-11:45a.m	psicogeriatria mujeres	"Ejercicio multicomponente: Acondicionamiento fisico con caminata agregando ejercicios respiratorios Ejercicios de movilidad articular con ejercicios activos libres de cuello, hombros, codos, muñecas, columna dorso lumbar y tobillos. Material utilizado: Sillas
07-ene-26	11:00:00 a.m.-11:45a.m	psicogeriatria hombres	"EVALUACION POR FISIOTERAPIA-INGRESO AL SERVICIO NOMBRE PACIENTE: LUIS ENRIQUE ECHEVERRI IDENTIFICACION: 1,222,024 DIAGNOSTICO: CONTUSION CADERA IZQUIERDA. ATROFIA Y DESGASTE MUSCULAR. DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA "
Fecha	hora inicio	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES
Nit: 800.139.366-0

DISCAPACIDAD Nº2510301178
FISIOTERAPIA

	ene-26

OBJETIVO
GENERAL : Realizar actividad de terapia de mantenimiento grupal a las pacientes del servicio de larga estancia mujeres con el fin de mantener su capacidad funcional , mantener movilidad articular y fuerza muscular en miembros inferiores y superiores . ESPECIFICOS: -Mantener y promover la movilidad articular de cuello, tronco y las 4 extremidades -Mantener la capacidad aerobica -Fortalecer grandes grupos musculares de miembros superiores e inferiores -Mantener flexibilidad de cuello, tronco, miembros superiores e inferiores -Mantener y promover la coordinacion oculomanual y oculopedica -Mantener condiciones respiratorias -Favorecer retorno venoso en miembros inferiores -Mantener respuestas de reaccion

e la ad	Hora inicio Hora Termina	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA
26	11:15 a.m. a 12:00 m.	Larga Estancia Mujeres	Terapia de mantenimiento grupal en servicio de larga estancia mujeres , se realiza terapia grupal calentamiento para miembros superiores ,inferiores y región cervical 2 series de 10 repeticiones , ejercicios activos con balón para miembros inferiores y superiores 2 series de 15 repeticiones , ejercicios de fortalecimiento isométrico con balón , ejercicios de estiramiento muscular de miembros inferiores y superiores , ejercicios de respiración , quedan estables en buenas condiciones generales .
	Hora inicio Hora temina	SERVICIO	ACTIVIDAD REALIZADA
	11:15 a.m. a 12:00 m.		Terapia de mantenimiento grupal , servicio de larga estancia mujeres, encuentro pacientes en buenas condiciones , participan en terapia grupal con ejercicios activos libres de miembros superiores e inferiores , 2 series de 10 repeticiones , ejercicios con aros para miembros superiores , ejercicios de fortalecimiento isométricos con theraband, ejercicios de estiramiento muscular de miembros inferiores y superiores , ejercicios de respiración , toleran procedimiento , quedan en buenas

CONTRATO Nº2510301178 DEL 01 AL 30 DE ENERO DE 2026

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA	SERVICIO	SEGURIDAD SOCIAL	COSTO POR ADULTO	COSTO DÍA	DÍAS
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10.274.389	LE-H	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
2	HENAO TOBÓN PABLO MAURICIO	1.053.765.638	PSICO-H	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
3	HERRERA BLANCA LILIANA	1.053.778.141	PSICO-M	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
4	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30.401.397	PSICO-M	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
5	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75.089.672	PSICO-H	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1.053.805.544	LE-M	NUEVA EPS	1.766.207	$58.873	30
7	PINEDA MURIEL MARIA MARLENY	30.300.275	PSICO-M	SALUD TOTAL	1.766.207	$58.873	30
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15.960.097	LE-H	FAMISANAR	1.766.207	$58.873	30
TOTAL					**14.129.656**		

ACTIVOS 8

MARTHA PATRICIA ZAPATA GÓMEZ
GERENTE
HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

LISTADO DE PERSONAS DEL CONTRATO CON LA OFICINA DE LA DISCAPACIDAD DEL 01 AL 30 DE ENERO 2026

CONTRATO DISCAPACIDAD Nº2510301178

No.	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	FECHA NACIMIENTO	sexo	SEGURIDAD	DISC		SUBSI		RED		TELEFONO	NOVEDAD
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10274389	5/10/1966	M	NUEVA EPS	X			X		X		PROBLEMAS DE CONDUCTA
2	HENAO PABLO MAURICIO	1.053.765.638	5/10/1981	M	NUEVA EPS	X			X	X		3185535344-3193854843	SIN NOVEDAD
3	HERRERA RODRIGUEZ BLANCA LILIANA	1.053.778.141	18/12/1978	F	NUEVA EPS	X			X		X		SIN NOVEDAD
4	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30.401.397	11/8/1975	F	NUEVA EPS	X			X		X		SIN NOVEDAD
5	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75.089.672	16/12/1967	M	NUEVA EPS	X			X		X		SIN NOVEDAD
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1,053,805,544	9/3/1990	F	NUEVA EPS	X			X				SIN NOVEDAD
7	PINEDA MURIEL MARÍA MARLENY	30,300,275	7/2/1966	F	SALUD TOTAL	X			X	X		3116035103	SIN NOVEDAD
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15,960,097	3/12/1971	M	FAMISANAR	X			X	X		3136672727	SIN NOVEDAD

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

No.	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	DISCAPACIDAD		MOVILIDAD			MOVILIDAD			FUERZA MUSCULAR			FUERZA MUSCULAR			EQUILIBRIO		MARCHA		DEFICIENCIAS			
			SI	NO	MIEMBRO SUPERIOR			MIEMBRO INFERIOR			MIEMBRO SUPERIOR			MIEMBRO INFERIOR										
					FUNCIONAL COMPLETA	FUNCIONAL PARCIAL	AUSENTE	FUNCIONAL COMPLETA	FUNCIONAL PARCIAL	AUSENTE	FUNCIONAL COMPLETA	FUNCIONAL PARCIAL	AUSENTE	FUNCIONAL COMPLETA	FUNCIONAL PARCIAL	AUSENTE	NORMAL	ALTERADA	NORMAL	ALTERADA	MUCULOESQUELETICA	CARDOVASCULAR Y PULMONAR	NEUROMUSCULAR	INTEGUMENTARIA
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10,274,389	X		X			X	X		X			X			X		X			X		
2	HENAO TOBÓN PABLO MAURICIO	1,053,785,638	X		X			X			X			X			X		X					
3	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30,401,397	X		X			X			X			X			X		X					
4	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75,089,672	X		X			X			X			X			X		X					
5	RODRIGUEZ HERRERA BLANCA LILIANA	1,053,778,141	X		X			X			X			X			X		X					
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1,053,805,544	X		X			X			X													
7	PINEDA MURIEL MARLENY	30.300.275	X			X		X				X			X			X		X					
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15,980,097	X			X				X		X			X			X		X	X		X	

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

EVALUACIÓN HABILIDADES COMUNICATIVAS.			
No.	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	COMUNICACION
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10,274,389	LENGUAJE FUNCIONAL
2	HENAO TOBÓN PABLO MAURICIO	1,053,765,638	REDUCCCION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS
3	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30,401,397	LENGUAJE FUNCIONAL
4	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75,089,672	COMUNICACIÓN GUTURAL
5	RODRIGUEZ HERRERA BLANCA LILIANA	1,053,778,141	REDUCCION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1,053,805,544	REDUCCION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS
7	PINEDA MURIEL MARLENY	30.300.275	REDUCCION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15,960,097	REDUCCION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

ESCALA DE BARTHEL

No.	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	PUNTAJE DE BARTHEL
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10,274,389	100/100-buen nivel de independencia
2	HENAO TOBÓN PABLO MAURICIO	1,053,765,638	100/100-buen nivel de independencia
3	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30,401,397	100/100-buen nivel de independencia
4	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75,089,672	10/100- Nivel de independencia grave, requiere de asistencia en sus ABC
5	RODRIGUEZ HERRERA BLANCA LILIANA	1,053,778,141	100/100-buen nivel de independencia
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1,053,805,544	100/100-buen nivel de independencia
7	PINEDA MURIEL MARLENY	30.300.275	10/100- Nivel de independencia grave, requiere de asistencia en sus ABC
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15,960,097	10/100- Nivel de independencia grave, requiere de asistencia en sus ABC

EVALUACIÓN NURICIONAL POR ESCALA DE TAMIZAJE MNA

HOSPITAL GENERAL San Isidro DE MANIZALES

Nº	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	PARAMETROS	SERVICIO	CLASIFICACION NUTRICIONAL
1	AGUIRRE GARCÍA NICANOR	10,274,389	PESO: 47,3 TALLA: 1,48 IMC: 21,50	LE-H	NORMAL
2	HENAO TOBÓN PABLO MAURICIO	1,053,765,638	PESO: 85.5 TALLA: 179 IMC: 27,6	LE-H	SOBREPESO
3	MURILLO OLGA CLEMENCIA	30,401,397	PESO: 76 kgm TALLA: 160 IMC: 29,6	PSICO-M	SOBREPESO
4	ORDOÑEZ HENAO GABRIEL	75,089,672	PESO: 46 kgm TALLA: 1,65 IMC: 16,8	PSICO-H	MALNUTRICIÓN
5	RODRIGUEZ HERRERA BLANCA LILIANA	1,053,778,141	PESO: 79kgm TALLA: 1,66 IMC: 28.6	PSICO-M	OBESIDAD GRADO 1
6	PAREJA LEÓN MARÍA VERONICA	1,053,805,805	PESO: 58,3 kgm TALLA: 1,50 IMC: 26.9	LE-M	SOBREPESO
7	PINEDA MURIEL MARÍA MARLENY	30.300.275	PESO: 59.7 kgm TALLA: 1,55 IMC: 24,8	LE-M	SOBREPESO
8	RENDON VALENCIA PEDRO ANTONIO	15,960,097	PESO: 48 kgm TALLA: 1,60 IMC: 15,3	LE-H	MALNUTRICION