Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO: Prestación de servicios para el cuidado integral y la protección a personas vulnerables que se encuentren en situación de discapacidad o trastorno mental, que residan en el municipio de Rionegro.

Contrato N.º 10.10.00.00-21.12-004-2026

Municipio de Rionegro y Secretaría de Familia; Subsecretaría de Bienestar Social.

INFORME EJECUTIVO No. # 06
Fecha de la ejecución: del 01 al 30 de junio de 2026

Fecha de entrega: 10 de julio de 2026

Claudia Duque Foronda - Representante Legal
sanmiguelarcangelcsma@gmail.com

Arturo Velásquez Castellanos - Asesor Administrativo
arturojose111625@gmail.com

CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL-ANTIOQUIA
Autopista Medellín-Bogotá – Vía San Vicente 300 Mts después del Crucero,
Vereda Guamito, Guarne – Antioquia
Teléfono: 557 98 42 – Celular: 320 698 00 46
sanmiguelarcangelcsma@gmail.com

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

TABLA DE CONTENIDO

Presentación del informe

1. **Avances generales según el plan de trabajo y el cronograma de actividades**
2. **Estado de avance de la propuesta técnico-financiera**
3. **Desarrollo de la propuesta técnico-financiera**
4. **Ejecución presupuestal por líneas y componentes**

ANEXOS

A. **Cuadro de ejecución presupuestal.**
B. **Piezas gráficas y registros fotográficos de todas las obligaciones del contrato o convenio.**
C. **Relación de evidencias y entregables parciales o listos**

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

PRESENTACIÓN

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N.° 10.10.00.00-21.12-004-2026, suscrito entre el Municipio de Rionegro – Secretaría de Familia, Subsecretaría de Bienestar Social y la Corporación San Miguel Arcángel–Antioquia, se presenta el Informe Ejecutivo N.° 06, correspondiente al mes de junio de 2026, el cual constituye el último informe correspondiente a un mes calendario completo dentro de la vigencia inicialmente pactada del contrato, cuya terminación está prevista para el próximo 9 de julio de 2026. En este documento se consolida el balance de la gestión desarrollada durante el último periodo mensual completo de ejecución, en el marco de la prestación de servicios orientados al cuidado integral y la protección de personas vulnerables en situación de discapacidad o trastorno mental residentes en el municipio de Rionegro.

El presente documento recoge los principales avances técnicos, asistenciales, terapéuticos, administrativos y de apoyo alcanzados durante el mes, evidenciando la continuidad en la atención de los usuarios y el cumplimiento de las actividades programadas en cada uno de los componentes del servicio. En este sentido, se reportan las acciones ejecutadas en materia de alojamiento y cuidado permanente, atención en actividades básicas de la vida diaria, administración de medicamentos, acompañamiento en salud, intervenciones de consulta externa, terapias, seguimiento socio-familiar, actividades ocupacionales y estrategias de bienestar.

De igual forma, el informe expone los resultados de la gestión institucional adelantada para garantizar la prestación del servicio en condiciones de oportunidad, organización y mejora continua. En este marco, se destacan la coordinación general de la ejecución contractual, la atención a los requerimientos de supervisión, la organización de la agenda de Consulta Externa, el fortalecimiento del modelo de atención, la continuidad del Plan de Mejoramiento de Infraestructura y la articulación interinstitucional orientada al bienestar de los usuarios.

Considerando que la vigencia contractual culmina el 9 de julio de 2026, este informe también deja constancia de las actuaciones administrativas y financieras adelantadas para propiciar la continuidad del servicio, entre ellas la gestión relacionada con la solicitud de prórroga y adición contractual, así como el seguimiento a la ejecución presupuestal y al comportamiento del rubro de "Otros costos asociados". Estas acciones reflejan una gestión orientada no solo al cumplimiento de las obligaciones contractuales, sino también a la sostenibilidad del servicio y a la protección efectiva de la población beneficiaria durante el proceso de transición hacia una eventual continuidad contractual.

En términos generales, el presente informe refleja un balance satisfactorio de la ejecución correspondiente al último mes completo de la vigencia contractual, con un cumplimiento del 100 % de las actividades programadas para el periodo y avances en la consolidación de los procesos de atención y cuidado integral, gestión administrativa y mejoramiento institucional. De esta manera, constituye el cierre ejecutivo de la gestión desarrollada durante la vigencia regular del contrato.

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

1. Avances generales según el plan de trabajo y el cronograma de actividades

Durante el mes de junio se fortaleció el bienestar de los usuarios mediante la atención continua en cuidado personal y la prestación permanente de los servicios habilitados de Consulta Externa. La atención asistencial siguió la ruta de la promoción de la autonomía de los usuarios, la prevención de riesgos conductuales, el fortalecimiento de su bienestar emocional y el desarrollo de capacidades de afrontamiento dentro de un entorno seguro.

Línea: INTERNADO		
Componentes	**Actividades**	**Observaciones**
Componente Atención asistencial	-Alojamiento 24/7. -Atención en Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD). -Administración de medicamentos: actualización de órdenes médicas y kardex. -Gestión de consultas médicas, teleconsultas y acompañamiento a citas médicas y especialistas. -Atención a urgencias y/o emergencias médicas. -Coordinación de las funciones diarias del personal del Área. -Atención a las familias, por vía telefónica y presencial durante las visitas y las reuniones presenciales los últimos sábados de cada mes. -Actividades administrativas y de Comités. -Coordinación del personal asistencial y procesos de inducción, reinducción y capacitación.	Se garantizan las condiciones adecuadas de alojamiento para los usuarios. Esta atención se complementa con un acompañamiento asistencial continuo, orientado al cuidado integral, la administración de tratamientos y el cumplimiento de las indicaciones médicas, favoreciendo así la estabilidad del estado de salud de cada usuario. Se realizó monitoreo del equipo asistencial, lo que permite identificar y atender de forma oportuna cualquier situación que pueda afectar la salud de los usuarios. A ello se suma la comunicación constante con las familias para resolver inquietudes y fortalecer su corresponsabilidad en aspectos clave del cuidado, así como el desarrollo de espacios de capacitación al personal y de articulación interdisciplinaria, elementos que contribuyen al sostenimiento de una atención humanizada.
Componente Servicios Generales	-Coordinación del aseo y orden de las instalaciones. -Recolección permanente de Residuos. -Logística para actividades y eventos (comunión y eucaristía).	Durante el período se evidenció una gestión favorable reflejada en la adecuada coordinación del aseo, el orden y el mantenimiento de las instalaciones, así como en la recolección permanente de residuos y el suministro oportuno de insumos de

	-Lavado de Tanques. -Suministro insumos de aseo para las áreas. -Recorridos institucionales permanentes. -Suministro de insumos de higiene personal para los usuarios. -Coordinación de pausas activas. -Aseo profundo y reposición de enseres y lencería. -Ejecución del plan mejoramiento de infraestructura de los alojamientos y de la lavandería. -Adquisición, distribución y uso de insumos de aseo. -Ornato y embellecimiento.	aseo e higiene personal para las diferentes áreas y para los usuarios. Asimismo, sobresalen los avances en el plan de mejoramiento de infraestructura de los alojamientos y la lavandería, junto con las labores de ornato y embellecimiento, las cuales aportan a un entorno más digno, seguro, funcional y agradable para la atención integral de los usuarios.
Componente Medicina general	-Valoraciones de seguimiento por Consulta Externa. -Formulación de órdenes médicas. -Elaboración de fórmulas médicas.	Se destaca que durante el periodo se mantuvo un seguimiento activo a través de consulta externa, con registro de valoraciones distribuidas a lo largo del mes y atención a distintos usuarios, algunos de ellos con controles sucesivos, lo que evidencia continuidad asistencial, monitoreo del estado de salud y capacidad de respuesta frente a las necesidades médicas identificadas. Asimismo, la formulación de órdenes médicas para usuarios del municipio de Rionegro complementa la atención brindada y refleja una gestión integral del componente de medicina, orientada al acceso a tratamientos y conductas médicas requeridas.
Componente Nutrición	-Acompañamiento en el comedor durante el consumo de alimentos para explicar directamente los planes alimentarios personalizados a aquellos usuarios que, debido a sus diferentes trastornos, solicitan porciones con mayor frecuencia.	Durante este periodo se coordinó tanto en la atención a los usuarios como el control operativo del servicio de alimentación. Por un lado, el acompañamiento directo en el comedor permitió orientar con oportunidad y empatía a los usuarios

	-Diligenciamiento y control de formatos que apoyan el plan de saneamiento básico. -Implementación del formato de temperatura de cocción de proteína, sopa y arroz. -Capacitación al equipo manipulador de alimentos. -Ofrecimiento de alimentación diferencial durante la celebración de fechas especiales. -Valoraciones de seguimientos nutricionales por Consulta Externa. -Atención y acompañamiento de la visita de supervisión por parte del municipio de Rionegro.	que, por sus diagnósticos, demandan más alimento, complementando esto con un seguimiento en Consulta Externa. Por otro lado, se garantizó la seguridad alimentaria mediante la aplicación del plan de saneamiento básico. Finalmente, la inclusión de menús especiales en fechas importantes aportó un gran valor humano al servicio, contribuyendo al bienestar de la población atendida.
Componente Terapia Ocupacional	-Secuenciación y categorización por formas y colores complejos. -Desafíos de atención sostenida y dividida mediante estímulos visuales engranados. -Circuitos de coordinación óculo-manual de mediana complejidad (ensambles, patrones cruzados. -Discriminación de colores con contrastes marcados y alto apoyo visual, ejercicios de fijación y seguimiento visual (atención focalizada).	Durante las jornadas grupales se evidenció un impacto positivo al segmentar la intervención en dos bloques diferenciados según el nivel de desempeño cognitivo y motor de los usuarios. Para los niveles 1, 2 y 3, la demanda graduada en tareas de secuenciación y circuitos óculo-manuales de mediana complejidad favoreció el mantenimiento de las funciones ejecutivas residuales y la velocidad de procesamiento, promoviendo un enganche prolongado sin generar frustración. Por su parte, el grupo correspondiente al nivel 4 respondió de manera adaptativa a los estímulos visuales de alto contraste y a la simplificación de pasos en la discriminación del color; no obstante, debido a la naturaleza progresiva de los cuadros de Alzheimer, demencias y discapacidad psicosocial, se identificaron fluctuaciones cognitivas y episodios de desorientación que requirieron asistencia verbal directa, facilitación física continua y técnicas de validación individualizada para asegurar la culminación exitosa de las

		actividades y preservar sus capacidades remanentes.
Componente Fisioterapia	-Evaluación fisioterapéutica de ingreso para detectar habilidades motrices y necesidades de atención o ingreso al programa de gimnasia grupal, esta última teniendo en cuenta las capacidades cognitivas y de permanencia según el caso. -Atención en consulta externa. -Actividades de gimnasia.	Debido a las patologias de origen neurologico causadas por accidente cerebro vascular, traumas craneoencefálicos o enfermedades neurodegenerativas en el contexto de su secuela en la función motriz y por la cronicidad de la patología ya instaurada hace años; así mismo la demora en el proceso de rehabilitación inicial siendo de larga data, no se esperan cambios significativos durante el proceso de rehabilitación, por lo que los objetivos pemanecen y así como las respuestas motrices, ya que no se pueden realizar actividades más elaboradas o de mayor complejidad por las condiciones fusimotoras y cognitivas de los usuarios, por lo que en la mayoría de los casos se ejecutan como un medio de mantenimiento físico que evite mayor deterioro motriz evitando en la medida de las posibilidades enfermedades asociadas por su adinamia, generándoles confort, disminución de dolor, mantenimiento de los arcos de movilidad y disminución o aumento del tono muscular según el caso. La gimnasia grupal se continua con los objetivos en lo referente a la integración y en el mantenimiento de las capacidades físicas que poseen y si es posible en mejorar las respuestas que le permitan conservar su independencia. Debido a todo lo anterior no se esperan cambios significativos mes a mes, fuera de la conservación motriz presente actualmente.
Componente Trabajo Social	-Gestión de llamadas telefónicas con la red de apoyo socio-familiar. -Gestión y acompañamiento a visitas de la red de apoyo socio-familiar. -Coordinación de las salidas al medio socio-familiar. -Gestión logística de citas médicas y acompañamientos institucionales. -Acompañamiento y seguimiento en proceso de egreso o ingreso institucional.	Durante el mes de junio de 2026, el componente de Trabajo Social enfocó sus acciones en continuar fortaleciendo las redes de apoyo socio-familiares, el seguimiento integral a los usuarios institucionalizados y la articulación permanente entre la institución, las familias y las redes de cuidado. Se continuó fortaleciendo la gestión logística relacionada con visitas familiares, llamadas telefónicas, salidas al medio socio-familiar, citas médicas y acompañamientos institucionales, favoreciendo la organización de la dinámica institucional y garantizando el

	-Gestión de capacitación y atención para familias y red de apoyo. -Gestión de celebraciones institucionales. -Seguimiento integral a usuarios institucionalizados. -Intervenciones individuales frente a alteraciones comportamentales. -Participación en reuniones interdisciplinarias y estudios de caso. -Socialización y actualización de protocolos institucionales.	bienestar de los usuarios durante cada proceso. Se realizaron procesos de seguimiento individual a la totalidad de los usuarios adscritos al convenio, abordando situaciones particulares relacionadas con comportamiento, adherencia familiar, dinámicas institucionales y necesidades específicas identificadas durante el acompañamiento interdisciplinario. Durante el periodo se desarrollaron actividades de capacitación y atención a familias y redes de apoyo, la socialización de la apertura del buzón de sugerencias institucional, el acompañamiento a todos los procesos institucionales, así como la gestión de actividades de integración y celebraciones orientadas al fortalecimiento de los vínculos familiares o sociales, y al bienestar de los usuarios. Se destaca además la participación activa en reuniones interdisciplinarias y estudios de caso, reuniones con los familiares para socializar particularidades frente a los comportamientos de los usuarios, así como la participación en espacios de socialización de protocolos institucionales y en espacios de supervisión, siempre en pro del fortalecimiento de la atención integral, la mejora continua y del bienestar de los usuarios institucionalizados.
Componente Actividades Ocupacionales	-Taller de Carteleras de Propósitos y Metas de Junio. -Taller de Dibujos para el Alma con Fondos de Papel Periódico. -Taller de Mosaico y Collage Ilustrado (Retratos y Figuras). -Taller de Esculturas y Figuras Tridimensionales con Bombas y Papel Periódico. -Sesiones de Bienestar y Estética	Durante junio, los usuarios participaron activamente en los talleres de arte, demostrando interés y disposición en actividades como pintura, dibujo y manualidades. Estos espacios favorecieron la expresión creativa y el fortalecimiento de habilidades como la motricidad fina, la concentración, la comunicación y la interacción social, en un ambiente de respeto, colaboración y disfrute que aportó a la autoestima, la autonomía, el bienestar emocional y la expresión de emociones e imaginación.

	(Spa).	
Componente Gestión Administrativa	-Coordinación general de la operación contractual y del servicio. -Respuesta a informe de supervisión. -Visitas de supervisión. -Gestión de Otro Sí para darle continuidad al contrato. -Coordinación de la Agenda de atención por Consulta Externa y registro en plataforma REPS. -Proceso de mejoramiento del modelo de atención. -Continuidad del Plan de Mejoramiento de Infraestructura. -Gestión interinstitucional ante la Casa de la Cultura de Guarne. -Seguimiento a la ejecución financiera del contrato.	Durante el periodo se evidenció una gestión administrativa y operativa orientada a la continuidad y fortalecimiento del servicio, destacándose la atención a los requerimientos de supervisión, la gestión del Otro Sí para garantizar la continuidad de la atención a los usuarios, el seguimiento a la agenda de Consulta Externa y los avances en el fortalecimiento del modelo de atención y del plan de mejoramiento de la infraestructura. Asimismo, la articulación con la Casa de la Cultura de Guarne contribuyó al fortalecimiento de los procesos institucionales y de bienestar.

2. Estado de avance de la propuesta técnico-financiera

Componente	Actividades	Entregables	FECHA DE LA EJECUCIÓN (Junio 1 al 30 de 2026)		
			Unidad	Cantidad Ejecutada	% de Avance
Atención Asistencial	-Alojamiento 24/7. -Atención en Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD). -Administración de medicamentos: actualización de órdenes médicas y kardex. -Gestión de consultas médicas, teleconsultas y acompañamiento a citas médicas y	Registros de cuidado y Kardex*. (*Información de reserva que reposa en las Historias Clínicas) Relación de Gestión y acompañamiento en atenciones en salud	Días	30	100%

	especialistas. -Atención a urgencias y/o emergencias médicas. -Coordinación de las funciones diarias del personal del Área. -Atención a las familias, por vía telefónica y presencial durante las visitas y las reuniones presenciales los últimos sábados de cada mes. -Actividades administrativas y de Comités. -Coordinación del personal asistencial y procesos de inducción, reinducción y capacitación.	Registros de asistencia Fotografías Evidencias de inducción			
Servicios Generales	-Coordinación del aseo y orden de las instalaciones.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Recolección permanente de Residuos.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Logística para actividades y eventos (comuniónl).	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Lavado de Tanques.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Suministro insumos de aseo para las Áreas.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Recorridos institucionales permanentes.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Suministro de insumos de higiene personal para los	Registro fotográfico	Registro	1	100%

	usuarios.				
	-Coordinación de pausas activas.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Aseo profundo y reposición de enseres y lencería.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Ejecución del plan mejoramiento de infraestructura de los alojamientos y de la lavandería.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Adquisición, distribución y uso de insumos de aseo.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
	-Ornato y embellecimiento.	Registro fotográfico	Registro	1	100%
Medicina General	-Valoraciones de seguimiento por Consulta Externa. -Formulación de órdenes médicas. -Elaboración de fórmulas médicas	Registros de evolución de Historias clínicas* (*Información de reserva que reposa en las Historias Clínicas)	Usuarios atendidos	24	100%
Nutrición	-Acompañamiento en consumo de alimentos en el comedor.	Evidencias fotográficas del consumo de alimentos.	Grupos del comedor	4	100%
	-Diligenciamiento de formatos de control al plan de saneamiento.	Formatos diligenciados*	4 formatos	4	
	- Implementación del formato de temperatura de cocción de proteína, sopa y arroz.	Formato diligenciado* *Formatos relacionados en el informe anterior	1 Formatos Implementado	1	
	-Capacitación al equipo manipulador de alimentos.	Acta de capacitación, formato de asistencia y registro fotográfico.	1 capacitación	1	

	-Ofrecimiento de alimentación diferencial durante la celebración de fechas especiales.	Evidencias fotográficas	3 celebraciones (Día del adre, de la madre y celebración de cumpleaños)	3	100%
	-Valoraciones de seguimiento por Consulta Externa	Registros de evolución de Historias clínicas* (*Información de reserva que reposa en las Historias Clínicas)	Valoraciones nutricionales de seguimiento	19	100%
	-Atención y acompañamiento de la visita de supervisión por parte del municipio de Rionegro.	Visita atendida		1	100%
Terapia Ocupacional	-Secuenciación y categorización por formas y colores complejos -Desafíos de atención sostenida y dividida mediante estímulos visuales engranados. -Circuitos de coordinación óculo-manual de mediana complejidad (ensambles, patrones cruzados. -Discriminación de colores con contrastes marcados y alto apoyo visual, ejercicios de fijación y seguimiento visual (atención focalizada)	Planes de intervención por niveles.	Intervenciones	10	100%

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Fisioterapia	-Evaluación y tratamiento fisioterapéutico por Consulta Externa. -Terapias físicas.	Registros de terapia y evaluaciones en historia clínica.	Terapia Física	16	100%
	-Gimnasia grupal.	Planillas de asistencia a gimnasia.	Gimnasia	8	100%
Trabajo Social	-Gestión de llamadas telefónicas con la red de apoyo socio-familiar.	Registro de llamadas familiares.	Documento de registro	1	100%
		Registro de evidencias fotográficas.	Documento de registro	1	100%
	-Gestión y acompañamiento a visitas de la red de apoyo socio-familiar.	Registro de visitas familiares.	Documento de registro	1	100%
		Registro de evidencias fotográficas.	Documento de registro	1	100%
	-Coordinación de las salidas al medio socio-familiar.	Registro de salidas al medio socio-familiar	Documento de registro	1	100%
	-Gestión logística de citas médicas y acompañamientos institucionales.	Registro de citas médicas agendadas y ejecutadas.	Documento de registro	1	100%
	-Acompañamiento y seguimiento en proceso de egreso e ingreso institucional.	Acta de reunión.	Acta	1	100%
		Notas de seguimiento.	Acta de Egreso	1	100%
	-Gestión de capacitación y atención para familias y red de apoyo.	Registro de evidencias fotográficas.	Registro fotográfico	1	100%
		Material de capacitación a familias.	Documento	1	100%
		Listado de asistentes a capacitación familiar.	Listado	1	100%

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

	-Gestión de celebraciones institucionales.	Registro de evidencia fotográfica.	Registro fotográfico	1	100%
	-Seguimiento integral a usuarios institucionalizados.	Registro de notas de seguimientos individuales.	Registro	1	100%
	-Intervenciones individuales frente a alteraciones comportamentales.	Registro de notas de seguimientos individuales.	Registro	1	100%
	-Participación en reuniones interdisciplinarias y estudios de caso.	Registro de reuniones interdisciplinarias y estudios de caso.	Registro de actas	1	100%
	-Socialización y actualización de protocolos institucionales.	Registro de reuniones.	Registro	1	100%
Actividades Ocupacionales	-Taller de Carteleras de Propósitos y Metas de Junio. -Taller de Dibujos para el Alma con Fondos de Papel Periódico. -Taller de Mosaico y Collage Ilustrado (Retratos y Figuras). -Taller de Esculturas y Figuras Tridimensionales con Bombas y Papel Periódico.	Informe de talleres y registro fotográfico.	Sesiones	16	100%
	-Sesiones de Bienestar y Estética (Spa).	Registro fotográfico	Sesiones	4	100%

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Gestión Administrativa	-Coordinación general de la operación contractual y del servicio. -Respuesta a informe de supervisión. -Visitas de supervisión. -Gestión de Otro Sí para darle continuidad al contrato.	Correos de solicitudes Respuesta a la supervisión de febrero	Informe Componente administrativo	1	100%
	-Coordinación de la Agenda de atención por Consulta Externa.	Agenda Consulta Externa			
	-Proceso de mejoramiento del modelo de atención.	Acta del Taller y registro de asistencia			
	-Continuidad del Plan de Mejoramiento de Infraestructura.	Adenda del Plan de Mejoramiento y Actas			
	-Gestión interinstitucional ante la Casa de la Cultura de Guarne.	Relatoría y fotos del evento cultural			
	-Seguimiento a la ejecución financiera del contrato.	Cuadro de relación financiera			
PROMEDIO % EJECUCIÓN					**100%**

3. Desarrollo de la propuesta técnico-financiera

El presente informe presenta la gestión y el grado de cumplimiento de cada componente, organizando la información por actividades e incluyendo los principales resultados, oportunidades de mejora, cronogramas, indicadores y gráficos de apoyo. La documentación que respalda cada componente se encuentra disponible en el Anexo C y la relación fotográfica en el Anexo B.

3.1. Componente Atención Asistencial

Campo	Información
Cargo	Líder Asistencial
Nombre del responsable	Liliana María Londoño Monsalve
Dependencia / Área	Asistencial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Atención en las Actividades Básicas de la Vida Diaria -ABVD- (01 al 30 de junio de 2026): Se realizó acompañamiento permanente al personal con el fin de verificar la asistencia adecuada de los usuarios en las actividades básicas de la vida diaria, en lo que respecta a higiene personal, vestuario, calzado, alimentación y suministro de medicación, con el fin de verificar el bienestar y el estado general de los usuarios en cada uno de los niveles de los alojamientos.

Gestión de citas médicas generales y especializadas, teleconsultas, consultas médicas domiciliarias y toma de exámenes de laboratorio (durante el mes): En el Anexo C se presenta la relación consolidada de las gestiones realizadas durante el mes en materia de atención y acompañamiento a los usuarios en sus procesos de salud, incluyendo citas médicas generales y especializadas, teleconsultas, consultas médicas domiciliarias, toma de exámenes de laboratorio y ayudas diagnósticas, como parte del seguimiento integral a sus condiciones de salud y continuidad en la atención.

Actualización de órdenes médicas y kárdex (01 al 30 junio de 2026): Se supervisó durante el mes la transcripción correcta de las nuevas órdenes médicas y de las modificaciones efectuadas en los kárdex de tratamiento, con el fin de asegurar la adecuada actualización de la información de los usuarios.

Preparación de medicamentos (09, 19 y 29 de junio): En estas fechas se realizó la preparación de medicamentos para periodos de diez días, garantizando a los usuarios continuidad y adherencia en la administración de sus tratamientos farmacológicos.

Se realiza tratamiento para la escabiosis (10 de junio de 2026): Se administró tratamiento para la escabiosis dando cumplimiento a la orden medica a los usuarios Luis Ángel Álvarez, María Fabiola Gómez, Alfonso de Jesús Zuluaga, José Iván Ocampo,

Herminia del Carmen Ramírez, Juan Carlos Henao, Nelly de Jesús Orozco, Marta Rocío Restrepo y Luz Mery Murillo. Posterior al tratamiento se observó una evolución favorable y mejoría significativa en los usuarios atendidos.

Curaciones de usuarios que presentan lesiones en piel (durante el mes): Se realizaron curaciones a dos usuarias.

Atención a urgencias y/o emergencias médicas. (01 al 30 de junio de 2026): Se coordinó la respuesta inmediata y la atención de 4 eventos de urgencia, asegurando la aplicación del protocolo de traslado y la articulación oportuna con el médico de turno.

Atención en medicina general por Consulta Externa (05 y 10 de junio de 2026): Se acompañó a 24 usuarios al consultorio médico de la Corporación para su valoración por medicina general en consulta externa.

Atención a las familias, por vía telefónica, durante las visitas y de manera presencial:

> **-Reuniónes con las familias de los usuarios Raúl de Jesús García (06 de junio de 2026) y Alfonso de Jesús Zuluaga (27 de junio de 2026**). Los temas tratados y compromisos adquiridos, se encuentran consignados en las actas respectivas de las reuniones dadas, las cuales fueron formuladas por el Componente de Trabajo Social.
>
> **-Atención por vía telefónica (01 al 30 de junio de 2026):** Se mantuvo comunicación telefónica con las familias para informar sobre el estado general de los usuarios, resolver inquietudes y realizar seguimiento a situaciones puntuales relacionadas con su atención y cuidado.
>
> **-Atención a las familias en días de visita (04, 06 08, 10, 13, 17, 20, 24, 27, 28 y 29 de junio de 2026):** Durante los espacios de visita se brindó atención a las familias, resolviendo inquietudes relacionadas con el estado de salud, evolución, tratamiento, rutinas de cuidado y requerimientos particulares de los usuarios; igualmente, se recibió medicación e insumos remitidos por algunos familiares para continuidad de los tratamientos.

Participación en taller sexualidad en la vejez en el Centro Día del municipio de La Ceja (04 de junio de 2026): Se participó en esta actividad como un espacio de formación y reflexión en torno a la sexualidad en las personas mayores, orientado al fortalecimiento del abordaje institucional, el respeto por la privacidad y la promoción del buen trato.

Acompañamiento de actividad cultural para los usuarios el Día del Padre (14 de junio de 2026): Se brindó acompañamiento a la jornada cultural por el Día del Padre desarrollada con el apoyo de la Casa de la Cultura del municipio de Guarne, en la que un grupo de artistas y promotores culturales compartió con los usuarios un espacio de cuentos, trovas y música. El personal asistencial apoyó de manera activa la logística para el traslado y participación de los usuarios, garantizando su acompañamiento y bienestar durante toda la actividad.

Actividades con el grupo de Cabildantes del municipio de Rionegro (17 de junio de 2026): El personal asistencial brindó apoyo en la logística de traslado y acompañamiento durante esta actividad, favoreciendo la participación de los usuarios, quienes se mostraron motivados y receptivos durante la jornada.

Actividades administrativas y participación en comités institucionales (09, 10, 11, 20, 22, 23, 24 y 25 de junio de 2026): Se participó en reuniones con el equipo administrativo y de profesionales, así como en el Comité de Convivencia y en el COPASST, aportando al fortalecimiento de la gestión institucional y al seguimiento de los procesos internos.

Ingresos y egresos del servicio (01 al 30 de junio de 2026): Se consolidó el registro de movimientos del servicio, reportándose un ingreso correspondiente al usuario Eduardo Morales Vesga, quien egresó al día siguiente tras lograrse la ubicación de su familia, dado que se encontraba extraviado. De igual manera, se presentaron cuatro casos de evasión, en los cuales los usuarios fueron retornados nuevamente a la Corporación. Durante el mes no se registraron fallecimientos.

Visita a centro hospitalario (23 de junio de 2026): Se realizó visita al Hospital Gilberto Mejía al usuario Abelardo Bedoya, quien se encontraba hospitalizado por infección respiratoria, con el fin de conocer su estado de salud y evolución clínica. El usuario reingresó a la institución el día 26 de junio y desde entonces se encuentra estable.

Coordinación del personal asistencial y procesos de inducción, reinducción y capacitación (durante el mes): Se efectuaron recorridos varias veces al día, entre las 7:00 a. m. y las 6:00 p. m., durante la operación de los turnos establecidos, verificando el cumplimiento de las funciones asignadas al personal asistencial, la adecuada ejecución de los turnos y la cobertura oportuna del servicio.

El 16 de junio se formula inducción a una cuidadora que ingresa al Área Asistencial. La inducción se realiza sobre la dinámica del funcionamiento de la Corporación, el diligenciamiento de los formatos institucionales, los tipos de patologías de los usuarios y las características del servicio prestado en los alojamientos.

Capacitación práctica sobre cuidado de la piel (29 de junio de 2026): Esta capacitación estuvo orientada al personal asistencial y cuidadores, con el propósito de fortalecer conocimientos en la identificación de cambios cutáneos asociados al envejecimiento, así como en prácticas de higiene, hidratación y movilización, con el fin de prevenir úlceras por presión (UPP) y desgarros cutáneos en personas mayores.

Capacitación sobre disposición segura de agujas y uso adecuado de los guardianes (29 de junio de 2026): Se realizó esta capacitación a ocho integrantes del equipo del Área Asistencial. En el Anexo C se relaciona el registro de asistencia.

Visitas de supervisión realizadas por los funcionarios de la Subsecretaría de Bienestar Social de Rionegro:

-16 de junio de 2026: En esta visita participó el equipo de la Corporación del área asistencial. Como hallazgos, se señalaron aspectos relacionados con la custodia de medicamentos, específicamente la semaforización de los mismos, así como la presencia de antibióticos que no correspondían a ningún usuario. Frente a este último aspecto, se informa que la situación ya fue corregida.

-24 de junio de 2026: La visita se centró en la revisión del servicio asistencial, identificándose observaciones relacionadas con el exceso de luz en el área de custodia, kárdex con fechas desactualizadas y notas de cuidado diligenciadas de manera incompleta, dejando espacios en blanco que no deben permanecer. A la fecha, ya se realizó la adecuación de la luz en la custodia; adicionalmente, se avanza en la actualización de notas de cuidado y en la organización de varios kárdex.

Puntos a resaltar:
Se advirtió una actitud favorable, receptiva y comprometida por parte del personal para atender y superar los hallazgos identificados. Se destaca la disposición del equipo para acoger las orientaciones impartidas, participar en los ajustes requeridos y asumir de manera proactiva las acciones de mejora, lo cual refleja apertura al fortalecimiento de los procesos institucionales. Esta respuesta positiva facilita el avance en la subsanación de las situaciones detectadas, promueve la cultura del mejoramiento continuo y contribuye al cumplimiento de los estándares de calidad, organización y oportunidad en la prestación del servicio.

Debilidades identificadas y Oportunidades de mejora:
Poner en práctica mecanismos efectivos para prevenir el vencimiento de los medicamentos, mediante el fortalecimiento de los controles de inventario, la verificación periódica de fechas de expiración, la adecuada rotación de existencias y el seguimiento oportuno al consumo y reposición de los insumos. Asimismo, se está fortaleciendo el diligenciamiento de las notas de cuidado, así como el registro en kardex y tarjetas de control, a través de procesos permanentes de revisión, retroalimentación y entrenamiento continuo al personal responsable, con el fin de mejorar la calidad y oportunidad de los registros, garantizando la trazabilidad de la atención, la continuidad del cuidado y el cumplimiento de los lineamientos institucionales.

Estadísticas generales:

Categoría	Número
Jornadas de preparación de medicamentos	3
Eventos de urgencia y/o emergencia atendidos	4
Usuarios atendidos en medicina general por Consulta Externa	24
Reuniones presenciales con familias	2
Jornadas de atención a familias en días de visita	11
Reuniones y comités institucionales en los que se participó	8
Ingresos del servicio	1
Egresos del servicio	1
Visitas de supervisión atendidas	2

Gráfica de apoyo:



3.2. Componente Servicios Generales

Campo	Información
Cargo	Líder de Servicios Generales y Mantenimiento
Nombre del responsable	Patricia Duque
Dependencia / Área	Servicios Generales y Mantenimiento
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Coordinación del aseo y orden de las instalaciones (1 al 30 de junio de 2026): Actividad permanente desarrollada en turnos de 7-3, 6-2 y 10-6. Incluyó lavado de ropa, barrido, trapeado, limpieza de forros, tendido de camas, cambio de sábanas, cobijas y lavado de espacios comunes, entre ellos comedor, rampas nivel 4, rampa de cuarto de almacenamiento de residuos.

Recolección permanente de Residuos (junio 2, 4, 6, 9, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27 y 30): Son 13 veces recolectados por la empresa que presta sus servicios en la vereda.

Logística para actividades y eventos (4, 11, 18 y 25 junio 2026): Celebración del acto litúrgico al 90% de los usuarios del contrato de Rionegro por parte de la congregación del Ave Maria.

Lavado de Tanques (junio 16 2026): Se realiza 1 vez al mes para garantizar la asepsia y asegurar que el agua almacenada no sufra alteraciones como residuos.

Suministro insumos de aseo para las áreas (1 al 30 junio de 2026): Su entrega es diaria asegurando un entorno limpio, garantizando la salud la dignidad y el bienestar de sus residentes.

Recorridos institucionales permanentes (1 al 30 de junio de 2026): Se realiza con la finalidad de validar que todos los procesos de orden y aseo garanticen una estadía digna a los usuarios.

Suministro de insumos de higiene personal para los usuarios (1 al 30 de junio de 2026): Suministro diario de elementos de higiene a la población atendida.

Coordinación de pausas activas (1 al 30 de junio de 2026): Se realiza para prevenir lesiones musculares, mitigar la fatiga física y mental y optimizar el rendimiento durante la jornada laboral.

Aseo profundo y reposición de enseres y lencería (3,12, 24 y 30 de junio de 2026): Se destina 1 día a la semana para el aseo profundo. Reposición de lencería (junio 3,12.24,30). Limpieza de paredes, pisos y espacios de trabajo asistenciales. Se realizó pintura a áreas como lavandería, puestos de auxiliares, servicio de alimentación, kiosko, consulta externa, nivel 1 y comedor.

Ejecución del plan mejoramiento de infraestructura de los alojamientos y de la lavandería (9,11,13 junio de 2026): Se continua con la ejecución del plan en sus dos primeras fases, se realizó reemplazo de 10 colchones deteriorados, 20 almohadas y 20 protectores de colchón. En el nivel 1 se logró dar más privacidad a los dormitorios aislándolos con cortinas anti-fluido, se realizaron labores de mantenimiento preventivo a sillas de ruedas. En el nivel 2 se mejoró la luminosidad y aireación con el mantenimiento de las barreras vivas.

Adquisición, distribución y uso de insumos de aseo (1 al 30 de junio de 2026): Adquisición de insumos para el aseo institucional, compra de pinturas, luminarias y artículos de ferretería y construcción.

Ornato y embellecimiento (junio 25 de 2026): Se cortó el césped de toda las instalaciones y labores de jardinería.

Puntos a resaltar:

- Se actualizó el Protocolo de Limpieza, Orden y Aseo Institucional correspondiente al componente de Servicios Generales, fortaleciendo los lineamientos para el mantenimiento de un ambiente seguro, organizado, limpio y acorde con las condiciones requeridas para la atención de los usuarios.
- Se dio continuidad al Plan de Mejoramiento Locativo y de Infraestructura, mediante el cumplimiento del cronograma previsto para las Fases 1 y 2, lo que permitió ejecutar

acciones de mantenimiento tales como pintura general de las instalaciones, instalación de señalización requerida por el área de SG-SST, resane de pisos y paredes, así como mantenimiento preventivo de baños, chapas, candados, griferías y otros elementos de la infraestructura institucional.

- De igual manera, la articulación de acciones preventivas —como las pausas activas y los recorridos de verificación institucional— con acciones correctivas —entre ellas el aseo profundo y la reposición de elementos deteriorados— permitió atender de manera integral y equilibrada las necesidades cotidianas de la corporación, favoreciendo el bienestar de los usuarios y el adecuado funcionamiento de los servicios.

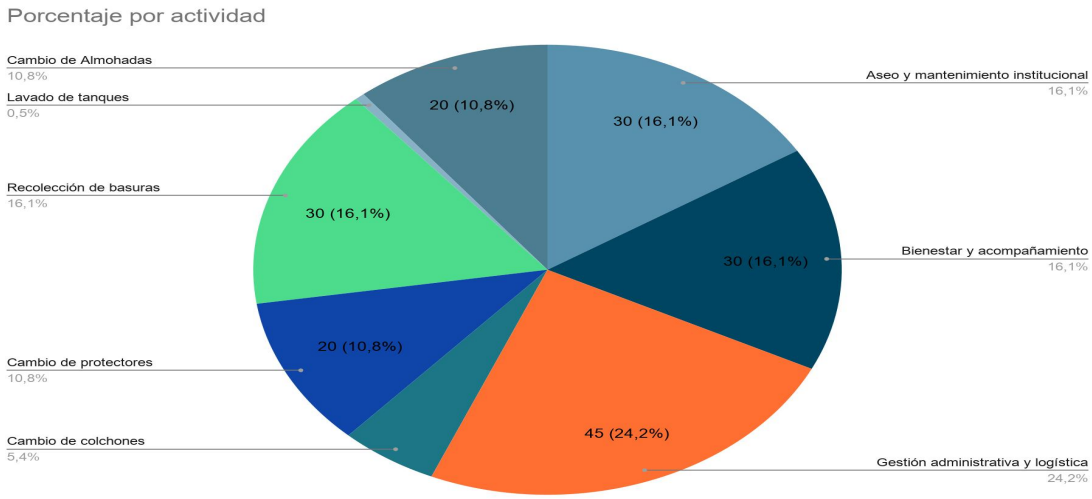
Debilidades identificadas y Oportunidades de mejora:

- El avance del Plan de Mejoramiento de Infraestructura ha permitido atender necesidades prioritarias; no obstante, aún se identifican aspectos locativos y de dotación que requieren continuidad en su intervención para seguir optimizando las condiciones de alojamiento, confort y funcionalidad de algunos espacios.
- Si bien se realizaron jornadas de aseo profundo y reposición de lencería y enseres, la característica de los usuarios quienes hacen uso permanente de las instalaciones hace necesario mantener un seguimiento continuo al estado de ciertos elementos, a fin de anticipar oportunamente nuevas necesidades de reposición o mantenimiento.

Estadísticas generales:

CATEGORÍA	NÚMERO
Aseo y mantenimiento institucional	30
Bienestar y acompañamiento	30
Cambio de colchones	10
Cambio de protectores de colchón	20
Recolección de basuras	30
Lavado de tanques	1
Cambio de Almohadas	20

Gráfica de apoyo:



3.3. Componente Medicina General

Campo	Información
Cargo	Médico general
Nombre del responsable	Marcela García
Dependencia / Área	Área de Salud-Psicosocial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Valoraciones de seguimiento por Consulta Externa*: Relación de fecha y usuario atendido.

FECHA	NOMBRE DE USUARIO
02/06/2026	MARIANA ORTIZ
03/06/2026	MARTHA ROCIO RESTREPO
05/06/2026	FRAICILIA GOMEZ
05/06/2026	LUCIA ARGUELLO
05/06/2026	GLORIA NOELIA CORDOBA
05/06/2026	MARTHA ROCIO RESTREPO
05/06/2026	MARIA ANGELICA GARZON
05/06/2026	MARTHA RESTREPO
05/06/2026	BLANCA AURORA RAMIREZ
05/06/2026	LUIS ANGEL ALVAREZ
10/06/2026	LUIS ANGEL ALVAREZ
10/06/2026	ALFONSO DE JESUS ZULUAGA
10/06/2026	JOSE IVAN OCAMPO
10/06/2026	MARIA FABIOLA GOMEZ
10/06/2026	NELLY OROZCO
10/06/2026	JUAN CARLOS HENAO
10/06/2026	HERMINIA DEL CARMEN RAMIREZ
15/06/2026	HERMINIA DEL CARMEN RAMIREZ
21/06/2026	ABELARDO BEDOYA
21/06/2026	MARIA ANGELICA GARZON
21/06/2026	LUCIA ARGUELLO
28/06/2026	JESUS ANTONIO QUICENO
29/06/2026	EDILBERT DE JESUS ZAPATA

* El motivo de las valoraciones es información de reserva que reposa en las respectivas Historias Clínicas.

Formulación de órdenes médicas (25/06/2026): Formulación realizada para los usuarios del municipio de Rionegro con el hospital GILBERO MEJIA MEJIA.

Elaboración de fórmulas médicas durante el mes.

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Puntos a resaltar:

- Se evidencia prestación continua del servicio durante el mes, con registro de atenciones entre el 2 y el 29 de junio de 2026, lo que permite constatar seguimiento clínico y respuesta asistencial a diferentes eventos de salud.
- Se identificó atención a patologías y eventos de diversa complejidad, lo cual muestra un abordaje amplio de necesidades médicas de la población atendida.
- Se observan atenciones de seguimiento o recurrencia en algunos usuarios, lo cual indica continuidad en el monitoreo del estado de salud.
- No solo refleja atención médica directa, sino también gestión de formulación para los usuarios.

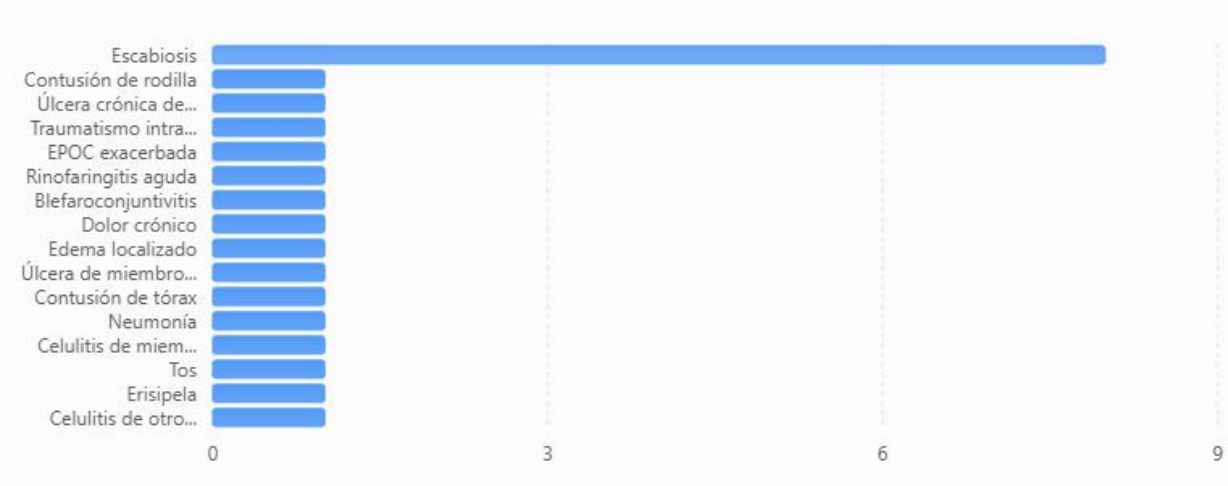
Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:

- Realizar análisis epidemiológico básico cuando se detecten eventos repetitivos.
- Cruzar la información médica con variables de cuidado, para identificar si existen factores ambientales, de autocuidado o adherencia terapéutica que estén impactando la salud de la población atendida.

Estadísticas Generales:

Categoría	Número
Total de atenciones registradas por Consulta Externa	24
Registro especial no homologable a consulta médica individual (correspondiente a fórmulas hospitalarias / gestión de formulación)	1

Gráfica de apoyo:



3.4. Componente Nutrición

Campo	Información
Cargo	Nutricionista
Nombre del responsable	Sandra Pineda
Dependencia / Área	Área de Nutrición
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Acompañamiento a los usuarios durante el consumo de alimentos en el comedor (durante el mes). Dado que los usuarios atendidos en la Corporación presentan diagnósticos de trastorno mental, una condición que, sumada a la institucionalización, convierte a la alimentación en un factor determinante para su tranquilidad y estabilidad emocional. La gran mayoría manifiesta el deseo constante de consumir porciones abundantes y con alta frecuencia. Por esta razón, la presencia del profesional en nutrición durante los tiempos de comida es fundamental, ya que permite recordarles la importancia de adherirse al plan de alimentación establecido para cada uno, priorizando siempre su bienestar integral.

Este acompañamiento en el comedor está estrechamente ligado a la valoración nutricional individual. Cuando se requieren realizar ajustes en la dieta, estos no se aplican de manera impositiva, sino que se concertan de forma asertiva con el usuario, explicándole los beneficios para su estado de salud y el objetivo clínico que se busca alcanzar. Aunque en la mayoría de los casos estas recomendaciones son bien recibidas por los usuarios, es indispensable mantener un refuerzo constante para garantizar su adherencia a largo plazo.

Dentro de las valoraciones nutricionales realizadas, el caso más significativo fue el de Ruth Morelia. Desde su ingreso a la Corporación, ha registrado una pérdida de peso considerable; esto se relaciona, en parte, con su proceso de adaptación, una deambulación constante y un discurso repetitivo. Asimismo, la usuaria manifiesta saciedad temprana, lo que se traduce en una baja ingesta de las porciones ofrecidas.

Muestra de preparaciones ofrecidas a los usuarios (durante el mes de mayo). El anexo fotográfico ilustra una muestra representativa de los menús (comidas principales y refrigerios) suministrados a los usuarios durante el mes de junio. El registro incluye preparaciones correspondientes a los tres (3) ciclos de menú establecidos en la Corporación, evidenciando la oferta de desayunos, refrigerios de la mañana y de la tarde almuerzos y comidas.

Diligenciamiento permanente de formatos (durante el mes). Acorde al plan de saneamiento básico, se continúa con el diligenciamiento de los siguientes formatos:

- Recepción y verificación de materias primas, incluye fecha de vencimiento y número de lote. Frecuencia semanal.
- Registro de limpieza y desinfección de equipos, menaje, superficies, alimentos y empaques: Frecuencia diaria.

- Control de temperatura de equipos de refrigeración: Frecuencia diaria.
- Temperatura de cocción: se toma temperatura en la mañana y en la tarde a los siguientes alimentos: arroz, proteína y sopa. Frecuencia diaria.

A parte se tienen formatos con los listados de alimentación usuario por usuario con indicaciones para cada uno, acorde a sus necesidades particulares de frecuencia de alimentación, consistencia, asistencia y de calorías y nutrientes, los cuales son permanentemente actualizados cuando se hacen ajustes a los planes alimentarios, posterior a la valoración nutricional.

Capacitación permanente al personal manipulador de alimentos. Ante la continua rotación de personal en el servicio de alimentación, la formación mensual se enfocó en los principios de "*Los 4 Acuerdos"*. Con esto se busca optimizar el clima laboral y las relaciones del equipo vigente, propiciando un entorno armónico y una sinergia que agilice la adaptación de los futuros ingresos.

Acuerdo 1: La palabra impecable
Acuerdo 2: No tomarse nada personal
Acuerdo 3: No hacer suposiciones
Acuerdo 4: Da tu mayor esfuerzo.

Celebración de fechas espaciales. El área de nutrición participó activamente en la celebración de las fechas especiales del mes (que incluyeron el día de la Madre, el día del Padre y los cumpleaños de los usuarios), mediante la oferta de refrigerios diferenciados que no forman parte de los ciclos de menú habituales. Con el fin de aportar variedad y alinearse con las preferencias de los usuarios, se ofrecieron opciones muy valoradas como yogurt, gaseosa dietética, torta de cumpleaños, buñuelos, pasteles, galletas tipo Club Social y masmelos, logrando que estas jornadas representaran un espacio significativo y de bienestar para ellos.

Valoraciones de seguimiento Nutricional (durante el mes de junio):

- Alfonso Zuluaga Gómez. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado. Desde la valoración anterior presenta una pérdida de peso de 1 kilo, posiblemente porque deambula todo el tiempo desde que está más recuperado y con mayor equilibrio. Muestra mucha ansiedad por el consumo de alimentos, solicita repetir argumentando que no le han dado comida y se muestra agresivo física y verbalmente cuando se le dice que ya comió. Continúa recibiendo los alimentos en grupo 1 del comedor con indicación de alimentación de consistencia normal con aumento en el arroz a 3 porciones en almuerzo y comida, sin asistencia, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricciones alimentarias

- María Fabiola Gómez Franco. Diagnóstico nutricional actual: sobrepeso grado I. Respecto a la valoración de hace 3 meses presenta una disminución de peso de 100 grs. Presenta alta ansiedad frente al consumo de alimentos, continúa su consumo de alimentos en el grupo 2 del comedor con indicación de alimentación de consistencia

normal, hipoglúcida, sin aumento en la porción de arroz, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda.

- Rodrigo de Jesús Garzón Gallego. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado. Respecto a la valoración de hace 3 meses presenta un aumento de peso de 1 kilo, Mantiene un buen apetito, continúa su consumo de alimentos en el grupo 3 del comedor con indicación de alimentación de consistencia normal con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 6 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana, sin restricción de dulce.

- Carmen Eufrania Bermúdez Ramírez. Estado Nutricional sobrepeso grado II, desde la última valoración por nutrición, presenta una disminución de 100 grs, buen consumo de alimentos, consistencia normal con aumento del arroz solamente en el almuerzo. Continúa consumiendo los alimentos en el grupo 2 del comedor, de consistencia normal, fraccionada en 6 tiempos de comida incluidos tragos de la mañana, sin restricciones alimentarias.

- María Cecilia Cárdenas Martínez. Diagnóstico nutricional actual: delgadez leve, desde la última valoración presenta una pérdida de peso de 800 grs.. Tiene momentos de inapetencia y frecuentemente deambula por la Corporación. Continúa consumiendo los alimentos en grupo 1 del comedor, consistencia blanda remojada con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida sin asistencia, fraccionada en 7 tiempos de comida incluidos tragos de la mañana y merienda, sin restricciones alimentarias.

- Jhon Jairo Cano Saldarriaga. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado. Respecto a la valoración de hace 3 meses presenta una disminución de 600 grs de peso, lo que es muy favorable para su contextura física. Mantiene un buen apetito, continúa consumiendo los alimentos en el grupo 2 del comedor, con indicación de alimentación de consistencia normal con aumento en la porción de arroz solamente en el almuerzo, fraccionada en 6 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana, sin restricciones alimentarias.

- Emerson Fleyder Galeano. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado. Respecto a la valoración de hace 3 meses, presenta una pérdida de peso de 600 gramos, Mantiene un buen apetito, continúa su consumo de alimentos en el grupo 3 del comedor, se aumento a 3 porciones el arroz en almuerzo y comida, de consistencia normal, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricciones alimentarias.

- Yeison Andrés Rendón Castro. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado, paso a este nuevo diagnóstico, el anterior era sobrepeso grado II. Mantiene muy buen apetito, pasarlo del grupo 3 al grupo 1 del comedor le sirvió mucho para la disminución de peso. Se indaga con el usuario si queda satisfecho con las porciones que se le ofrecen y dice que sí. Continúa recibiendo la alimentación en grupo 1 del comedor con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, consistencia

normal, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricción de dulce.

- Nelly de Jesús Orozco Rúa. Diagnóstico nutricional actual: sobrepeso grado II. En los últimos 3 meses presenta una disminución de peso de 1,6 kilos. Continúa con los ajustes que se hicieron a su plan alimentario buscando reducir el aporte de calorías, sin embargo, su aumento de peso debe estar relacionado con su diagnóstico de hipotiroidismo. Continúa recibiendo los alimentos en grupo 2 del comedor, de consistencia normal, sin aumento en la porción de arroz en el almuerzo, continúa con bebida hipoglúcida, fraccionada en 6 tiempos de comida incluidos tragos de la mañana.

- Claudia Patricia Alzáte Restrepo. Diagnóstico nutricional actual: Adecuado. Respecto a la valoración anterior, presenta una disminución de peso de 700 grs. Se indica alimentación de consistencia normal con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 6 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana, sin restricción de dulce.

- Luz Mery Murillo Gómez. Diagnóstico nutricional actual: obesidad grado I según OMS. Desde la última valoración nutricional se mantiene en el mismo peso. Consume los alimentos en el nivel 4 con indicación de alimentación hipoglúcida de consistencia normal, sin aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda.

- Oscar Antonio López. Diagnóstico nutricional actual: adecuado acorde al IMC, presenta rigidez muscular y compromiso de su composición corporal. Desde la valoración anterior presenta un aumento de peso de 500 grs. Consume la alimentación en el grupo 1 del comedor, consistencia normal, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricción de dulce.

- José Iván Ocampo Piedrahíta. Diagnóstico nutricional actual: normal según OMS. Respecto a la valoración anterior, presenta una pérdida de peso de 1,1 kg, se observa cada vez más rígido y sin equilibrio. Mantiene un buen apetito, continúa consumiendo los alimentos en el grupo 3 del comedor con indicación de alimentación de consistencia blanda remojada con aumento de 3 porciones de arroz en el almuerzo y comida, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda sin restricción de dulce.

- Herminia del Carmen Ramírez Silva. Diagnóstico nutricional actual: adecuado acorde al IMC, desde la última valoración presenta un aumento de 1 kilo, usuaria en silla de ruedas con movilidad reducida, se observa rigidez muscular y compromiso de su composición corporal.
Consume la alimentación en el grupo 1 del comedor, con indicación de aumento en la porción de arroz, de consistencia blanda remojada, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, alimentación hipoglucida.

- Jesús Antonio Quiceno Taborda. Diagnóstico nutricional actual: adecuado acorde al IMC, usuario en silla de ruedas con movilidad reducida, se observa rigidez muscular y compromiso de su composición corporal. Consume la alimentación en el grupo 1 del comedor, con indicación de aumento en la porción de arroz, de consistencia blanda remojada asistida, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricción de dulce.

- Ruth Morelia Giraldo. Diagnóstico nutricional actual: normal según OMS. Sin embargo desde su ingreso a la Corporación presenta una pérdida de peso de 7,9 Kg, explicado en parte por su período de adaptación, deambula todo el tiempo por un espacio grande, no le gusta ponerse zapatos, grita y habla de manera permanente por lo que su gasto calórico es muy alto, en el comedor es inquieta, refiere que se llena con facilidad, se hacen ajustes a su plan alimentario: se le indica alimentación de consistencia blanda remojada, con doble proteína en desayuno, adición de 1 porción de aceite limpio en sopas, con aumento en la porción de arroz solamente en almuerzo, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, sin restricciones alimentaria.

- Mariela del Socorro Zuluaga. Diagnóstico nutricional actual: adecuado según OMS. Desde la última valoración nutricional presenta un aumento de 4 kilos, explicado en parte por estreñimiento crónico en tratamiento con bisacodilo, al momento de la valoración se observa con distensión abdominal y la usuaria refiere mucha dificultad para sus evacuaciones. Consume los alimentos en el grupo 3 del comedor, con indicación de alimentación de consistencia normal, con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda, por solicitud de la usuaria.

- Luz Maryori Franco. Diagnóstico nutricional actual: obesidad grado II según OMS. Desde la última valoración presenta un aumento de 1,8 kilos, a pesar de su alimentación hipoglúcida y las porciones normales en la alimentación, aunque la usuaria manifiesta que quiere consumir una mayor porción. Consume los alimentos en el grupo 2 del comedor con indicación de alimentación hipoglúcida de consistencia normal, sin aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 6 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana.

- Duverlina Villa. Diagnóstico nutricional actual: adecuado según OMS. Desde la última valoración nutricional presenta un aumento de peso de 1,2 kilos. Consume los alimentos en el grupo 2 del comedor, con indicación de alimentación hipoglúcida de consistencia normal, con aumento en la porción de arroz en almuerzo y comida, fraccionada en 7 tiempos de comida incluyendo tragos de la mañana y merienda.

Atención y acompañamiento de la visita de supervisión por parte del municipio de Rionegro (16 de junio). Se brindó atención y acompañamiento a la visita de supervisión del componente de nutrición realizada por la Subsecretaría de Bienestar Social del municipio de Rionegro, a cargo de la nutricionista Leidy Carolina Duque, atendiendo los requerimientos y

aspectos verificados durante la jornada. En relación con los hallazgos identificados, se precisó que corresponden principalmente a condiciones de infraestructura cuya intervención no es viable de manera inmediata, debido a que implicaría la suspensión temporal del servicio de alimentación o su traslado a un espacio alterno que actualmente no se encuentra disponible bajo las condiciones técnicas y sanitarias requeridas. Por tal motivo, la situación se encuentra en análisis por parte del Área Administrativa para definir una alternativa de intervención que permita atender las observaciones sin afectar la continuidad del servicio.

Puntos a resaltar:

- Presencia del profesional en nutrición durante el consumo de alimentos para manejar la ansiedad y regular la ingesta de los usuarios con trastorno mental mediante acuerdos asertivos.
- Control diario y semanal del plan de saneamiento (limpieza, desinfección, temperaturas de equipos y preparaciones) y actualización de los planes alimentarios individualizados.
- Formación al equipo manipulador en "Los 4 Acuerdos" para mitigar el impacto de la alta rotación y optimizar el clima laboral en el servicio de alimentación.
- El Monitoreo y ajuste de planes individuales permitió ajustar con éxito los planes de alimentación ante alertas de pérdida de peso o rechazo alimentario, e implementar ajustes a la alimentación.
- Oferta de refrigerios diferenciados y fuera de ciclo para aportar variedad y bienestar emocional a los usuarios en sus celebraciones.

Debilidades identificadas y Oportunidades de mejora:

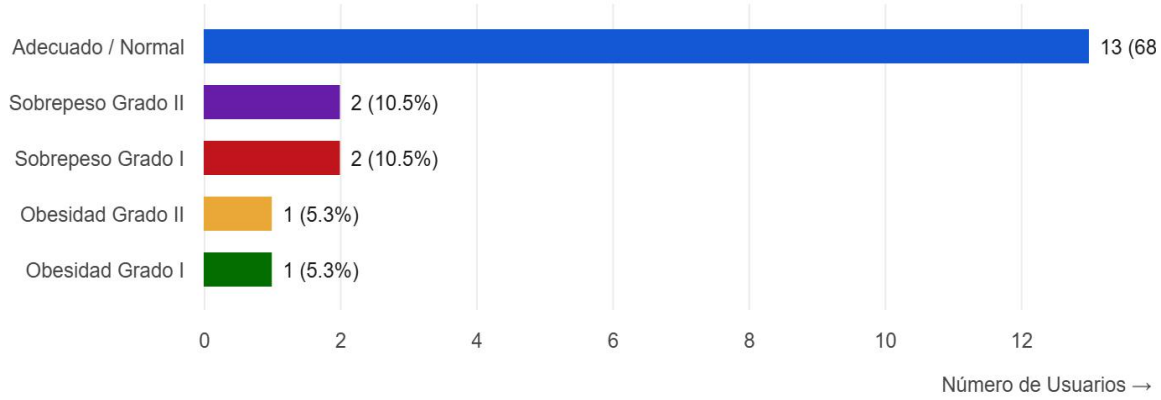
- El cambio constante de personal en el servicio de alimentación afecta la continuidad y exige un esfuerzo permanente en inducción y capacitación.
- Dificultad para mantener el peso en usuarios (como Ruth Morelia, Alfonso Zuluaga y María Cecilia) cuya deambulación e inquietud motora superan su ingesta calórica.
- Dificultad para lograr reducciones de peso significativas en casos de sobrepeso u obesidad debido a condiciones de base como el hipotiroidismo (caso Nelly Orozco y Maryori Franco) o la poca movilidad de usuaria en silla de ruedas (Mery Murillo).

Indicadores generales:

Conceptos	Medición	Observaciones
Valoraciones de seguimiento nutricional programadas	19	Valoraciones de seguimiento realizadas: 19
Estado nutricional adecuado / normal	68,4% de los evaluados (13 de 19)	Predomina un estado nutricional favorable.
Sobrepeso grado I	10,5% de los evaluados (2 de 19)	Control de ingesta acorde a los grupos del comedor.
Sobrepeso grado II	10,5% de los evaluados (2 de 19)	Control de ingesta acorde a los grupos del comedor.
Obesidad grado I	5,3% de los evaluados (1 de 19)	Control de ingesta acorde a los grupos del comedor.

Obesidad grado II	5,3% de los evaluados (1 de 19)	Control de ingesta acorde a los grupos del comedor.
Tendencia de peso	6 usuarios presentaron aumentos, 11 presentaron disminuciones, 2 conservaron el mismo peso.	Las disminuciones de peso en su mayoría no afectaron el diagnóstico de normalidad, pues se tienen en un plan para este fin. Mientras que la disminución de peso de Ruth Morelia representa una alarma teniendo en cuenta que en 3 meses presentó una disminución de 7.9 kilos..

Gráfica de apoyo:



3.5. Componente Terapia Ocupacional

Campo	Información
Cargo	Terapeuta Ocupacional
Nombre del responsable	Javier Tutistar
Dependencia / Área	Área de Salud-Psicosocial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Actividad 1: Secuenciación y categorización por formas y colores complejos (3 de junio de 2026): Durante esta jornada se ejecutó un taller de alta demanda cognitiva enfocado en el mantenimiento del componente residual de las funciones ejecutivas mediante la clasificación de objetos bidimensionales y tridimensionales. Los usuarios de los niveles más funcionales debieron organizar secuencias lógicas siguiendo patrones abstractos variables, lo que estimuló la flexibilidad mental, la memoria de trabajo y la velocidad de procesamiento de la información. La actividad incorporó la discriminación de figuras geométricas con gradaciones de color complejas, promoviendo destrezas de categorización

avanzada esenciales para preservar la capacidad de toma de decisiones funcionales en sus actividades cotidianas.

Actividad 2: Desafíos de atención sostenida y dividida mediante estímulos visuales engranados (10 de junio de 2026): Se implementó una sesión de entrenamiento neurocognitivo diseñada específicamente para modular el foco atencional y ralentizar el deterioro progresivo derivado de los cuadros de demencia y Alzheimer. Utilizando paneles interactivos con estímulos visuales interconectados y engranados, los participantes debieron rastrear rutas, emparejar códigos y responder a variables simultáneas bajo condiciones de tiempo controlado. Esta intervención facilitó el ejercicio activo de la atención dividida y sostenida, logrando un enganche prolongado en la tarea, disminuyendo los índices de dispersión ambiental y fortaleciendo la resistencia a la fatiga cognitiva dentro del grupo.

Actividad 3: Circuitos de coordinación óculo-manual de mediana complejidad (17 de junio de 2026): Esta jornada se centró en la ejecución de circuitos práxicos bilaterales integrados, orientados a optimizar el control motor fino y el esquema corporal de los usuarios activos. A través de actividades terapéuticas de ensamble de piezas, enhebrado estructurado y el seguimiento de patrones motores cruzados, se estimuló la integración visomotriz y la planeación de movimientos coordinados en el espacio. El ejercicio demandó precisión en el agarre, manipulación digital y disociación de movimientos de muñeca y dedos, componentes cinemáticos que impactan de forma directa en la preservación de la autonomía para el vestido y la alimentación.

Actividad 4: Discriminación de colores con contrastes marcados, fijación y seguimiento visual (24 de junio de 2026): Sesión dirigida con exclusividad a las demandas del Nivel 4, aplicando técnicas de graduación de la demanda y modulación ambiental para contrarrestar restricciones cognitivas severas. Se utilizaron herramientas de alta visibilidad con contrastes cromáticos simplificados y agendas de apoyo visual que guiaron los ejercicios de fijación ocular y seguimiento de trayectorias en plano cercano. El abordaje técnico combinó la asistencia verbal directa y la facilitación física continua, logrando estabilizar la atención focalizada, conectar al usuario con su entorno inmediato y mitigar los estados de agitación psicomotriz comunes en la vejez.

Hallazgos por nivel:

Nivel	Lectura funcional observada	Implicación terapéutica
Niveles 1, 2 y 3 *(Funcionalidad Alta a Moderada-Favorable)*	Presentan una adecuada orientación **espacio-temporal** y autopsíquica. Procesan secuencialmente instrucciones de mediana complejidad, manteniendo un enganche prolongado y atención sostenida ante estímulos visuales engranados gracias a la preservación de sus destrezas perceptivo-cognitivas y memoria selectiva.	Exigen desafíos de secuenciación, categorización y circuitos óculo-manuales cruzados. La demanda graduada en este bloque busca maximizar y mantener el componente residual de las funciones ejecutivas, promoviendo la velocidad de procesamiento y previniendo la frustración o el desuso cognitivo.

Nivel 4 *(Restricciones Moderadas a Severas)*	Manifiestan restricciones marcadas en el procesamiento mental, fluctuaciones cognitivas, episodios de desorientación **espacio-temporal**, fatiga atencional y dificultades en la planeación motora fina. Requieren una constante simplificación de pasos y un alto soporte ambiental.	Requieren una intervención basada en la modificación ambiental, el uso estricto de apoyos visuales (alto contraste) y tareas de fijación/atención focalizada. Se implementa la asistencia verbal directa, la facilitación física continua y técnicas de validación individualizada para mitigar la ansiedad y asegurar la culminación exitosa de la actividad.

Puntos a resaltar:

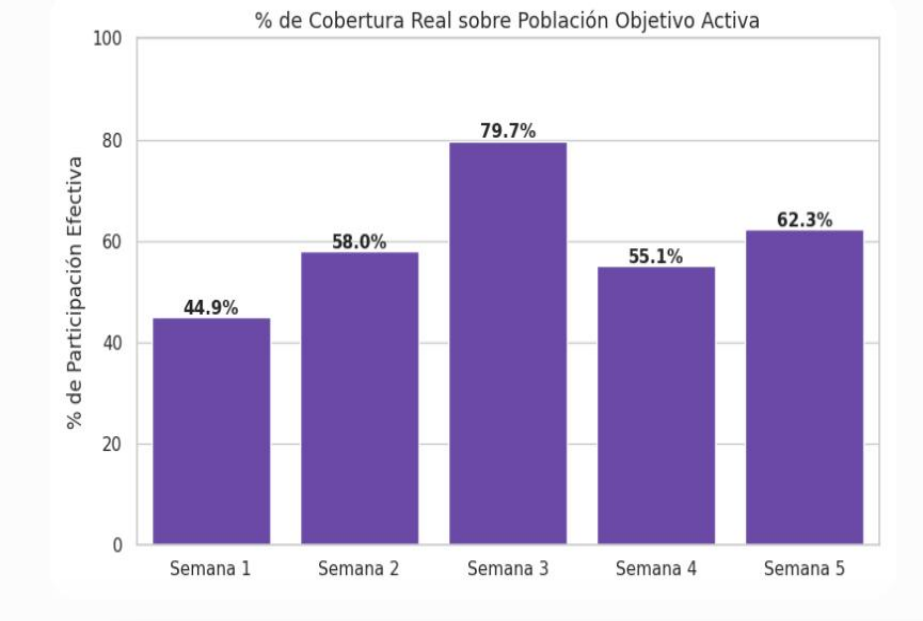
- Estructuración metodológica de las jornadas grupales, donde la división por niveles de desempeño permitió optimizar el uso del tiempo terapéutico y garantizar una intervención equitativa y sin frustración para toda la población.
- El diseño de actividades diferenciadas facilitó que los usuarios con mayor funcionalidad preservaran y potenciaran sus componentes residuales de las funciones ejecutivas y atención sostenida, mientras que el bloque enfocado en el nivel 4 logró mantener la conexión con el entorno mediante estímulos visuales de alto contraste y simplificación de tareas.
- Asimismo, la integración de talleres sensoperceptivos y de motricidad fina durante las jornadas adicionales actuó como un elemento clave de regulación conductual y emocional frente a las manifestaciones propias de la discapacidad psicosocial, el Alzheimer y otras demencias, logrando una participación activa y la reducción de episodios de agitación en el entorno residencial.

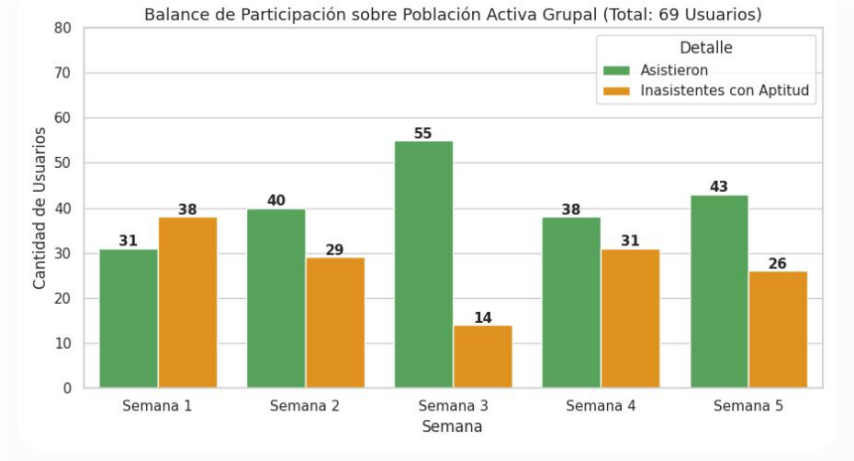
Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:

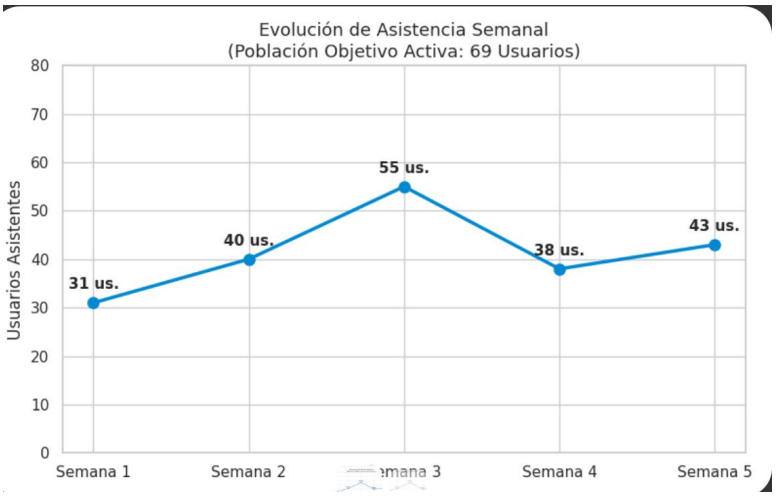
- Se observa que aún persiste una falta de motivación e iniciativa ocupacional en algunos usuarios específicos, un comportamiento frecuentemente asociado a la evolución de sus diagnósticos de base.
- Ante esta barrera, ha sido necesario flexibilizar la modalidad de atención mediante un abordaje intrahospitalario o de campo, donde el terapeuta se desplaza directamente hacia sus espacios de descanso para ejecutar intervenciones individualizadas y con demandas simplificadas.
- Si bien esta estrategia de búsqueda activa asegura un mínimo de estimulación y previene el aislamiento total del usuario, representa un reto logístico en la distribución del tiempo y resalta la necesidad de diseñar e implementar un plan complementario de incentivos conductuales o el uso de apoyos visuales personalizados en las salas comunes para favorecer el enganche espontáneo y la participación adaptativa dentro de las jornadas grupales.

Gráficas de apoyo:

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia







3.6. Componente Fisioterapia

Campo	Información
Cargo	Fisioterapeuta
Nombre del responsable	Wilson Florez
Dependencia / Área	Área de Salud-Psicosocial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Evaluación fisioterapéutica a **Raúl de Jesús García Arismendy (1 de junio)**, usuario semindependiente en las actividades básicas cotidianas, con alteraciones en el equilibrio en postura bípeda y en el patrón de marcha, mediante orden verbal logra corregir el patrón de marcha con apoyo externo, posee disminución en la resistencia aeróbica para realizar la actividad de marcha, se entrará a mejorar los componentes en déficit en busca de mejorar la función motora según sus posibilidades.

Terapia física a **Blanca Aurora Ramírez (12 y 26 de junio)**, se realiza mantenimiento físico debido a la severidad de su patología (artritis deformante), se busca generar confort, mejorar retorno venoso y disminuir en lo posible dolor articular. Se continua con la actividad desde el área.

Terapia física a **Luz Mery Murillo (5 y 22 de junio)**, se realiza movilizaciones pasivas, estiramientos musculares de miembros inferiores y superiores, adquirir postura bípeda con apoyo, descargas de peso en el miembro inferior izquierdo, mejorar resistencia aeróbica; se continua con la actividad.

Actividades físicas con **María Angélica Garzón (08 y 22 de junio)**, dirigidas a mejorar la circulación de miembros inferiores, estimular el patrón de marcha con caminador y promover equilibrio dinámico y resistencia aeróbica; se continua con la actividad.

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Terapia Física con **Jesús Antonio Quiceno (08 y 19 de junio)**, adquirir y mantener postura bípeda con apoyo, reeducación postura en bípedo, estímulos propioceptivos, movilizaciones en pasivo y estiramientos en miembros superior izquierdo; se continua con la actividad

Terapia física a **Herminia del Carmen Ramírez (15 y 26 de junio)**, terapia de mantenimiento físico debido a la severidad de su patología, en busca de disminución de dolor en región de cintura pélvica y miembro superior izquierdo; permanece estable. Se continua con la actividad.

Terapia física a **Oscar Mauricio Álzate (05 y 15 de junio)**, Patología de base Parkinson, respuestas motrices irregulares en ocasiones logra desplazamiento autónomo modificado con menos restricciones en el movimiento, en otras hipertonía muscular generalizada que limita funciones motrices, se permite realizar actividad de gimnasia según su disposición anímica y capacidades motrices en el momento, que permita integración al grupo y realizar ejercicios que le sean sencillos debido a su dificultad motriz. Continua con la actividad

Terapia Física a **Lucia Arguello de Alfonso (05 y 22 de junio)**, se realiza movilizaciones pasivas y estiramientos musculares de miembros inferiores, fortalecimiento de miembros inferiores, estímulos de equilibrio y patrón de marcha con caminador, **Dificultad:** Temor a los ejercicios de equilibrio por lo que limita el logro de este objetivo; se continua con la actividad.

Terapia física a **Martha Roció Restrepo (12 y 19 de junio)**, deterioro marcado en la motricidad consecuente al Alzheimer, se realiza tratamiento desde el área como mantenimiento físico evitando en lo posible enfermedades asociadas por su adinamia; se continua con la actividad.

Terapia física a **Fátima de los Dolores Arboleda (26 de junio)**, se realiza terapia de analgesia en rodilla derecha, consecuente a la osteoartrosis y deformidad en valgo, con periodos de remisión y exacerbación, se realiza con el objetivo de mantener la funcionalidad de la rodilla en la medida de sus posibilidades; se continua con la actividad.

Además, en los días **01, 05, 08, 12, 15, 19, 22 y 26 de junio,** se desarrolló **gimnasia grupal con 18 usuarios del municipio de Rionegro**; orientada a promover integración a un grupo, habilidades físicas y cognitivas, el reconocimiento corporal y la funcionalidad de sus partes, utilizando balones, aros y obstáculos para fortalecer coordinación, equilibrio, acción-reacción y reflejo de protección, posturas yoga, procurando también la prevención de enfermedades asociadas al sedentarismo y la auto conservación frente al deterioro motriz.

Puntos a resaltar:

- Programa de fisioterapia y gimnasia continuo y acorde a las necesidades de cada usuario.
- Mantenimiento de las capacidades físicas de los usuarios tanto desde el componente de Fisioterapia como del de gimnasia.
- Integración grupal aclaración de dudas a los usuarios.
- Conocimiento de las partes del cuerpo y su función.

- Baja deserción de los usuarios a los procesos de gimnasia.

Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:
Las ya descritas en el informe del mes anterior, que por la severidad y cronicidad de las patologías de los usuarios, no se espera mayores procesos evolutivos en la motricidad, más allá de un mantenimiento físico, salvo casos aislados que se puedan presentar.

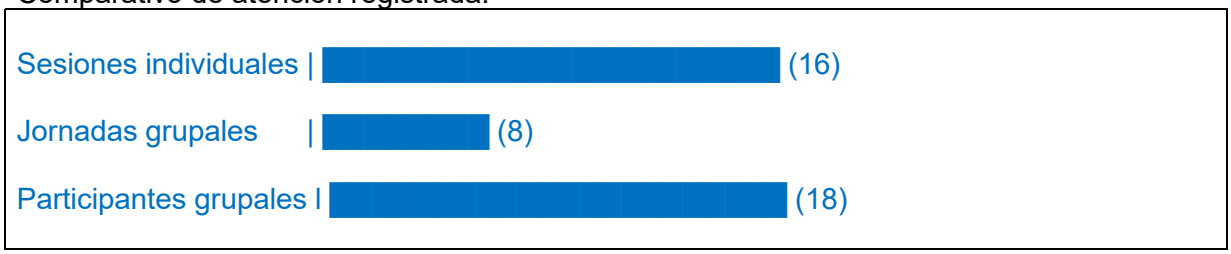
Debido a lo anterior los informes de fisioterapia y gimnasia pueden ser repetitivos en los objetivos y respuestas mes a mes.

Estadísticas generales:

Categoría	Número
Usuarios atendidos individualmente	10
Sesiones individuales registradas	16
Jornadas de gimnasia grupal	8
Participantes en gimnasia grupal	18
Total registros de atención	40

Gráfica de apoyo:

Comparativo de atención registrada.



3.7. Componente Trabajo Social

Campo	Información
Cargo	Trabajador Social
Nombre del responsable	Andrea Marín García
Dependencia / Área	Área de Salud-Psicosocial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

1. Gestión de llamadas telefónicas con la red de apoyo socio-familiar: Durante el mes de junio de 2026 se continuó fortaleciendo el mantenimiento de los vínculos afectivos entre los usuarios institucionalizados y sus redes de apoyo socio-familiares mediante la gestión de llamadas telefónicas programadas, video-llamadas y contactos adicionales solicitados por los usuarios o sus familias, favoreciendo espacios de comunicación, acompañamiento emocional y seguimiento a las dinámicas familiares y sociales de cada caso.

Asimismo, desde el componente de Trabajo Social se realizaron contactos y mensajes de seguimiento con familiares, acudientes y redes de apoyo significativas, orientados a promover la adherencia familiar, recordar la importancia del acompañamiento permanente y fortalecer la corresponsabilidad en los procesos de cuidado y bienestar de los usuarios.

Durante el periodo evaluado se registraron un total de 60 llamadas telefónicas efectivas, evidenciando la importancia de este mecanismo como estrategia de mantenimiento de los vínculos familiares, mitigación del aislamiento social y fortalecimiento del bienestar emocional de la población institucionalizada. Las llamadas permitieron identificar situaciones relevantes relacionadas con expectativas frente a visitas y salidas al medio socio-familiar, necesidades de salud, solicitudes de elementos personales, dificultades de comunicación con algunas redes de apoyo y situaciones de vulnerabilidad asociadas a usuarios que carecen de un apoyo socio-familiar activo o presentan limitaciones cognitivas y comunicativas que dificultan la realización de llamadas convencionales.

Igualmente, se evidenciaron casos en los que las familias presentan limitaciones económicas, laborales o de disponibilidad de tiempo que dificultan la frecuencia del contacto, así como usuarios que, en el marco de su autonomía, manifestaron no desear realizar llamadas durante el periodo evaluado. Frente a estas situaciones, se mantuvo el acompañamiento institucional y el seguimiento permanente por parte del componente de Trabajo Social, promoviendo estrategias alternativas de vinculación y fortalecimiento de redes protectoras.

La relación detallada de las llamadas efectuadas, el número de contactos programados y efectivos, así como las observaciones individuales de cada usuario, se encuentra consignada en el **Anexo C**.

2. Gestión y acompañamiento de visitas familiares: Desde el componente de Trabajo Social se coordinó la logística y organización de las visitas familiares desarrolladas durante

los días establecidos institucionalmente, facilitando espacios de encuentro entre los usuarios y sus redes de apoyo socio-familiares, con el propósito de fortalecer los vínculos afectivos, favorecer el acompañamiento emocional y promover la corresponsabilidad de las familias en los procesos de cuidado.

Durante estas jornadas se brindó orientación a las familias frente a procesos institucionales, requerimientos de salud, normas de convivencia, necesidades específicas de los usuarios y recomendaciones relacionadas con el cuidado integral, resolviendo inquietudes y promoviendo una mayor adherencia al proceso institucional, así como gestionando dudas y requerimientos de las familias. Durante el mes de junio se registraron un total de 55 visitas efectivas realizadas por familiares y redes de apoyo de los usuarios adscritos al contrato con el municipio de Rionegro, evidenciándose la participación activa de un número importante de familias y el mantenimiento de redes de apoyo significativas para gran parte de la población institucionalizada.

No obstante, se identificaron situaciones particulares asociadas a usuarios que no cuentan con red de apoyo socio-familiar activa, familias que manifiestan presentar limitaciones económicas como en el caso de la usuaria Luz Maryori Franco, u otras limitaciones como las laborales, de salud o de disponibilidad para asistir a las visitas.

También se presentan dificultades en la comunicación con algunas redes de apoyo y casos en los que el acompañamiento familiar se desarrolla principalmente mediante llamadas telefónicas en lugar de visitas a través de salidas al medio socio-familiar.

Asimismo, se presentaron situaciones excepcionales que impidieron la realización de algunas visitas programadas, relacionadas con hospitalizaciones, periodos de aislamiento preventivo y condiciones particulares de salud de algunos usuarios, como en el caso del usuario Raúl de Jesús García Arismendy.

Desde el componente de Trabajo Social se mantuvo el seguimiento permanente a estas situaciones, promoviendo estrategias de vinculación familiar, sensibilización frente a la importancia del acompañamiento y fortalecimiento de redes protectoras que contribuyen al bienestar emocional y social de los usuarios institucionalizados.

La relación detallada de las visitas realizadas, el número de visitas recibidas y las observaciones individuales de cada usuario se encuentran consignadas en el **Anexo C.**

3. Gestión de salidas al medio socio-familiar: Durante el mes de junio de 2026 se gestionaron y coordinaron un total de 11 salidas al medio socio-familiar correspondientes a 6 usuarios adscritos al contrato con el municipio de Rionegro, garantizando la adecuada articulación entre las familias, las redes de apoyo y la institución, así como el cumplimiento de los protocolos internos de seguridad y seguimiento.

Las salidas realizadas tuvieron diferentes propósitos, entre ellos el fortalecimiento de los vínculos familiares, la realización de diligencias legales y notariales, la asistencia a citas

médicas, el ejercicio del derecho al voto y el acompañamiento en situaciones familiares significativas, como procesos de duelo y trámites derivados del fallecimiento de un ser querido. Estas experiencias permitieron a los usuarios mantener el contacto con sus entornos significativos, favorecer su participación en asuntos familiares y personales, fortalecer sus redes de apoyo y promover el ejercicio de sus derechos, contribuyendo de manera positiva a su bienestar emocional y social.

Desde el componente de Trabajo Social se realizó el proceso de gestión, autorización, seguimiento y registro de cada una de las salidas, verificando las condiciones de seguridad, las responsabilidades de las familias y el adecuado retorno de los usuarios a la institución.

La relación detallada de los usuarios que participaron en las salidas al medio socio-familiar y los motivos de las mismas se encuentra consignada en el **Anexo C**.

4. Gestión de citas médicas: Durante el mes de junio de 2026, desde el componente de Trabajo Social se realizó la programación, articulación y seguimiento de 14 citas médicas y procedimientos de salud, garantizando la adecuada coordinación entre la institución, las entidades prestadoras de servicios de salud, las familias y el personal asistencial encargado de los acompañamientos institucionales.

Las gestiones realizadas incluyeron citas de medicina general, psiquiatría, oftalmología, control de riesgo cardiovascular, procedimientos especializados, exámenes diagnósticos y dos procesos de hospitalización, permitiendo dar continuidad a los tratamientos y responder oportunamente a las necesidades de salud identificadas en los usuarios adscritos al contrato.

Asimismo, se brindó acompañamiento permanente en la organización de la logística interna de informe para la agenda de citas médicas o procedimientos, para la posterior gestión y coordinación del transporte institucional, la comunicación previa con las familias y la comunicación al Área Asistencial de las recomendaciones y conductas médicas necesarias previamente o derivadas de cada atención, favoreciendo la adherencia a los tratamientos y la continuidad del cuidado integral.

Se destaca el seguimiento realizado al usuario Raúl de Jesús García Arismendy, quien requirió múltiples atenciones médicas y dos hospitalizaciones, demandando una articulación constante entre la institución, el equipo de salud y su red familiar para garantizar la continuidad de su atención.

Estas acciones contribuyeron al mantenimiento de la salud física de los usuarios, a la detección oportuna de necesidades médicas y al fortalecimiento de la atención integral brindada desde la institución.

La relación detallada de las citas médicas gestionadas y los usuarios acompañados durante el periodo evaluado se encuentra consignada en el **Anexo C**.

5. Acompañamiento y seguimiento en proceso de egreso o ingreso institucional: Desde el componente de Trabajo Social se realizaron acciones de acompañamiento y seguimiento frente a situaciones especiales relacionadas con la permanencia institucional y la garantía de derechos de los usuarios.

Dentro de estas situaciones, se destaca el caso del usuario Oscar Antonio López Saldarriaga, quien presentó un evento de evasión institucional, activándose de manera inmediata las rutas internas de búsqueda y notificación a su red de apoyo social y entidades correspondientes. Posteriormente, el usuario fue hallado en el Hospital Gilberto Mejía, permitiendo su retorno al proceso de atención institucional y la continuidad de su seguimiento integral. Tras el reintegro a la institución se aborda al usuario desde el componente de trabajo social quien manifiesta no recordar cuando se fue o como, evadiendo la conversación a detalle y reiterando que necesita respuesta del municipio para salir de la institucionalización.

El día 24 de junio de 2026 se presentó el ingreso transitorio del señor Eduardo Vesgas, usuario reportado por el municipio de Rionegro como persona extraviada y encontrada en el parque principal del municipio. De acuerdo con la información suministrada, se trata de un usuario oriundo de la ciudad de Cúcuta que se encontraba residiendo en el municipio desde hacía aproximadamente quince días con una de sus hijas, yerno y su esposa, precisamente por el deterioro de su estado de salud. La esposa manifiesta que llegó al municipio en busca del apoyo de su hija por el estado de salud de Eduardo por diagnóstico de esquizofrenia, depresión e ideación suicida sin manejo farmacológico vigente.

Desde el componente de Trabajo Social se brindó acompañamiento al caso y se realizó articulación con la trabajadora social del programa de Habitante de Calle del municipio de Rionegro, quien al día siguiente, a las 10:00 a.m., acudió a la institución en compañía de la esposa del usuario, la señora Lucila Villalba, con el fin de gestionar su retorno al entorno familiar. En consecuencia, se realizó el egreso del usuario bajo la responsabilidad de su familiar, dejando como compromiso la gestión de la portabilidad en salud y la reactivación del tratamiento médico y psiquiátrico, con el propósito de disminuir riesgos asociados a una nueva pérdida, descompensación de su condición de salud mental o posibles conductas de riesgo.

Estas actuaciones evidencian la articulación interinstitucional y el acompañamiento permanente realizado desde el componente de Trabajo Social para la protección de los derechos, la seguridad y el bienestar integral de los usuarios que, por situaciones particulares, requieren intervenciones oportunas y coordinadas entre la institución, las familias y las entidades externas.

6. Gestión de capacitación y atención para familias y red de apoyo: El día 27 de junio de 2026 se llevó a cabo la capacitación mensual dirigida a las familias y redes de apoyo de los usuarios institucionalizados, denominada "*Recorrido Guiado Institucional para Familias*", la cual tuvo como propósito brindar un espacio de reconocimiento de las instalaciones institucionales a través de un recorrido guiado por los diferentes alojamientos, permitiendo a los participantes comprender el funcionamiento de la Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia, los cuidados que reciben los usuarios y las necesidades particulares de apoyo derivadas de sus condiciones físicas, cognitivas, conductuales y asistenciales, de una forma vivencial.

La actividad inició con un espacio de bienvenida, registro de asistencia y socialización de la apertura del buzón institucional de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF), así como de los diferentes canales de comunicación dispuestos por la institución para las familias y redes de apoyo.

Posteriormente, los asistentes fueron dirigidos de manera grupal por dos acompañantes: la Líder del Área de Servicios Generales a la cabeza, y la trabajadora social cerrando la caravana, para así recorrer las instalaciones con el fin de facilitar el desplazamiento y garantizar una adecuada observación de las mismas.

Durante el recorrido guiado se socializaron las principales áreas de funcionamiento institucional, entre ellas los niveles de atención, las habitaciones de los usuarios, el comedor, la lavandería, la custodia de medicamentos, la oficina psicosocial y las áreas de circulación, permitiendo a las familias conocer de manera más cercana la dinámica cotidiana de la institución y el trabajo interdisciplinario desarrollado para garantizar el bienestar integral de los usuarios.

Asimismo, se brindó orientación frente a las normas básicas de seguridad y convivencia para el ingreso y permanencia en los diferentes espacios institucionales, enfatizando la importancia del respeto por la privacidad, la dignidad humana y la comprensión de las necesidades de cuidado y apoyo que presentan los usuarios institucionalizados.

La actividad finalizó con un espacio de preguntas, retroalimentación y resolución de inquietudes, evidenciándose una participación activa de las familias y un mayor acercamiento a la realidad cotidiana de los usuarios, favoreciendo el fortalecimiento de la confianza, la transparencia institucional y la adherencia de las redes de apoyo a los procesos de cuidado y acompañamiento, espacio en el que las familias manifestaron su apoyo, agradecimiento y cómo perciben este trabajo como una actividad hecha con vocación y servicio.

Las evidencias correspondientes, incluyendo listado de asistencia, registro fotográfico y material de apoyo, se encuentran consignadas en el **Anexo C** y el **Anexo B**.

7. Gestión de actividades institucionales: Durante el mes de junio se apoyó la organización y ejecución de diferentes actividades institucionales orientadas al bienestar, integración y participación de los usuarios, actividades que permitieron alegrar momentos de

los usuarios, hacerlos sentir acompañados y con espacios de esparcimiento que cambian un poco sus rutinas y les permiten vivir otras emociones y formas de socialización, entre las cuales se destacan:

- Actividades lúdicas internas mediante juegos de dominó y parques: los usuarios comparten en algunos tiempos mediante juegos de mesa en el espacio de la zona verde.
- Celebración de cumpleaños trimestral correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. (23/6/26)
- Jornada de comunión (11/06/2026 y 25/6/26).
- Visita de supervisión del contrato de Rionegro: Durante el mes se recibió la visita de supervisión y seguimiento por parte de la Subsecretaría de Bienestar Social del Municipio de Rionegro y la supervisora enlace del contrato, desde las funciones de trabajo social se brindó acompañamiento institucional y atención al personal visitante, socializando las acciones desarrolladas y los avances del componente de Trabajo Social, así también, se fungió como guía durante el recorrido de la visita por la institución.
- Actividad cultural realizada por la Casa de la Cultura de Guarne el Día del Padre (14/06/2026).
- Espacios recreativos asociados al Mundial de Fútbol, permitiendo a los usuarios interesados disfrutar de algunos partidos en horarios compatibles con la dinámica institucional.
- Celebración del Día del Padre y la Madre con acto cultural realizado por el Cabildo Mayor de Rionegro (17/06/2026).
- Bingo de integración con las redes socio-familiares (27/06/2026).

Las evidencias fotográficas de estas actividades se encuentran relacionadas en el ***Anexo B,*** y otro tipo de evidencias en el ***Anexo C.***

8. Seguimiento integral a usuarios institucionalizados e intervenciones individuales frente a alteraciones comportamentales: Durante el mes de junio de 2026 se realizó seguimiento integral a los 53 usuarios adscritos al contrato con el municipio de Rionegro, mediante intervenciones individuales orientadas a la identificación de necesidades sociales, familiares y emocionales, el fortalecimiento de las redes de apoyo y el acompañamiento frente a situaciones particulares presentadas durante el proceso de institucionalización.

Asimismo, se desarrollaron intervenciones individuales frente a alteraciones comportamentales, estados de ansiedad, dificultades de adaptación al entorno institucional, solicitudes reiterativas de egreso o salida, conflictos interpersonales, expresiones de malestar emocional y situaciones asociadas al deterioro cognitivo y las condiciones de salud mental de algunos usuarios, realizando las respectivas articulaciones con el equipo interdisciplinario y las redes de apoyo cuando fue necesario.

Dentro de los seguimientos realizados se brindó acompañamiento en situaciones especiales relacionadas con hospitalizaciones, eventos de evasión, restablecimiento de vínculos familiares, fortalecimiento de la adherencia de las redes de apoyo y mediación en

situaciones que requerían intervención psicosocial, con el fin de garantizar la protección integral y el bienestar de los usuarios institucionalizados. Las intervenciones desarrolladas permitieron la identificación temprana de factores de riesgo, la implementación de estrategias de manejo individual y el fortalecimiento de la articulación entre la institución, las familias y las diferentes áreas de atención, favoreciendo una respuesta oportuna a las necesidades identificadas y la continuidad del cuidado integral.

Las evidencias correspondientes a los seguimientos e intervenciones individuales realizadas durante el periodo evaluado reposan en las historias clínicas y en las notas de seguimiento del componente de Trabajo Social.

9. Participación en reuniones interdisciplinarias y estudios de caso: Durante el mes de junio se participó en diferentes reuniones interdisciplinarias y espacios de análisis de casos orientados al seguimiento integral de los usuarios institucionalizados entre el equipo y sus familias. Dentro de estas actividades se destacan:

- Reunión interdisciplinaria el 6 de junio de 2026 con la familia del usuario Raúl de Jesús García Arismendy, donde estuvieron presentes las áreas de Trabajo Social, Psicología, Líder Asistencial y la Directora de la institución. Reunión que estuvo orientada al seguimiento de los procesos internos de cuidado integral. En la cual se dejaron consignados compromisos de ambas partes para garantizar los cuidados adecuados y la comunicación efectiva frente a los procesos del usuario dentro de su institucionalización.
- Reunión interdisciplinaria con la familia del usuario Jhon Jairo Henao el 03 de junio de 2026 durante visita con su hijo y esposa, cuyo objetivo fue mediar situaciones familiares de conflicto frente a las solicitudes del usuario hacia su familia: cita psiquiátrica particular y salidas al medio socio-familiar.
- Reunión interdisciplinaria con la familia del usuario Alfonso Zuluaga el 27 de junio de 2026, debido a alteraciones comportamentales presentadas por el usuario con el objetivo de informar a la familia las acciones institucionales frente a la situación del usuario y reconocer los compromisos de ambas partes en búsqueda de la mejoría comportamental y el buen manejo del usuario.

Estas intervenciones permitieron fortalecer el trabajo articulado entre la institución y las familias en beneficio de los usuarios, de las reuniones con las familias de los usuarios Raúl y Alfonso existen actas de evidencia que son de carácter reservado, pero pueden ser consultadas internamente para su validación, por ende, no se anexan. Y de la reunión con la familia del usuario Jhon Jairo encontrarán evidencia fotográfica en el **Anexo B**.

10. Actualización y socialización de protocolos institucionales: El día 27 de junio de 2026 se realizó la socialización de la apertura del buzón institucional de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF), en el marco de la capacitación mensual dirigida a las familias y redes de apoyo socio-familiar. Durante este espacio se dieron a conocer los diferentes canales de comunicación y participación dispuestos por la institución, orientando a los asistentes sobre el procedimiento para la presentación de solicitudes, los

tiempos de respuesta y la importancia de estos mecanismos como herramientas de participación, mejora continua y fortalecimiento de la relación entre las familias y la institución.

Asimismo, durante el mes el componente de Trabajo Social participó en espacios institucionales de actualización y fortalecimiento de procesos internos, orientados al mejoramiento continuo de la atención integral y al fortalecimiento de los mecanismos de comunicación y participación de los usuarios y sus redes de apoyo.

Las evidencias correspondientes a la socialización del protocolo de PQRSF y la apertura del buzón institucional se encuentran consignadas en el **Anexo B** y el **Anexo C.**

Puntos a resaltar:

- Se fortaleció el vínculo entre las familias y la institución mediante la realización del Recorrido Guiado Institucional para Familias, permitiendo que las redes de apoyo conocieran las instalaciones, comprendieran las necesidades de cuidado de los usuarios y reconocieran el trabajo interdisciplinario desarrollado por la Corporación de manera vivencial.
- Se evidenció una adecuada participación de las redes de apoyo en los procesos de acompañamiento institucional, registrándose 55 visitas efectivas y 60 llamadas telefónicas efectivas, lo que permitió mantener y fortalecer los vínculos socio-familiares de un número importante de usuarios.
- Se gestionaron 11 salidas al medio socio-familiar correspondientes a 6 usuarios, favoreciendo el ejercicio de derechos ciudadanos, la participación en entornos significativos y el fortalecimiento de los vínculos familiares y comunitarios.
- Se realizó la gestión y coordinación de 14 citas médicas y procedimientos de salud, garantizando la continuidad de los tratamientos y la atención integral de los usuarios.
- Se fortalecieron los mecanismos de participación mediante la socialización de la apertura del buzón institucional de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF) y los canales de comunicación con las familias.
- Se brindó acompañamiento permanente a los usuarios y sus familias frente a situaciones de salud, alteraciones comportamentales, hospitalizaciones, procesos de duelo y otras situaciones que requirieron intervención desde el componente social.
- Se destaca la participación activa de algunas familias que mantuvieron un acompañamiento constante mediante visitas periódicas, llamadas, salidas al medio socio-familiar y seguimiento permanente al estado de salud de sus familiares institucionalizados.

Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:

Durante el periodo evaluado se identificó la persistencia de situaciones relacionadas con la baja adherencia de algunas redes de apoyo a los procesos de acompañamiento institucional, evidenciándose usuarios que no recibieron visitas durante el mes, familias con dificultades para mantener una comunicación constante y usuarios que carecen de una red de apoyo socio-familiar activa.

Asimismo, se identificaron barreras asociadas a factores económicos, limitaciones de tiempo, dificultades de desplazamiento y condiciones de salud de algunos familiares, las cuales afectan la frecuencia y continuidad del acompañamiento (ver tabla 2 del **Anexo C**).

Se evidenciaron también usuarios con condiciones cognitivas y comunicativas que limitan la realización de llamadas o video-llamadas convencionales, requiriendo estrategias alternativas de acompañamiento y fortalecimiento de redes protectoras.

Como oportunidad de mejora, se continuará fortaleciendo:

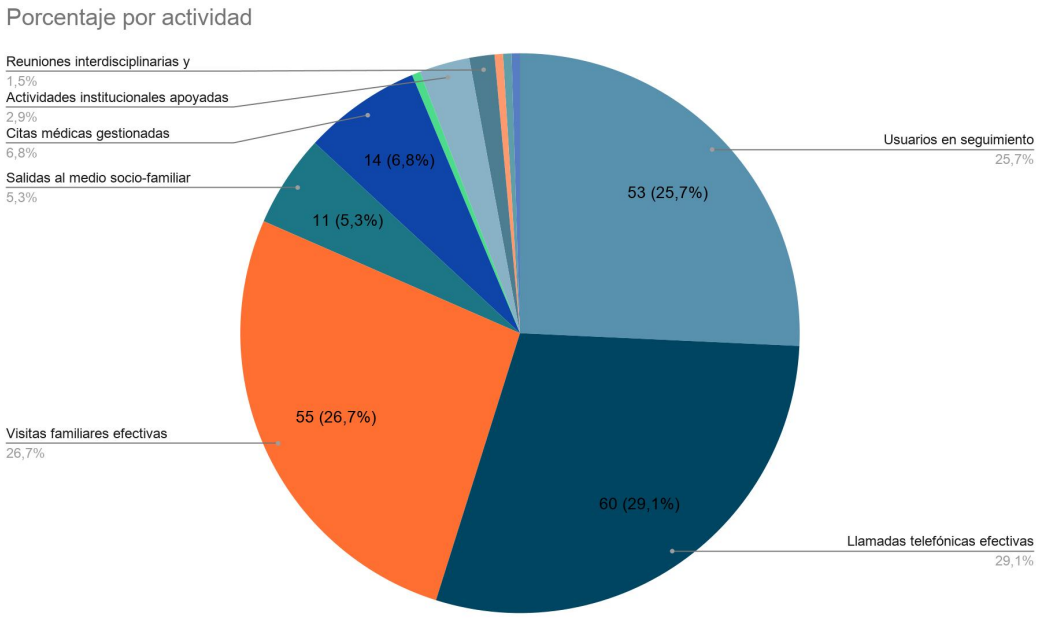
- La sensibilización de las familias frente a la importancia de su participación en los procesos de cuidado y acompañamiento.
- La implementación de estrategias alternativas de comunicación para usuarios con limitaciones cognitivas o sin red de apoyo consolidada.
- La promoción de salidas al medio socio-familiar y espacios de encuentro que favorezcan el mantenimiento de los vínculos afectivos.
- La consolidación de redes de apoyo comunitarias y significativas para usuarios que presentan aislamiento familiar.
- El fortalecimiento de los canales institucionales de comunicación y participación mediante el uso del buzón de PQRSF y demás mecanismos de interacción con las familias.
- La realización de más actividades grupales por parte del componente de trabajo social con un plan de intervención definido y debidamente estructurado.

Estadísticas generales:

Categoría	Número
Usuarios en seguimiento	53
Llamadas telefónicas efectivas	60
Visitas familiares efectivas	55
Salidas al medio socio-familiar	11
Citas médicas gestionadas	14
Capacitaciones familiares realizadas	1
Actividades institucionales apoyadas	6
Reuniones interdisciplinarias y estudios de caso	3
Socializaciones de protocolos institucionales	1
Evasiones	1
Regresos al proceso por evasión	1

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Gráficas de apoyo:



Usuarios según red de apoyo activa:







3.8. Componente Actividades Ocupacionales

Campo	Información
Cargo	Facilitadora Ocupacional
Nombre del responsable	Paula Lemus
Dependencia / Área	Área de Salud-Psicosocial
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 5 de junio se desarrolló la actividad **Carteleras de Propósitos y Metas de Junio**. Durante esta primera semana del mes, los usuarios participaron en un taller artístico enfocado en la proyección personal y grupal. La actividad comenzó con un espacio de reflexión donde cada usuario identificó sus propios objetivos, deseos y metas para el mes de junio. Posteriormente, plasmaron estas ideas en carteleras utilizando técnicas de dibujo y pintura hechas a mano.

Durante el periodo comprendido entre el 9 y el 12 de junio se desarrolló la actividad **Dibujos para el Alma con Fondos de Papel Periódico.** En esta segunda semana, el taller se centró en la introspección y la canalización de emociones a través dibujo, bajo el concepto de "Dibujos para el alma". La actividad inició con un ejercicio de preparación, los usuarios rasgaron y pegaron trozos de papel periódico sobre cartulinas rígidas, creando un fondo texturizado y lleno de letras que simboliza el "ruido diario" o los pensamientos del entorno.

Sobre esta base, se invitó a los usuarios a conectar con su mundo interior para plasmar un dibujo que representara su paz, su fuerza o su estado emocional actual (como siluetas de árboles de la vida, mandalas sencillos, alas o figuras humanas). Utilizando pintura acrílica negra o marcadores permanentes gruesos, los usuarios pintaron estas siluetas directamente sobre el periódico. El fuerte contraste entre el fondo blanco y negro de las noticias y la fuerza del trazo manual dio como resultado obras cargadas de simbolismo, donde el "alma" del dibujo resalta y se impone sobre el texto de fondo.

Durante el periodo comprendido entre el 15 y el 19 de junio se desarrolló la actividad **Mosaico y Collage Ilustrado (Retratos y Figuras).** Durante la tercera semana, los usuarios trabajaron en un proyecto que unió la precisión del dibujo con la técnica del collage para dar vida a retratos o figuras de animales. El taller comenzó con una fase de dibujo libre o guiado, donde cada participante trazó las líneas principales de su figura en una cartulina blanca, definiendo siluetas claras y contornos definidos.

Durante el periodo comprendido entre el 22 y el 30 de junio se desarrolló la actividad **Esculturas y Figuras con Bombas y Papel Periódico.** Los usuarios trabajaron en la creación de esculturas y figuras utilizando globos (bombas) como estructura base. La actividad comenzó inflando las bombas con diferentes tamaños para dar la forma principal al cuerpo de la figura.

Utilizando tiras de papel periódico previamente rasgadas, los usuarios envolvieron y cubrieron las bombas capa por capa, asegurándose de alisar el papel con sus manos para evitar arrugas. Aplicaron un promedio de tres a cuatro capas de papel periódico para garantizar la resistencia de la estructura. Una vez seco y endurecido el papel, las piezas quedaron completamente rígidas y forradas, listas para ser pintadas con colores vivos, logrando transformar materiales sencillos en figuras creativas.

Spa viernes 5-12-19-30 de junio (enfocado en el arreglo de uñas y peinados) **Refuerzo de la Autoestima y Autoconcepto**. Verse y sentirse bien arreglados les devuelve una imagen positiva de sí mismos. El cuidado dedicado de sus manos y cabello les recuerda que son personas importantes y valiosas. El cambio físico genera sonrisas y expresiones de alegría.

Puntos a resaltar:

- Sentido de pertenencia y orgullo por sus logros.
- Persistencia y superación de retos.
- Apertura y confianza en la expresión personal.

Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:
Algunos usuarios presentaron cambios repentinos de ánimo (irritabilidad o desmotivación) cuando una técnica requería excesiva precisión visual o motriz, manifestando deseos de abandonar la actividad antes de tiempo.

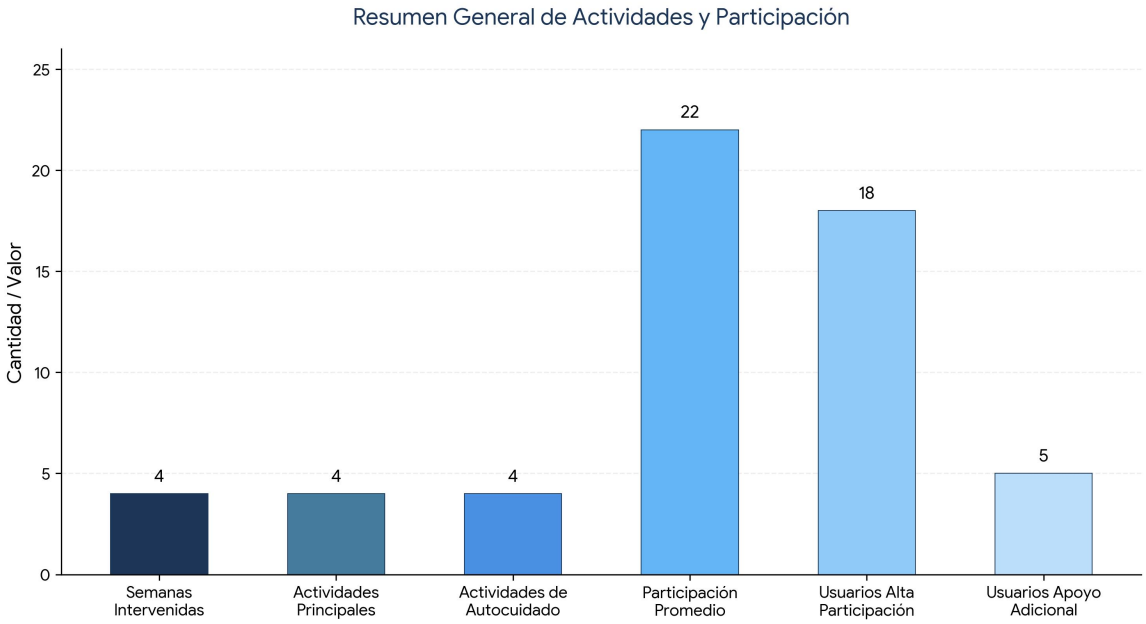
Dinámicas de motivación con ejemplos reales:

Presentar referentes visuales terminados, coloridos y muy atractivos al inicio del taller. Ver el resultado final de lo que se puede lograr.

Estadísticas generales:

Categoría	Número
Total semanas intervenidas	4
Total de actividades principales	5
Actividades de autocuidado (Estrategia SPA)	4
Participación promedio semanal	22
Usuarios con alta participación	18
Usuarios con apoyo adicional	5

Gráfica de apoyo:



3.9. Componente Gestión Administrativa

Campo	Información
Cargo	Directora – Representante Legal
Nombre del responsable	Claudia Duque
Dependencia / Área	Área Administrativa
Periodo de ejecución	Del 01 al 30 de junio de 2026

Actividades:

-Coordinación general de la operación contractual y del servicio (durante el mes): Durante el mes informado se mantuvo la coordinación general de la operatividad asistencial

y de los demás componentes involucrados en la ejecución del servicio, en aras de garantizar la continuidad del mismo. Dicha coordinación también implicó las siguientes acciones:

-Respuesta a informe de supervisión. Se emitió respuesta técnica, mediante correo electrónico del 12 de junio, al informe de supervisión del 27 de febrero. Este soporte se relaciona en el Anexo C.

-Visitas de supervisión. Se dispuso lo necesario para la atención institucional de las visitas de supervisión dadas el 16 y 24 de junio. Al cierre del presente informe se está en formulación de las debidas respuestas y de la coordinación de las acciones de mejora requeridas.

-Gestión de Otro Sí para darle continuidad al contrato. En consonancia con el comunicado remitido el pasado 28 de mayo y con lo acordado en la reunión sostenida el 26 de junio con la Subsecretaria de Bienestar Social, la Supervisora enlace y el abogado de la Subsecretaría, se formuló y remitió solicitud formal de prórroga y adición del contrato en curso, junto con los documentos habilitantes, en atención a la expiración de su vigencia prevista para el próximo 9 de julio. En el Anexo C se relaciona el correo remitido con la solicitud y los documentos habilitantes adjuntos.

-Coordinación de la Agenda de atención por Consulta Externa (durante todo el mes): Se realizó la planeación y seguimiento continuo de la agenda de Consulta Externa correspondiente a la prestación de los servicios habilitados por la Seccional de Salud de Antioquia; se garantizó la asignación adecuada de las citas para la atención oportuna de las necesidades de los usuarios. La agenda de atención del mes se relaciona en el Anexo C.

-Proceso de mejoramiento del modelo de atención. (junio 2): Desde el Componente Administrativo se continuó fortaleciendo el modelo de atención de cuidado integral afectivo, mediante la estrategia de actualización de los protocolos del Área Asistencial, desarrollando para ello otro taller de socialización del Protocolo de las ABVD.

-Continuidad del Plan de Mejoramiento de Infraestructura: Se culminó la Fase 1 del plan, verificando los avances respectivos, a partir de lo cual se formuló la Adenda de actualización del mismo. En el Anexo C se relacionan la Adenda N.° 1 del Plan y las actas de entrega de elementos para el servicio de lavandería, de fecha 24 de abril.

-Gestión interinstitucional ante la Casa de la Cultura de Guarne: Como resultado de la gestión adelantada para articularse con los servicios sociales y comunitarios del municipio donde la Corporación tiene asiento, se contó con el apoyo de la Casa de la Cultura de Guarne, que ofreció a los usuarios el evento denominado "*Abrazo Cultural*". En articulación con las escuelas de Música y Literatura, se brindó un espacio de bienestar cultural que incluyó poesía, cuentería, canto, trova y serenata, en una jornada completa desarrollada en el marco de la celebración del Día del Padre. En el Anexo B se relacionan las fotos y en el Anexo C la relatoría del evento. **https://www.facebook.com/share/r/1CpnCoHchT/**

-Seguimiento a la ejecución financiera del contrato (durante el mes): Durante el periodo se efectuó control a la ejecución financiera del contrato, revisando la adecuada destinación de los recursos en los rubros establecidos y su correspondencia con las necesidades operativas de los distintos componentes del servicio.

Dado el agotamiento del rubro “Otros costos asociados”, se remitió comunicación formal a la Supervisora enlace con el fin de solicitar precisiones frente a los lineamientos comunicados para la ejecución de dicho rubro, dejando constancia de que, hasta la fecha de recibo de la orientación emitida, no se habían informado ni formalizado directrices previas, expresas y vinculantes sobre el manejo de dicho rubro en los términos señalados. En la misma comunicación se expusieron las consideraciones institucionales frente al alcance contractual de este componente, se manifestó disposición para acoger lineamientos claros hacia adelante y se solicitó que cualquier definición sobre la materia fuera comunicada de manera formal y oportuna. A la fecha de cierre del presente informe, se está a la espera de la orientación al detalle del procedimiento a seguir por parte de la entidad contratante para sr acatado por parte de la Corporación. En los **Anexos A** y **C** se encuentran las evidencias de lo referido.

Puntos a resaltar:
Durante el periodo se mantuvo la coordinación general de la operación contractual y de los distintos componentes del servicio, garantizando su continuidad y articulación operativa. Se atendieron oportunamente los requerimientos derivados del ejercicio de supervisión, incluyendo la emisión de respuesta técnica al informe previo y la disposición institucional para las visitas realizadas durante el mes. De igual forma, se adelantó de manera preventiva la gestión de prórroga y adición contractual, con el fin de evitar afectaciones en la continuidad de la atención ante la proximidad del vencimiento del contrato. Se destaca además la planeación y seguimiento permanente de la agenda de Consulta Externa, el fortalecimiento del modelo de atención mediante la socialización del Protocolo de ABVD, la culminación de la Fase 1 del Plan de Mejoramiento de Infraestructura y la articulación interinstitucional con la Casa de la Cultura de Guarne, que permitió generar un espacio de bienestar cultural para los usuarios. En materia financiera, se realizó seguimiento a la ejecución del contrato y se dejó trazabilidad formal frente al agotamiento del rubro “Otros costos asociados”, solicitando lineamientos claros para su manejo y continuidad.

Debilidades identificadas y oportunidades de mejora:
Se identificó como principal aspecto por fortalecer la necesidad de contar con lineamientos previos, claros y formalmente definidos por parte de la entidad contratante frente al manejo del rubro “Otros costos asociados”, a fin de evitar interpretaciones durante la ejecución contractual y facilitar la toma de decisiones operativas. De igual manera, la proximidad del vencimiento contractual y el agotamiento de un rubro sensible para la operación ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer la planeación anticipada, el monitoreo presupuestal permanente y la gestión preventiva de riesgos contractuales y financieros, con el propósito de asegurar la sostenibilidad del servicio y la continuidad de la atención.

Corporación San Miguel Arcángel-Antioquia

Estadísticas generales:

Categoría	Número
Acciones de coordinación contractual y operativa	1
Visitas de supervisión atendidas	2
Gestión de continuidad contractual (Otro Sí)	1
Seguimiento a agenda de Consulta Externa	1
Avances del Plan de Mejoramiento de Infraestructura	1

Gráfica de apoyo:



4. Ejecución presupuestal

Control a la ejecución presupuestal				
Concepto	**Unidad**	**Cantidad**	**Valor Unitario**	**Valor Total**
Línea Internado Cupos completos	Pna	53	$ 2.893.360	$ 153.348.080
Línea Internado Ingreso y Egreso	1 Pna	16 horas	$ 4.018	$ 64.296
Transportes a Rionegro	N°	12	$ 80.000	$ 960.000
Transportes a La Ceja	N°	1	$ 140.000	$ 140.000
Transportes a Medellín	N°	2	$ 320.000	$ 640.000
			Subtotal 1:	**$ 155.152.376**
Otros costos asociados y gastos hospitalarios	Pna	3 (Mayo)	$ 751.200	**$ 2.611.200**
	Pna	2 (Junio)	$ 1.860.000	
			Subtotal 2:	**$ 157.763.576**
Menos Aportes familias	N° aportes	20	$2.597.300	**$2.597.300**
			TOTAL:	**$ 155.166.276**

Relación de saldos valores del rubro Otros costos asociados (tipo Bolsa)

Mes	Concepto	Total
Mayo	Otros costos asociados	$ 751.200
Junio	Otros costos asociados	$ 1.860.000
	TOTAL	$ 2.611.200

ANEXOS

A. **Cuadro de ejecución presupuestal.**

B. **Piezas gráficas y registros fotográficos de cada componente.**

C. **Relación de evidencias y entregables parciales o listos de cada componente.**