Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	E.S.E SANTIAGO DE TUNJA	Código: GA-FR-0007
		Versión: 1
	INFORME EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	
	FORMATO	Página 1 de 10

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	Abril 04 de 2024 – Abril 30 de 2024
No. CONTRATO Y FECHA	**SC-157-2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Mayira Milena Orozco Leal
No. DE IDENTIFICACIÓN	44.155.801
TELÉFONO DE CONTACTO	321 922 33 28
DIRECCIÓN	Carrera 17 No. 15 - 94
PLAZO DE EJECUCIÓN	A partir del 04 de abril de 2024 al 30 septiembre de 2024
VALOR	Treinta y seis millones ciento noventa y dos mil pesos M/CTE. ($ 36.192.000)
FECHA ACTA DE INICIO	04 de abril de 2024
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 de septiembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SC- La prestación de servicios profesionales en enfermería para el programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud en la ESE Santiago de Tunja

RELACION DE ACTIVIDADES

Facsímiles de todas las fuentes de verificación se anexan en medio digital, la numeración de cada soporte dentro del medio digital de la carpeta soportada, corresponde a la relacionada en el presente informe.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	FUENTES DE VERIFICACION
1. Generar y entregar cronograma mensual de actividades en formato dispuesto por Ministerio de Salud y Protección Social.	1.1. Se generó y entregó el cronograma mensual de actividades en formato dispuesto por Ministerio de Salud y Protección Social.	1.2 Carpeta nombrada Anexo 4 "Cronograma mensual de actividades" 1.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 1 CRONOGRAMA.
2 Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades de los grupos familiares o no familiares para el cuidado de sí mismo, del otro y del medio ambiente, la sana convivencia y la protección de cada uno de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, mujeres	2.1 Se realizaron 50 visitas de primera vez en el territorio asignado (T6_MT11_Vereda Porvenir). Se realizó la caracterización y diagnóstico de dichas familias. Posteriormente se realizó la formulación y concertación del de plan de cuidado familiar.	2.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 2.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 2 PICF

Escaneado con CamScanner

	gestantes y lactantes, personas mayores.		
3	Promover las capacidades de las personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en los espacios de decisión.	3.1 Concertación del PICF, educación en salud desde el enfoque de riesgo.	3.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 3.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 3 PORTAFOLIO
4	Promover el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover los factores protectores para la salud y la calidad de vida.	4.1 Educación en salud. Socialización de las problemáticas de interés en la unidad de análisis semanal	4.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 4 ROTAFOLIO
5	Identificar las condiciones de salud las personas, familias y comunidades en los micro - territorios y gestionar la respuesta efectiva en salud a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	5.1 Se identificaron las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades en el MT11 por medio del PICF se focalizaron las respuestas efectivas en salud a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	5.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 5.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 5 CARTOGRAFIA - PICF
6	Promover y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, por	6.1 Socialización del portafolio de servicios ofertados por la ESE Santiago de Tunja y de los	6.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 6 PORTAFOLIO

Escaneado con CamScanner

	medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.	entes del municipio según necesidad.	
7	Desarrollar procesos educativos que faciliten a las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, prácticas de cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos y sociales positivos para el desarrollo humano.	7.1 Educación en salud dirigida según hallazgos encontrados durante la formulación del PICF de acuerdo a cada uno de sus componentes en las familias del T6_MT11_VEREDA PORVENIR.	7.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 7 ROTAFOLIO - PICF
8	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro – territorio.	8.1 Se realizó mapeo y cartografía social del T6 – MT11 - VEREDA PORVENIR	8.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 8 MAPEO Y CARTOGRAFIA
9	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	9.1 Durante el periodo reportado en el presente informe no se identificaron personas no afiliadas al Sistema General de salud	9.2 Durante el periodo reportado no se identificaron personas no afiliadas al Sistema General de Salud por lo cual no se requirió realizar trámites de afiliación
10	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa, o demás que se requieran según resolución 3280 de 2018 indicada por MSPS.	10.1 Se realizó valoración de primer contacto y se aplicaron los siguientes instrumentos: a) Familiograma b) APGAR familiar c) Escala de ZARIT d) Ecomapa	10.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 10 INSTRUMENTOS VALORACION
11	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares,	11.1 Se realizó toma de constantes vitales: presión arterial, frecuencia cardiaca, temperatura.	11.3 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms:

Escaneado con CamScanner

haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	11.2 Toma del peso y la talla y evaluación del IMC a las personas focalizadas	https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 11.4 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 11 PICF
12 Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. En formato o software definido por MSPS.	12.1 Se formuló el PICF, con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. En el software definido por MSPS "Survey 123"	12.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 12.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 12 PICF
13. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro - territorio asignado. En formato o software definido por MSPS.	13.1 Se identificaron las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro - territorio asignado. En formato o software definido por MSPS.	13.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 13.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 13 PICF
14. Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento,	14.1 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las	14.1 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR

Escaneado con CamScanner

rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR	
15. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pùblica y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pùblica	15.1 Durante el periodo reportado en el presente informe no se encontró población susceptible de eventos de interés en salud pública, por lo que no se requirió realizar demanda inducida de los mismos.	15.2 Durante el periodo reportado en el presente informe no se encontró población susceptible de eventos de interés en salud pública, por lo que no se requirió realizar demanda inducida de los mismos.
16. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	16.1 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificado en salud no se encontró población que requiriera remisión urgente hacia los servicios de salud.	16.2 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificado en salud no se encontró población que requiriera remisión urgente hacia los servicios de salud.
17. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	17.1 Se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno	17.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 17 ROTAFOLIO
18. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	18.1 Se Informó a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	18.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 18 PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Escaneado con CamScanner

19. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	19.1 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR	19.2 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR
20. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	20.1 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificad en salud y posterior a la formulación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la siguiente entrega	20.2 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificad en salud y posterior a la formulación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la siguiente entrega, por lo que no se realizó seguimiento a la matriz de canalización.
21. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	21.1 El cargue de los PICF de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR se realizó directamente en el forms asignado por la ESE Santiago de Tunja	21.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 21.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 21 PICF - INSTRUMENTOS
22. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro - territorios abordados por el equipo.	22.1 Previamente se convocó a la población del T6-MT11-VEREDA PORVENIR para realizar la presentación del EBS N° 5 de la ESE Santiago de Tunja, en dicha presentación se realizó de manera dirigida la cartografía social y posteriormente se levantó acta y se realizó presentación en la primera unidad de análisis.	22.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 22 SOCIALIZACION CARTOGRAFIA
23. Informe mensual de indicadores de evaluación definidos por MSPS y por ESE Santiago de Tunja.	23.1 Durante el periodo reportado no se realizó Informe mensual de indicadores de evaluación definidos por MSPS y por	23.2 Durante el periodo reportado no se realizó Informe mensual de indicadores de evaluación definidos por MSPS y por ESE Santiago de

Escaneado con CamScanner

	ESE Santiago de Tunja por estar aún vigente la fase de caracterización.	Tunja por estar aún vigente la fase de caracterización 23.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 23 ACTAS REUNION
24. Socialización de los resultados de la estrategia a con las comunidades atendidas.	24.1. Durante el periodo reportado no se realizó socialización de los resultados de la estrategia con las comunidades atendidas; por estar aún vigente la fase de caracterización.	24.2 Durante el periodo reportado no se realizó socialización de los resultados de la estrategia con las comunidades atendidas; por estar aún vigente la fase de caracterización
25. Activar los mecanismos de referencia y contra referencia hacia servicios e intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad en la atención.	25.1 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificado en salud no se encontró población que requiriera referencia y contra referencia hacia los servicios de salud.	25.2 Durante el periodo reportado en el presente informe a partir de lo identificado en salud no se encontró población que requiriera referencia y contra referencia hacia los servicios de salud.
26. Suministrar la información que sirva de insumo para la elaboración de la historia clínica y única obligatoria.	26.1 Se suministró la información que sirvió de insumo para la elaboración de la historia clínica y única obligatoria.	26.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f 26.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 26 PICF
27. Velar por el adecuado diligenciamiento de los registros y actualización de todos los módulos en el software o aplicación dispuesta por el MSPS garantizando la veracidad y	27.1. Se veló por el adecuado diligenciamiento de los registros y actualización de todos los módulos en el software o aplicación dispuesta por el MSPS garantizando la veracidad y completitud de la información registrada.	27.2 Carpeta compartida nombrada "Planes de cuidado Familiar-Enfermería" cargados en el Forms: https://forms.office.com/r/aHiyVu0z3f

Escaneado con CamScanner

	completitud de la información registrada.		27.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 27 REGISTRO PICF
28.	Registrar en matriz de canalización los pacientes según el riesgo identificado en cada familia, mediante el formato establecido para tal fin.	28.1 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR	28.2 Según formulación y concertación del PICF se focalizaron las canalizaciones para reportar en la segunda entrega de este informe de las familias del T6-MT11-VEREDA PORVENIR
29.	Número de visitas a realizar según cronograma de actividades concertado entre ESE Santiago de Tunja y Ministerio de Salud y Protección Social, asignadas por coordinación APS.	29.1. Se realizaron 50 visitas según cronograma de actividades concertado entre ESE Santiago de Tunja y Ministerio de Salud y Protección Social, asignadas por coordinación APS.	29.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 29 CRONOGRAMA ESE
30.	Participar de las unidades de análisis, programadas por la coordinación con la entrega de información solicitada para el análisis en grupo.	30.1. Durante el periodo reportado se participó de las unidades de análisis, programadas por la coordinación con la entrega de información solicitada para el análisis en grupo.	30.1 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 30 UNIDAD DE ANALISIS
31.	Participar de las salas situacionales, programadas por la coordinación con la entrega de información solicitada para la entrega a la secretaria de salud territorial.	31.1 A través de intervención directa de la coordinación del programa se participó de las salas situacionales, programadas, con la entrega de información solicitada para la entrega a la secretaría de salud territorial	31.2 A través de intervención directa de la coordinación del programa se participó de las salas situacionales, programadas, con la entrega de información solicitada para la entrega a la secretaría de salud territorial
32.	Entregar informe mensual que incluya soportes en físico de las visitas realizadas y diligenciamiento	32.1. Se entregó informe mensual que incluyó soportes en físico de las visitas realizadas y diligenciamiento completo	32.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 32 INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Escaneado con CamScanner

completo de los formatos establecidos.	de los formatos establecidos.	
33. Elaborar y entregar informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tunja, para la vigencia 2024.	33.1. Durante el periodo reportado no se elaboró ni se entregó informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tunja, para la vigencia 2024, debido a que en el periodo reportado en el presente informe aún está vigente la fase de caracterización.	33.2 Durante el periodo reportado no se elaboró ni se entregó informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tunja, para la vigencia 2024, debido a que en el periodo reportado en el presente informe aún está vigente la fase de caracterización.
34. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	34.1 Se cargaron directamente en el forms definido por la ESE Santiago de Tunja los 50 instrumentos aplicados durante la formulación del PICF	34.2 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 34 DIGITALIZACION DE INSTRUMENTOS
35. Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista.	35.1. Se mantuvo el precio establecido en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista.	35.2 Se mantuvo el precio establecido en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista. 35.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 35 PROPUESTA ECONOMICA
36. Todas las demás indicaciones que determine la coordinación de APS o Supervisión del contrato con el fin de dar cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaria de salud territorial o secretaria de salud departamental.	36.1. Se atendieron todas las demás indicaciones que determinó la coordinación de APS o Supervisión del contrato con el fin de dar cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaria de salud territorial o secretaria de salud departamental.	36.2 Se atendieron todas las demás indicaciones que determinó la coordinación de APS o Supervisión del contrato con el fin de dar cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaria de salud territorial o secretaria de salud departamental. En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 36 PICF - INSTRUMENTOS

Escaneado con CamScanner

37. Pagar los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente está obligado.	37.1. Se pagaron los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente estoy obligada y correspondientes al mes de abril de 2024	37.2 Se pagaron los aportes a seguridad social Integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente estoy obligada y correspondientes al mes de abril de 2024 37.3 En CD anexo nombrado: ACTIVIDAD 37 SOPORTES PILA

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: *Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.*

Información de aportes a seguridad social

CONCEPTO	ENTIDAD	FECHA DEL PAGO	VALOR APORTADO
SALUD	SURA	21/05/2024	$ 306.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	21/05/2024	$ 391.800
ARL	POSITIVA	21/05/2024	$ 59.700

Para todos los efectos, se suscribe el presente informe el día 31 del mes **mayo** del año **2024**

Elaboró **FIRMA CONTRATISTA**	**Mayira Milena Orozco leal**
Aprobó **COORDINADORA APS**	

Escaneado con CamScanner