REPORTE DE AVANCE SEMANAL CONTRACTUAL	**Versión: 01**
	Fecha: 05/11/2024

COMPONENTE QUE REALIZA EL REPORTE: COMPONENTE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Se presenta a continuación el reporte de avance diario del cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas en el marco del Convenio No. 150-11-009-2024 entre la **Secretaria de Bienestar Social y Participación del Municipio de Yumbo** con NIT: 890.399.025-6 y la entidad **FUNDACION AVANZAR SOCIAL**, con NIT. 805.000.264-8.

Fecha de inicio del Contrato	Fecha de finalización del Contrato	Fecha de elaboración del Informe de Avance
18 de Noviembre de 2024	30 de Diciembre de 2024	09 de diciembre al 13 de diciembre de 2024

1. ACTIVIDADES REALIZADAS:

Actividad Realizada	Fecha de Inicio	Fecha de término	Descripción de avance	Observaciones
Toma de signos vitales.	09 de diciembre	13 de noviembre	Las auxiliares de enfermería realizan toma y registro de la presión arterial, con tensiómetros automáticos, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria de cada beneficiario diariamente.	
Toma de asistencia por parte del personal de enfermería.	09 de diciembre	13 de noviembre	Las auxiliares de enfermería realizan toma de asistencia a cada beneficiario con firma y huella.	
Valoración y evaluación clínica adicional por médico.	09 de diciembre	13 de noviembre	El médico Gustavo Polanco realiza valoraciones y evaluaciones clínicas	

			adicionales, según requieran los beneficiarios, adicionalmente, se genera espacio para solución de dudas.	
Acompañamiento en rutas de buses encargadas de transportar a los beneficiarios.	09 de diciembre	13 de noviembre	Las auxiliares de enfermería realizan acompañamiento diario a 1 de las rutas encargadas del transporte de los beneficiarios. Realizan división de 1 auxiliar por día en una ruta determinada.	
Asistencia por parte del personal de enfermería a beneficiarios con movilidad reducida.	09 de diciembre	13 de noviembre	Las auxiliares de enfermería llevan a cabo asistencia en la realización de tareas de acero personal a los beneficiarios con movilidad reducida.	
Verificación, registro y otorgamiento de permisos de ausencia de los beneficiarios.	09 de diciembre	13 de noviembre	Las auxiliares de enfermería llevan a cabo la verificación, registro y otorgamiento de los permisos para ausentarse solicitados por los beneficiarios.	
Aplicación de plan de atención integral centrado en la persona mayor - AICP.	09 de diciembre	13 de noviembre	El médico Gustavo Polanco, en conjunto con un equipo multidisciplinario compuesto por los demás componentes del centro día y desarrollo social “Italia Castillo Pabón”, llevan a cabo la aplicación del plan de atención integral centrado en la persona mayor – AICP.	
Se lleva a cabo remisión en ambulancia de beneficiaria con aparente	10 de diciembre	10 de noviembre	Beneficiaria con antecedentes patológicos de HTA Y ERC, cursando con edema, rubor y calor en	El personal de APS manifiesta múltiples intentos de comunicación

diagnóstico de celulitis en miembros inferiores.			miembros inferiores con dolor a la palpación y movilización de la extremidad, por lo que se decide llevar a cabo remisión en ambulancia al servicio de urgencias del municipio.	con familiar del cuál no recibieron respuesta, por lo que tuvo que ser trasladada con un cuidador.
Se lleva a cabo remisión de urgencia en ambulancia de beneficiario quien presentó síncope.	13 de diciembre	13 de diciembre	Beneficiario con antecedentes insuficiencia venosa y movilidad reducida, quien presentó síncope sin evidencia de trauma, con posterior identificación de hiperglucemia e hipotensión, por lo que deciden realizar remisión de urgencia en compañía del médico Gustavo Polanco por alto riesgo de requerir reanimación.	

2. ACTIVIDADES NO PREVISTAS INICIALMENTE QUE HAN SIDO REALIZADAS O A INCORPORTAR DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ACTIVIDAD NO PREVISTA	ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES

3. OBSTÁCULOS QUE SE HAN PRESENTADO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Limitaciones	Actividades correctivas desarrolladas	Acciones correctivas por desarrollar
N/A	N/A	N/A

4. REGISTRO FOTOGRAFICO

IMAGEN No.1	DESCRIPCIÓN
	Toma de signos vitales diaria por parte del personal de enfermería. (Frecuencia cardiaca y presión arterial)
IMAGEN No.2	**DESCRIPCIÓN**
	Toma de asistencia diaria por parte del personal de enfermería con firma y huella de los beneficiarios.
IMAGEN No.3	**DESCRIPCIÓN**
	Verificación de estado y permanencia de ambulancia.
IMAGEN No.4	**DESCRIPCIÓN**
	Verificación, registro y otorgamiento de permisos de ausencia de los beneficiarios.
IMAGEN No.5	**DESCRIPCIÓN**

	Valoración y evaluación clínica adicional por médico.
IMAGEN No.6	**DESCRIPCIÓN**
	Asistencia por parte del personal de enfermería a beneficiarios con movilidad reducida.
IMAGEN No.7	**DESCRIPCIÓN**
	Resolución de dudas por parte del médico.
IMAGEN No.8	**DESCRIPCIÓN**
 	Se lleva a cabo remisión en ambulancia de beneficiaria con aparente diagnóstico de celulitis en miembros inferiores.
IMAGEN No.9	**DESCRIPCIÓN**

5. COMPROMISOS Y/O RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA

N/A

Firma,



Mateo Morales Pizarro
C.C No. 1112970099
Médico General
Coord. apoyo profesional Componente Atención Primaria en Salud
Consorcio Interventoría

Redactó y Transcribió: Mateo Morales Pizarro – Coord. apoyo profesional Componente Atención Primaria en Salud

p