ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL SUBDIRECCIÓN LOCAL SAN CRISTOBAL**	BOGOTÁ
	INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES – CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

CONTRATISTA:	IVAN VARELA ACOSTA	
Cedula de Ciudadanía	80734512	
Número de contrato	8570-2023	
Objeto:	*PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERÍA PARA REALIZAR LOS PROCESOS Y ACCIONES DEL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS INSTITUCIONALES.*	
Fecha de Inicio	04/07/2023	
Fecha de terminación	03/06/2024	
Unidad Operativa	CENTRO CRECER BALCANES / SLIS SAN CRISTOBAL	
Apoyo a la supervisión	ANGELICA CUELLO GONZALEZ	
Periodo del Informe	01/05/2024 AL 30/05/2024	
Ejecución	Ejecución Física**: 99%**	Ejecución Financiera**: 90%**

OBLIGACIONES	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIAS**
OBLIGACIÓN 1. Realizar la caracterización e identificación de las necesidades de la población, aplicando las técnicas e instrumentos definidos por la entidad."	-Participé en la reunión de encuentro local dirigido por el equipo del cuidado a la salud en el centro crecer Balcanes el día 23/05/2024.	1.1 Formato planilla asistencia encuentro local. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 2. Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores, participantes del servicio, acorde a la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital y los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad	Participé en las actividades asignadas en el cronograma según los lineamientos de la subdirección para la discapacidad, como también apoyé las diferentes rutas en el traslado de los participantes durante el ingreso y salidade niños, niñas y adolescentes del centro Balcanes	2.1Planilla de control operación servicio de transporte. 2.2 Cronograma de actividades del mes de mayo LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 3. Participar en la construcción, ejecución, seguimiento, fortalecimiento y ajuste de los Planes de Atención Individual (PAI), informes de seguimiento y conceptos sobre avances y logros de las personas con discapacidad, de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales	Para el mes de mayo participé en la construcción Avances y Logros de los niños, niñas y adolescentes.	3.1 Formato de avances y logros. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 4. Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión efectiva y la ampliación de redes de las personas con discapacidad y sus familias y cuidadores(as) en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Subdirección para la discapacidad.	Durante el mes evaluado se realizó articulación con el área de gestión Al riesgo de la subred centro orientes para la jornada de vacunación la cual se llevó a cabo el día 23/05/2024 con los diferentes biológicos (Covid, Tétano, Influenza)	4.1 Acta de articulación jornada de vacunación. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 5 - Realizar seguimiento a la implementación de los protocolos de cuidado a la salud, dando cumplimiento a las recomendaciones de salud y/o médicas, reportando oportunamente las novedades de salud, requerimientos, hospitalizacionesy fallecimientos que se presenten con cada uno(a) las personas con discapacidad, coordinando los aspectos necesarios a nivel institucional y con la red distrital de salud.	-Durante el mes a evaluar realice diferentes seguimientos a los participantes y referentes familiares para conocer el estado de salud de los niños, niñas y adolescentes del centro crecer Balcanes y se fortaleció el debido lavado de manos y adherencia farmacológica.	5.1 Formato Acta de Atención y Seguimiento Familiar del mes de mayo. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing

OBLIGACIÓN 6. Realizar registro y actualización del Kardex de recepción, almacenamiento y administración de medicamentos, con estricto cumplimiento de las orientaciones establecidas por el INVIMA y buenas prácticas de preparación de los mismos, verificando la actualización según soportes médicos y registrando evidencia del procedimiento en los formatos establecidos.	-Realicé el debido registro en la administración de medicamentos de los participantes en el mes de mayo los cuales se les suministran en el centro de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad	6.1 Formato de Administración de Medicamentos. 6.2 Formato de recepción de medicamentos LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 7. Realizar seguimiento a las actividades ejecutadas por los auxiliares de enfermería en la atención integral de las personas con discapacidad, así como en el desarrollo de trámites ante la Red de Salud Distrital o privada para la autorización oportuna la atención en salud, registrando y reportando oportunamente de acuerdo a la línea técnica de la Subdirección para la discapacidad.	Realicé el seguimiento en la ejecución de validación a los formatos enfermería, como también el seguimiento de enfermería a los niños,niñas y adolescentes con discapacidad que a segure una buena atención en salud.	7.1 Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 8. Participar en la activación de la ruta establecida y en la elaboración del informe de acuerdo con el procedimiento del deber de denuncia de la SDIS.	Durante el mes en curso no se realizó activación de ruta a ningún niños, niñas y adolescentes del centro Crecer Balcanes.	No aplica.
OBLIGACIÓN 9. Realizar reuniones periódicas con él o la profesional en nutrición con el objetivo de Orientar de forma conjunta desde la competencia del programa el Plan de Saneamiento Básico y con el tecnólogo de gestión ambiental con el objetivo de Orientar de forma conjunta desde la competencia del programa el Plan de os lineamientos institucionales. ~~actividades~~ del centro, de	Durante el mes evaluado se realizó reunión con la profesional de nutrición con el fin de desarrollar las diferentes temáticas De acuerdo al plan de saneamiento, y esquema de nutrición De los niños, niñas y adolescentes, como también se realizó el Respectivo seguimiento a los pesos y tallas se los mismos.	9.1 Acta de Reunión con la profesional de nutrición y profesional de enfermería del cuidado a la salud. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_l0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing
OBLIGACIÓN 10 Realizar las actividades para la implementación del Sistema Distrital de Cuidado y acciones territoriales en las que sea convocado por parte del Supervisor de acuerdo a los lineamientos institucionales. contrato, de ac	Durante el mes no se desarrolló del diligenciamiento en la tropa social del formulario de búsqueda activa de hogares pobres de la localidad de San Cristóbal.	No aplica.
OBLIGACIÒN 11. Asistir y participar en las reuniones con el ordenador del gasto y la Subdirección.	Durante el mes de mayo no pude participar en la cualificación con los profesionales de centro crecer Balcanes.	No Aplica

OBLIGACIÒN 12. Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la discapacidad.	Se adjunta cargue de factura SECOP II del mes de mayo	12.1 Pantallazo evidencia Secoop LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1_I0E4miH7R-QCZUf9OBxqp_OrmA7NAvE?usp=sharing

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍADISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** **SUBDIRECCIÓN LOCAL SAN CRISTOBAL** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES – CONTRATOS DE PRESTACIÓN DESERVICIOS**	BOGOTÁ

Firma	Ivan Varela Acosta
Nombre completo	IVAN VARELA ACOSTA
Identificación	80734512 Bogota