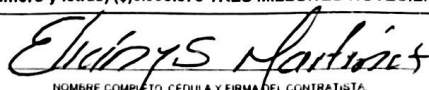
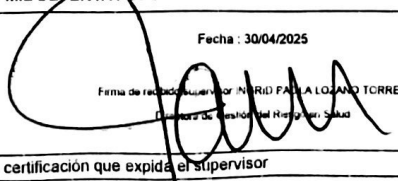
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4		
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 07/11/2024		

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD:		Equipos Básicos Extramurales Hogar		
No. DE CONTRATO: 9493-2024	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	4	2025	30	4
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELIANYS PAOLA MARTINEZ BARRIOS	DOCUMENTO: 1052959805					
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGA						
TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100%						

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	Se desarrollan de actividades correspondientes a la evaluación del plan de cuidado familiar de las familias priorizadas en Zonas de ruralidad cercana y actividad grupal
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBEH.	Participar en capacitaciones, socializaciones y desarrollo de encuestas y módulos con temas de calidad
3. Identificación, actualización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los EBEH.	Se realiza la identificación y caracterización de las familias que requieren de la atención mediante el plan de cuidado familiar, identificando riesgos individuales y familiares realizando los respectivos seguimientos y evaluaciones para minimizar los riesgos.
4. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones y/o notificación en caso de ser necesario.	Se realiza plan de cuidado familiar brindando educación según la necesidad identificada, se realiza la debida activación de ruta mediante el proceso de canalización y se realizan agendamientos de citas medicas a usuarios de capital salud subsidiados
5. Realizar aplicación de tamizajes según la pertinencia y necesidad del caso índice y su núcleo familiar.	Se realiza aplicación de los tamizajes correspondientes a los procesos del plan de trabajo del E.B.E.H como, APGAR, COPE -28, SRQ/QRC.
6. Realizar el reconocimiento de los antecedentes, identificación de la estructura familiar, roles y relaciones establecidas al interior de la familia, socialización de objetivo y alcance del acompañamiento psicológico a realizar.	Se proporciona un acompañamiento integral desde el reconocimiento y valoración de cada usuario, y núcleo familiar.
7. Garantizar proceso de articulación y comunicación constante con SIVIM, de manera que, si durante el proceso de intervención se presenta nuevamente una notificación por violencia hacia el NNA, se informe de inmediato al profesional de espacio de manera que se suspenda la intervención y se activan medidas de protección necesarias.	Reportar de manera eficaz y oportuna los casos de violencia hacia el NNA, identificando las necesidades específicas y brindando respuesta adecuada para garantizar su protección y bienestar
8. Realizar balance del proceso, realizando comparativo entre el estado al inicio del proceso y el estado actual, identificando mejoras, por medio de las herramientas de control dispuestos de EBEH.	Se realiza proceso de evaluación a los usuarios intervenidos, brindandoles herramientas psicosociales identificando cambios durante las intervenciones en las familias priorizadas de ruralidad cercanas
9. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBEH.	Se realiza el correcto diligenciamiento de las bases, base de casos 2025, reporte diario de las intervenciones realizadas, cronograma mensual, diligenciamiento del aplicativo con las actividades realizadas en cada intervención familiar, las acciones para los ultimos dias de Abril, formato de firmas.
10. Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.	Cumplir con los tiempos indicados para el reporte de información, y su veracidad en el subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad; a través de Registros rutinarios ingresando las sesiones adelantadas, garantizando la completitud en la información, calidad técnica acorde a las características del caso y oportunidad en el reporte de familias en zonas de ruralidad cercana
11. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBEH.	Asistencia a reflexiones administrativas citadas según agenda dispuesta desde los EQUIPOS BASICOS ESTRAMURALES HOGAR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
12. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	participacion y gestion efectiva en las actividades programadas por el UPGD- E.B.E.H
13. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Participacion y gestion efectiva en las actividades programadas para alistamiento de los productos para auditoria
14. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	No Aplica
15. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Se realiza abordaje de los casos asignados en la base de casos dando una respuesta oportuna a cada uno de ellos con su respectivo registro.
16. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	Acciones convocadas por líder operativa, y/o Dirección de E.B.E.H. Se realiza entrega oportuna de comprobante de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, informe de actividades y asistencia a eventos convocados.

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras) (\$3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS MCTE**

 NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA. MARTINEZ BARRIOS ELIANYS PAOLA CC 1052959805	Fecha : 30/04/2025  Firma de responsable supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES Jefe de Gestión del Riesgo en Salud
--	---

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor