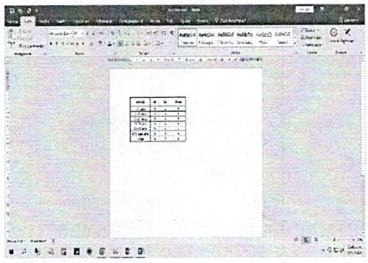
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE GUADUAS	FORMATO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES A SUPERVISOR Y APROBACION		
	PROCESO DE PROCESO CONTRATACION	CODIGO	CON-FTO-128
		VERSION	3
		VIGENCIA	10/3/2025

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No	371-2025	CONTRATISTA	REAGEE MYKE ARNOLDTH GOMEZ ALVAREZ	Nit/Cedula	1075666483

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES A LA OPERACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 1220 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MSPS PARA EL MUNICIPIO DE CAPARRAPI EN EL AREA RURAL.	VALOR	$ 33.000.000	CDP No	450	RP No	552

PLAZO	31/7/2025	ACTA DE INICIO	20 DE MAYO DEL 2025	Adición No 1 $0	CDP Adición No	RP Adición No
Prórroga fecha		Fecha	Poliza No			

MES A CERTIFIC	MAYO	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Contratista)	ACTIVIDAD EJECUTADA (Contratista)	EVIDENCIA (Supervisor)
1. CRONOGRAMA, PLAN DE TRABAJO Y PLAN DE CUIDADO	Se realiza actividad Cronograma de actividades y Plan de Trabajo para el periodo objeto de cobro	Se revisa cronograma de actividades y plan de trabajo para la primera entrega. Se revisa soportes de la primera entrega en enlace: https://drive.google.com/drive/folders/10Ku9I6o--y_UdCBHTynCGvH_MsQOc1E8?usp=drive_link
2. Realizar atenciones definidas en las Rutas Integrales de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (Resolución 3280 de 2018), que contemplan las acciones de valoración integral de alteraciones, protección específica y educación para la salud, información y comunicación en salud, las cuales se deberán concertar con las familias de acuerdo con la prioridad de atención identificada. 2-Brindar educación para el fortalecimiento de hábitos saludables como son una buena alimentación, actividad física, respetar las horas de sueño y descanso, entre otras 3-Brindar educación para la salud en el marco de las intervenciones individuales, de acuerdo al riesgo encontrado en el entorno hogar, para el fortalecimiento de las condiciones protectoras para la salud y gestión del riesgo en cada uno de los integrantes de la familia 4-Realizar formulación y suministro de micronutrientes a los pacientes que lo necesiten de acuerdo a la GPC y atención realizada análisis de la caracterización social y ambiental del entorno hogar (familias) del territorio y micro territorio, definiendo la priorización del riesgo en salud y Formular el Plan de Cuidado Primario PCP	Se realizaron atenciones a 5 pacientes de los cuales 5 fueron canalizados por parte de las auxiliares de enfermeria de los microterritorios. Se realizaron 5 atenciones de las 10 canalizadas debido a que las 5 restantes correspondian a diferentes puntos de atencion 	Se verifica: 1-Relacion de las personas atendidas y facturadas en medio magnético, Realizar los registros clínicos de conformidad con lo establecido en la Resolución número 1995 de 1999, Historias Clínicas diligenciadas y debidamente ingresadas a sistema de Información CNT. 2-Registro en las Historia clínica correspondiente a los 5 pacientes atendidos
3. Apoyar el proceso de atención en salud con orientación individual, familiar y comunitaria (valoración integral en salud, valoración familiar y visita familiar), creando y alimentando la carpeta familiar mediante el uso de los instrumentos que permitan evaluar la caracterización social y ambiental en el entorno hogar, la definición del plan integral de cuidado primario, el familiograma, APGAR familiar y el ECOMAPA	Se presentan los planes de cuidado primarios elaborados para la totalidad de pacientes atendidos en el entorno hogar, para un total de 5 PCP.	Se verifican los 5 PCP cargados. Se recomienda realizar los PCP en formato digital para la siguiente entrega con su respectivo seguimiento.
4,-Brindar educacion para el foralecimiento en conocimientos de derechos Sexuales y Reproductivos (prevenciones de Enfermedades de Transmision Sexual-ETS, Embarazos en adolecentes) -Educar sobre prevención de accidentes en el hogar durante lasvisitas, difundiendo los tres mensajes basicos: 1. Cuidado en casa 2. como evitar que se enferme 3. cuando acudir al servicio de salud."	Se realizò capacitaciòn en Prevenciòn de accidentes, derechos sexuales y reproductivos a 5 personas. Se adjunta 1-Acta, Lista de asistencias, registro fotográfico.	se revisa soportes aportados por el contratista Se indica la importancia de abordar los temas indicados con la poblaciòn intervenida, y cargue de material educativo.

5, Realizar La valoración integral a la familia identificacndo la la estructura, las relaciones y dinámicas que se determinan al interior de la familia; las condiciones individuales de cada uno de sus integrantes que afectan la familia como sistema abierto; las capacidades y recursos personales y familiares que inciden en la salud familiar, aplicación del instrumento necesarios Se debe contar con lo siguiente: Familiograma, Apgar familiar, Ecomapa, Escala de Zarit. Definir las atenciones requeridas de acuerdo a las particularidades de la situación y lo concertado con las familias que harán parte del plan integral de cuidado primario.	Se realizaron las valoraciones de las relaciones familiares de los 5 pacientes atendidos en consulta, las cuales fueron registradas en la historia clinica. En este periodo no se requiriò aplicar la escala de zharit ya que no se tuvo valoraciòn a cuidadores. Se realizaron los planes de cuidado primario de los 5 intervenidos en el entorno Hogar	Se revisan los planes de cuidado propuestos. Cumple con la actividad. Como evidencia del proceso Y cargue de soportes link de drive Se recomienda continuar con el registro de la historia clìnica donde se interpreta el familiograma, ecomapa, y apgar familiar, asì como la escla de zharit y demàs tamizajes.
6, Realizar atenciones de medicina para la asesoría en anticoncepción y prescripcion del metodo anticonceptivo seleccionado	No se realizaron atenciones de anticoncepciòn en el periodo objeto de pago.	Se verifica soporte: certificaciòn de Jefe de enfermerìa donde se indica que no se realizaron canalizaciones para planificaciòn familiar para el periodo de cobro. Como evidencia del proceso, se evidencia cargue de soportes link de drive
7, -Realizar atenciones de control de medicina a gestantes de acuerdo a RMPN (Resolucion 3280 de 2018) - Remitir para Tamización de oportunidad, a partir del criterio y evaluación de antecedentes y factores asociados A TODO TIPOS DE CANCER - Remitir para Tamización de oportunidad, a partir del criterio y evaluación de antecedentes y factores asociados al riesgo cardiovascular y metabólico: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis,	En este periodo no se realizaron canalizaciones/atenciones de gestantes. En este periodo se realizaron 4 tamizaciones para cancer de mama Se realizò tamizaciòn para pacientes crònicos en la ruta cardiovascular y metabolica a 4 pacientes.	se solicita para la siguiente entrega certificacion por jefe de enfermeria certificacion de los territorios asignados si no se cuenta con gestantes o puerperas. Se verifica informe aportado por el profesional que contiene la relacion de los tamizajes para rita cardiovascular, metabolica, y cancer de mama
8, "Realizar el proceso de notificación de los eventos de vigilancia epidemiológica e interés en salud pública encontrados en cada territorio y micro territorio, de acuerdo a los protocolos y lineamientos establecidos -De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales, canalizar los usuarios a los servicios de salud, para que estos puedan ser atendidos por el mismo equipo Basico en Salud, si esta dentro de su competencia o realizar la respectiva referencia a la IPS correspondiente.	En este periodo no se realizaron notificaciones al SIVIGILA, y no se cuenta con eventos de interès en salud publica reportados para los territorios asignados. Se adjunta soporte firmado por coordinadora de PIC CAPARRAPI. No se generò remisiones dentro del mismo equipo ejecutor o a otros servicios. Se anexa certificaciòn.	Se revisa certificacion emitida por PIC. Se recomienda realizar las atenciones verificando si pudieran ser eventos de interes en salud publica, asì como derivar a otros servicios si asì se requiere.
9,Suministrar la informacion correspòndiente a los factores de riesgo detectados en los núcleos familiares, entorno y contorno, para que sean intervenidos oportunamente. -Participar y apoyar en las jornadas de intervención y gestión del riesgo para la promoción de la salud de las familias, junto al Equipo de Salud Territorial (EST). -Participar en el análisis de los determinantes sociales del bienestar del territorio priorizado.	Se realiza en conjunto con el equipo ejecutor el Informe de determinantes sociales y consolidado de la intervención en los territorios asignados hasta la fecha de corte.	Se revisan los soportes aportados por el contratista, se sugiere la elaboraciòn de un acta de analisis mensual de los riesgos y determinantes sociales de los microterritorios.
10,Consolidar los resultados obtenidos en los procesos de captación, demanda inducida, canalización, caracterización y demás información que se genere por microterritorio conforme los lineamientos expedidos,	Se realiza el Informe individual consolidado de la intervención en los territorios asignados hasta la fecha de corte.	Se revisan los soportes y el informe individual aportados por el contratista en el link del drive

11,-Activar los mecanismos de referencia y contrareferencia hacia servicios e intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad en la atención Atención de urgencias, primer respondiente o primeros auxilios psicológicos según situación. -Realizar reuniones al interior del equipo para seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, "	se generò remisiones a otros servicios. Se anexa excel de remision a otros servicio de 5 pacientes los cuales fueron remitidos a oftalmologia, optometria, y riesgos cardiovascular y metabolico	Se revisa informacion en excel aportada por el profesional. Se solicita para la proxima entrega la capacitaciòn a miembros del equipo ejecutor conforme a los riesgos identificados y necesidades de formaciòn.
12-Revisar el avance en el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en los PCP y cumplimiento de metas de cobertura de la población asignada, considerando las intervenciones individuales, comunitarias – PCP -Entregar los archivos, productos (físicos y magneticos) generados del ejecución del contrato de conformidad con los lineamientos y directrices (informe de actividades con sus respectivos anexos, listados de asistencia, registros fotográficos, bases de datos, documentos de ejecución entre otros). "	Se realizaron los Planes de cuidado primario a 5 personas que fueron caracterizadas y canalizadas para valoraciòn mèdica. Los cualestendran seguimiento para cierre de su plan de cuidado	Se verifica la realizaciòn de los PCP, se solicita el diligenciamiento del formato del PCP y presentaciòn del seguimiento en la siguiente entrega.
13, Las demás inherentes al objeto contractual y/o que le sean asignadas por la supervisión en relación al mismo. EVIDENCIA: soportes de gestión.	No se asignaron otras actividades en el periodo objeto de cobro.	No se asignaron otras actividades en el periodo objeto de cobro

ESPACIO PARA USO DEL SUPERVISOR

Una vez verificada cada una de las actividaes realizadas por el contratista se encontro que se realizaron a cabalidad dando cumpliento al objeto contractual, cumpliendo con el pago de los aportes a seguridad social y se puede continuar con el pago.

BALANCE FINANCIERO

Valor del Contrato Inicial	33,000,000	MAYO	$ 11.000.000	**Saldo por ejecutar**	$ 22.000.000
Adición	$ -	JUNIO			
Total	33,000,000	AGOSTO			
		Vr Ejecutad	$ 11.000.000		
		% Ejecución	33%		

Firma contratista

Marcela Castro Vivanco
Subgerencia Cientifica

Alexandra Ospina
Apoyo Supervision

Blanca Lilia Caicedo
Coordinadora Salud Publica