INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CDCTI-1021-2024	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 1	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 22.10.2024 hasta el 06.11.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	18.11.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA
NIT / C.C.:	8600354471
Supervisor:	LUIS FAIBERTH GARCIA REYES
Cargo:	ASESOR
Objeto del Contrato o Convenio:	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024 CON LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	05.09.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	17.09.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100054672
Registro Presupuestal	4600025587
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$391,383,415
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$391,383,415
Plazo de Ejecución Inicial	31.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	31.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	SI
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 20%

Teniendo en cuenta los compromisos establecidos en la reunión del 10 de octubre del 2024, se realiza una segunda revisión de los soportes de la primera entrega del convenio interadministrativo SS-CDCTI-1021-2024 por el Dr. Faiberth García Reyes Asesor y Supervisor del convenio interadministrativo y Dra. Yury Moreno profesional especializado quien realiza el proceso de seguimiento y evaluación a los Planes de Intervenciones Colectivas de la Secretaria de Salud de Cundinamarca cargados al siguiente link drive-shares-dm-noreply@google.com, por la ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, con la finalidad de realizar el respectivo informes y generar el valor del pago de primea entrega.

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO PRIMERA ENTREGA

NOBMRE
PERFIL
ENTORNOACTIVIDADES EJECUTADASTOTAL SUGERIDO

FANNY ESPERANZA PEÑA VELANDIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
HOGAR10 ACTIVIDADES CUMPLIDAS-2 PARCIALMENTE Y 1 NO CUMPLIDA DE 8 $ 1,711.068
NINFA GRACIELA RODRIGUEZ PRIETO
AUXILIAR DE ENFERMERIAHOGAR8 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 2 PARCIALMENTE PARA UNA TOTALIDAD DE 10 $ 1,711.068
EMILIA MERCEDES CIFUENTES BELTRANAUXILIAR DE ENFERMERIAHOGAR8 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 2 PARCIALMENTE PARA UNA TOTALIDAD DE 10$ 1,711.068
MARIA TRERESA RODRIGUEZ SALAMANCAPSICOLOGA
ESCOLAR10 DE 4 ACTIVIDADES CUMPLIDAS$ 5.015.734

SONIA ROCIO CAPADOR SERENEYFISOTERAPEUTACOMUNITARIO9 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 1 PARCIALMENTE PARA UN TOTAL DE 10$4.388.764
SONIA ESPERANZA MORA BERNALSSTCORRESPONSAL9 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 1 PARCIALMENTE PARA UN TOTAL DE 10$4.388.764
TOTAL $12.826.634

ENTORNO HOGAR
AUXILIAR # 1- FANNY ESPERANZA PEÑA VELANDIA1.Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial.
Se evidencia pantallazo de fichas cargadas y enviadas de las 28 familias del microterritorio CARBONERA BAJA. No hubo casas fallidas.
Se evidencia en la base de datos 28 caracterizaciones que fueron descargadas en la plataforma SURVEY-APS vers 1, registro fotográfico y listado de asistencia en físico y en excell.

2. AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado.
Se evidencia 6 AIEPI en físico, de los cuales 3 son niños de 0-5 años y 3 niños de 6-11 años. Se evidencia cargue exitoso en la Plataforma de igual manera registro fotográfico, se realiza llamada para verificación de la visita realizada.

3. Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema):.
Se evidencia Listado de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico ver 3, se evidencia el archivo en el excell.

4 POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud.
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, -negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).
Se evidencia en listado de asistencia en EXCELL de 2 personas, de las presentan discapacidad.
Este enfoque diferencial permite visibilizar y atender las necesidades específicas de grupos vulnerables. Es crucial continuar monitoreando y brindando atención a estas poblaciones.
ACCIONES POSIBLES:
- Brindar apoyo a personas con discapacidad para mejorar su calidad de vida.
- Ofrecer atención psicosocial y apoyo a víctimas del conflicto armado.
- Continuar con la búsqueda activa para identificar otros grupos vulnerables.
- Desarrollar estrategias para incluir a estos grupos en la toma de decisiones y planes de acción.

5. AIEPI
Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.
Se caracterizaron a 3 niños Pendiente fichas AIEPI, y descargue de base de datos. Se verifica con dos llamadas al azar; con el fin de validar la información de la ficha AIEPI aplicada, donde la señora refiere que efectivamente recibió la visita.

6. JORNADAS DE SALUD
Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.
Se realiza jornada en la vereda chaleche el día 22 de octubre 2024 con apoyo del médico general, odontólogo y vacunación, parte de dotación, donde se hizo valoración y detección por el medico general el Total de población fue 10 personas. Se evidencia acta de reunión, listado de asistencia y Registro Fotográfico.

7. Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.

Se evidencia acta de reunión con la corresponsal donde le comparte el archivo Excel con las canalizaciones realizadas en el entorno Hogar, adjunta formato de canalizaciones en excell y en físico y un formato de canalización individual, para el servicio de medicina General, citología, vacunación, se recomienda que los encabezados deben estar totalmente diligenciados.

8. Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.
Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos.
se evidencia soporte de seguimiento.

AUXILIAR # 2- NINFA GRACIELA RODRIGUEZ PRIETO1.Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial.
Se evidencia pantallazo de fichas cargadas y enviadas de las 28 familias del microterritorio POTRERO LARGO. No hubo casas fallidas.
Se evidencia en la base de datos 28 caracterizaciones que fueron descargadas en la plataforma SURVEY-APS vers 1, registro fotográfico y listado de asistencia en físico y en excell.

2. AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado.
Se evidencia 6 AIEPI en físico, de los cuales 3 son niños de 0-5 años y 3 niños de 6-11 años. Se evidencia cargue exitoso en la Plataforma de igual manera registro fotográfico, se realiza llamada para verificación de la visita realizada.

3. Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema):.
Se evidencia Listado de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico ver 3, se evidencia el archivo en el excell.

4 POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud.
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).
Se evidencia en listado de asistencia en EXCELL de 2 personas, de las presentan discapacidad.
Este enfoque diferencial permite visibilizar y atender las necesidades específicas de grupos vulnerables. Es crucial continuar monitoreando y brindando atención a estas poblaciones.
ACCIONES POSIBLES:
- Brindar apoyo a personas con discapacidad para mejorar su calidad de vida.
- Ofrecer atención psicosocial y apoyo a víctimas del conflicto armado.
- Continuar con la búsqueda activa para identificar otros grupos vulnerables.
- Desarrollar estrategias para incluir a estos grupos en la toma de decisiones y planes de acción.

5. AIEPI
Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.
Se caracterizaron a 3 niños Pendiente fichas AIEPI, y descargue de base de datos. Se verifica con dos llamadas al azar; con el fin de validar la información de la ficha AIEPI aplicada, donde la señora refiere que efectivamente recibió la visita.

6. JORNADAS DE SALUD
Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.
Se realiza jornada en la vereda chaleche el día 22 de octubre 2024 con apoyo del médico general, odontólogo y vacunación, parte de dotación, donde se hizo valoración y detección por el medico general el Total de población fue 10 personas. Se evidencia acta de reunión, listado de asistencia y Registro Fotográfico.

7. Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.
Se evidencia acta de reunión con la corresponsal donde le comparte el archivo Excel con las canalizaciones realizadas en el entorno Hogar, adjunta formato de canalizaciones en excell y en físico y un formato de canalización individual, para el servicio de medicina General, citología, vacunación, se recomienda que los encabezados deben estar totalmente diligenciados.

8. Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.
Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos.
se evidencia soporte de seguimiento.

AUXILIAR # 3- EMILIA MERCEDES CIFUENTES BELTRAN1.Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial.
Se evidencia pantallazo de fichas cargadas y enviadas de las 28 familias del microterritorio HATILLO. No hubo casas

fallidas.
Se evidencia en la base de datos 28 caracterizaciones que fueron descargadas en la plataforma SURVEY-APS vers 1, registro fotográfico y listado de asistencia en físico y en excell.

2. AIEPI
Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado.
Se evidencia 6 AIEPI en físico, de los cuales 3 son niños de 0-5 años y 3 niños de 6-11 años. Se evidencia cargue exitoso en la Plataforma de igual manera registro fotográfico, se realiza llamada para verificación de la visita realizada.

3. Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema):.
Se evidencia Listado de asistencia Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico ver 3, se evidencia el archivo en el excell.

4 POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud.
. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indigenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).
Se evidencia en listado de asistencia en EXCELL de 2 personas, de las presentan discapacidad.
Este enfoque diferencial permite visibilizar y atender las necesidades específicas de grupos vulnerables. Es crucial continuar monitoreando y brindando atención a estas poblaciones.
ACCIONES POSIBLES:
- Brindar apoyo a personas con discapacidad para mejorar su calidad de vida.
- Ofrecer atención psicosocial y apoyo a víctimas del conflicto armado.
- Continuar con la búsqueda activa para identificar otros grupos vulnerables.
- Desarrollar estrategias para incluir a estos grupos en la toma de decisiones y planes de acción.

5. AIEPI
Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.
Se caracterizaron a 3 niños Pendiente fichas AIEPI, y descargue de base de datos. Se verifica con dos llamadas al azar; con el fin de validar la información de la ficha AIEPI aplicada, donde la señora refiere que efectivamente recibió la visita.

6. JORNADAS DE SALUD
Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.
Se realiza jornada en la vereda chaleche el día 22 de octubre 2024 con apoyo del médico general, odontólogo y vacunación, parte de dotación, donde se hizo valoración y detección por el medico general el Total de población fue 10 personas. Se evidencia acta de reunión, listado de asistencia y Registro Fotográfico.

7. Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.
Se evidencia acta de reunión con la corresponsal donde le comparte el archivo Excel con las canalizaciones realizadas en el entorno Hogar, adjunta formato de canalizaciones en excell y en físico y un formato de canalización individual, para el servicio de medicina General, citología, vacunación, se recomienda que los encabezados deben estar totalmente diligenciados.

8. Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.
Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos.
se evidencia soporte de seguimiento.

ENTORNO INSTITUCIONAL
CORRESPONSAL-SHARY DURLEY OCHOA GUERRERO
1. Realizar coordinación con los actores locales de servicios sociales y de salud (IPS, EPS, secretaria de salud, desarrollo social, Cultura, Gobierno, Servicios Públicos, Ambiente, ICBF, Empresas Privadas, Comisaria de Familia, COMPOS y otros actores involucrados) para generar acciones de canalización efectiva
Se evidencia acta de reunión con los diferentes actores- coordinadora PIC, personera municipal, representante de la EPS Famisanar, secretaria de Alcaldía, donde socializa las funciones que tiene como corresponsal en el territorio de San Francisco. Se evidencia Listado de asistencia.

2.Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalización.
Se participó en un cove municipal que se llevó a cabo el 3 de octubre 2024, donde se expuso el caso del menor con presunto maltrato infantil. Se evidencia registro fotográfico y se anexa listado de asistencia.

3. Realizar proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada - PNA.
Se evidencia acta de reunión con la Doctora Lina Cárdenas persona encargada del Aseguramiento, con la finalidad de realizar el proceso de afiliación de las personas adultas PPNA o que tienen su IPS primaria en otros municipios, y requieren realizar su proceso de afiliación o cambio de IPS primaria y de esta manera puedan contar con sus controles

médicos en la E.SE. se evidencia registro fotográfico y listado de asistencia.

4. Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada, identificada con riesgo en la caracterización de la estrategia APS y realimentar las barreras de acceso identificadas a la E.S.E. y al municipio.
Se evidencia que la actividad se realizó de manera incompleta, debido a que no anexa listado de asistencia de las personas que les Gestiono la cita. Se evidencia pantallazos de citas gestionadas a odontología y medicina General. Se paga la mitad de la actividad.

5.Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPSs, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB.
se evidencia informe de actividades PIC, con el fin de brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPS, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB, se evidencia listado de asistencia con 7 personas.

6.Gestionar la presentación de casos de personas con riesgo que requieren servicios sociales con apoyo de su supervisor; al sistema nacional de bienestar familiar- SNBF y demás entidades en el territorio
Se evidencia acta de reunión dando a conocer el caso del menor con presunto maltrato infantil, No anexa listado de asistencia, debido q la persona que da a conocer el caso, no quiere verse involucrada.

7. Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar la oportunidad en la atención de pacientes captados en a través de los equipos básicos de salud.
Se realiza acta de reunión con Yeny Lopez quien es la persona encargada de generar las citas en la ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, se evidencia registro fotográfico y listado de asistencia.

8. Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio, de los requerimientos no resueltos por las EPS con acompañamiento del auditor de aseguramiento municipal.
Se evidencia informe donde describe cuales son las principales barreras que tienen los usuarios para recibir los servicios de salud. se recomienda que para próximas entregas realizarlo en el formato de informes de actividades PIC anexa archivo Excel y diligenciar completamente el encabezado del archivo Excel.

9. Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos recepcionados y registrar en la base de canalizaciones las intervenciones realizadas de manera cronología y la fecha de la resolución efectiva del requerimiento.
Se evidencia archivo en Excel, se recomienda diligenciar el encabezado del archivo.

10. Realizar mesa de trabajo mensual con el equipo territorial de salud, para hacer socialización y seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.
Se evidencia acta de reunión sobre mesa de trabajo con el objetivo principal de socializar y hacer seguimiento de las canalizaciones que sean efectivas, Se evidencia el formato de canalizaciones incompleto ya que no se le ha realizado seguimiento a las mismas, por tal motivo se cumple con la mitad de la actividad.

ENTORNO COMUNITARIO
FISOTERAPEUTA- SONIA ROCIO CAPADOR SERENY
1.Realizar priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería asignadas a los microterritorios, de acuerdo con: número de familias, organizaciones comunitarias conformadas, necesidades manifestadas por la administración municipal o equipo PIC municipal y equipo del entorno hogar, para desarrollar procesos de redes sociales y comunitarias.
(veredas: carbonera baja, potrero largo, hatrillo)

Se evidencia acta de reunión con la auxiliar Fanny Peña, quien tiene el microterritorio de CARBONERA BAJA,Se desarrollo una reunión con la auxiliar de enfermería del entorno hogar con, el fin de determinar, la vereda priorizada por ser la vereda más lejana, presentar Pobreza, maltrato intrafamiliar, desempleo, usuarios sin aseguramiento, personas en condición de discapacidad sin atención médica, personas con enfermedades crónicas sin adherencia al tratamiento.
Se entrega informe de actividades.
Acta de reunión.
Se anexa informe cualicuantitavo
Se evidencia acta de reunión con la auxiliar Ninfa Graciela Rodriguez, quien tiene asignado el microterritorio de POTRERO LARGO, desde el PIC municipal, donde se identificaron las necesidades manifestadas en entorno hogar por la comunidad como: dificultades respiratorios por el olor que genera los galpones y granjas avicolas, perros sin vacunación,
Se anexa informe cualicuantitavo.
Se evidencia acta de reunión con la auxiliar Emelia Cifuentes, quien tiene asignado el micro territorio de HATILLO, desde el PIC municipal, donde se identificaron las necesidades manifestadas en entorno hogar por la comunidad como: No hay ruta de transporte para poderse desplazar hacia ESE Centro de Salud para sus citas medicas, informan que no se desarrollan jornadas de salud, aunque sea solicitado varias veces por la comunidad.
Se anexa informe cualicuantitavo.

2. Elaborar una caracterización del entorno comunitario de cada una de las veredas seleccionadas, en conjunto con la comunidad, con mapeo y relación de los actores existente a través de una cartografía social.
Se evidencia en el Informe de actividades PIC, El desarrollo de la actividad , el cual se desarrollo en dos momentos la primera el día 22 de octubre de 2024 con una asistencia de siete (7) personas de la comunidad y la segunda sesión realizada el 28 de septiembre de 2024 con una asistencia de siete (7) usuarios, para un total de 14 asistentes, de los cuales, una (1) asistente corresponde al curso de vida de la adolescencia de 12-18 años, dos (2) del curso de Juventud de 19-29 años, nueve (9) corresponde al curso de vida de la adultez de 30 a 59 años y dos (2) asistentes del curso de vida de Vejez, a través de la cartográfica social que identificaron los siguientes riesgos:
-Zonas de Riesgo Falla Geológica en una finca, que hace que se deslice la tierra, por nacimiento de agua- Caída de Roca por deslizamientos en la vía principal que acceso a la vereda- Cuando el rio crece hace que se lleve parte de las fincas.

Con soportes de listado de asistencia físico y formato de consolidado EXCEL Pendiente listado de asistencia EXCEL
Se evidencia en el Informe de actividades PIC en la vereda Toriba, La comunidad identificó tres zonas de riesgo, que se encuentra ubicada en la zona media de la vereda y las tres corresponden a deslizamiento de tierra a causa de la deforestación.
En cuanto a los riesgos poblacionales, no se identificó familias víctimas del conflicto armado, pero la vereda cuenta con población migrante identificando una (1) familia.
Frente a las enfermedades no transmisibles la principal causa de morbilidad de los habitantes son las enfermedades crónicas, identificando en la vereda cinco (5) personas, no se personas en condición discapacidad,
Frente a menores de 6 a 11 años, se evidenció 18 menores que estudian en la Institución República de Francia Sede Toriba, los cuales fueron registrados en color verde.
Los representantes de la comunidad no reconocen gestantes ni mujeres en puerperio, sin embargo, en esta vereda según lo expresado por la comunidad las familias no cuentan con un pleno conocimiento de la adecuada alimentación para la edad, con el fin de evitar eventos de desnutrición de los menores.
Con soportes de listado de asistencia físico y formato de consolidado EXCEL Pendiente listado de asistencia EXCEL
Se evidencia en el Informe de actividades PIC en la vereda Pueblo Viejo La comunidad identificó unas zonas de riesgo, que se encuentra ubicada en la zona baja de la vereda y corresponde a una cantera que cuando llueve provoca deslizamientos de tierra afectando a la familia que habitan cerca de ella.
En cuanto a los riesgos poblacionales, se identificó (2) dos familias víctimas del conflicto armado.
Pacientes crónicos seis (6) personas, en condición de discapacidad una (1) cabe resaltar que se observa pacientes crónicos y en condición de discapacidad se encuentran en color naranja, esto debido a que a sus condiciones de salud.
Frente a menores de 6 a 11 años, se evidenció 20 menores que estudian en la Institución República de Francia Sede la Modelo, los cuales fueron registrados en color verde.
Los representantes de la comunidad no reconocen gestantes ni mujeres en puerperio, sin embargo, en esta vereda se evidencian menores de 0 a 5 años, según lo expresado por la comunidad las familias no cuentan con un pleno conocimiento de la adecuada alimentación para la edad, con el fin de evitar eventos desnutrición de los menores.
Con soportes de listado de asistencia fisico y formato de consolidado EXCEL Pendiente listado de asistencia EXCEL

3. Elaborar directorio de actores institucionales y comunitarios.
Durante el proceso de socialización de las acciones se elaboró tres directorio de actores sociales uno por cada vereda priorizada (San Antonio-Toriba- Pueblo Viejo) con los lideres comunitarios, la ESE presentó soportes en medio magnético de directorio consolidado, directorio de la JAC y el directorio de actores de salud presentes en el municipio.

4. Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas para establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones
La ESE soportó el desarrollo de tres grupos focales con la comunidad los días 30 de septiembre de 2024 con una asistencia de diez (10) personas de la comunidad, la segunda y tercera sesión realizada el 04 de octubre de 2024 con una asistencia de diez (10) usuarios en cada sesión, para un total de 30 asistentes, de los cuales, siete (7) fueron del curso de Juventud de 19-29 años, veintiuno (21) corresponde al curso de vida de la adultez de 30 a 59 años y dos (2) asistentes del curso de vida de Vejez.
Se identificaron problemáticas en torno a salud, economía, seguridad, transporte, medio ambiente, desconocimiento de la comunidad en temas de salud sexual y reproductiva, adecuado cuidado del agua y forestación, primeros auxilios, desintegración de la comunidad y falta de interés en participación e asuntos de interés, agresión animal. Se evidencia 2 informes de actividades PIC de grupos focales en la vereda Toriba donde se establecieron problemas que afectan la comunidad y posibles soluciones se anexa listado de asistencia.
Y se evidencia 1 informe de actividades PIC del grupo focal vereda Pueblo Viejo donde se establecieron problemas que afectan la comunidad y posibles soluciones se anexa listado de asistencia, con sus respectivos registros fotográficos y listados de asistencia.

ENTORNO ESCOLAR
PSICOLOGA- MARIA TERES RODRIGUEZ
1.Realizar proceso educativo para el desarrollo de actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre
Se evidencia 1 informe de actividades PIC con el desarrollo de la actividad en la Institución Educativa Jose Gregorio Salas sede rural de los grados de 0 a 5
El día 24/10/2024 con 11 estudiantes de los grados primero a quito, se adjunta soportes solicitados para verificación del lineamiento. y se evidencia informe de actividades PIC en los grados 4 y 5 con Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel con 11 estudiantes.
El día 24/10/2024 con 10 estudiantes de los grados de bachillerato, se adjunta soportes solicitados para verificación del lineamiento. y se evidencia informe de actividades PIC en los grados de bachiller con Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel con 10 estudiantes.
2. Realizar proceso educativo para la prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo, en los grados priorizados, de la institución educativa asignada.
Se realiza compromiso con la supervisora del hospital Mariana Calle y la profresionla Maria Teresa Rodriguez
3.Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre y prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Con los padres de familia de la instituciona educativa asignada.
Se evidencia informe de actividades con padres de la familia, la actividad se desarrolló en la IEM Escuela rural Hatillo. El día 22/10/2024 con la participación de 12 padres de familia de los grados primero a quinto donde se trataron los siguientes temas: autocuidado, hábitos saludables, consumo de tabaco y vapeadores, se adjunta soportes solicitados para su respectiva verificación.
Se evidencia informe de actividades con padres de la familia, la actividad se desarrolló en la IEM Escuela gimnasio la leyenda del salber. El día 23/10/2024 con la participación de 10 padres de familia de los grados primero a quinto donde se trataron los siguiente temas: autocuidado, hábitos saludables, consumo de tabaco y vapeadores, se adjunta soportes

solicitados para su respectiva verificación.

4. Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento y activación del protocolo y ruta de atención integral.
Esta actividad se desarrolló en la IE gimnasia la leyenda del saber.
El día 25/10/2024, con el profesor de la sede en mención.
Pendiente: para la próxima entrega la profesional y la supervisora del hospital se comprometen a entregar actividad 4 y 5. (consentimientos informados).

5.Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos (para el profesional en psicología realizar intervención breve, para profesional de enfermería realizar plan de cuidado).
Teniendo en cuenta que no se encontró en el periodo ejecutado ningún caso de eventos de interés en salud pública, no se genera informe de base de canalización soporta mediante un acta el plan de cuidado basado en la resolución 3280 al docente de la I.E M Republica de Francia Sede Rural San Antonio.
Recomendación: para próximos reporte de informes realizando en el formato informes de actividades PIC

6. Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. En padres de familia.
Se evidencia informe de actividades PIC, donde relaciona el desarrollo de la actividad en la IE gimnasio la leyenda del saber. Trabajando los siguientes temas: manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas utilizando material de apoyo carteleras y presentación de power point.
El día 23/10/2024 con 10 padres de familia de los grados primero a quito, se adjunta soportes solicitados para verificación del lineamiento.

7. Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente.
La profesional y la supervisora dl hospital se comprometen que para la segunda entrega se presentara las 2 actividades en mención. (pendiente 2 actividades)
8.Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente.
evidencia informe de actividades PIC, donde se desarrolla la actividad en la IEM república de Francia sede rural san Antonio, con los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos material de apoyo: tarjetas de derechos sexuales y reproductivos
El día 24/10/2024 con 10 estudiantes de los grados primero a quito, se adjunta soportes solicitados para verificación del lineamiento. solo realiza 1 actividades de 3 Registro fotográfico

9. Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad: Componentes y funciones. 2. Toma de decisiones propias, con énfasis en autonomía sexual y reproductiva, elección de compañeros (as) sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. En los grados priorizados de la institución educativa asignada.
La profesional y la supervisora dl hospital se comprometen que para la segunda entrega se presentara las 2 actividades en mención. (pendiente 2 actividades)

10. Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención de abuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia.
La profesional y la supervisora dl hospital se comprometen que para la segunda entrega se presentara las 2 actividades en mención. (pendiente 2 actividades)

VALOR TOTAL SUGERIDO PARA EL PRIMER PAGO
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

NOMBRE
PERFIL
ENTORNOACTIVIDADES EJECUTADASTOTAL SUGERIDO%ADMINISTRATIVOTOTAL

DIANA PATRICIA GONZALEZ RODRIGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA
HOGAR5 ACTIVIDADES CUMPLIDAS-2 PARCIALMENTE Y 1 NO CUMPLIDA DE 8
$ 1.711.068
$ 394.862$ 2.105.930

SHARY DURLEY OCHOA GUERRERO
AUXILIAR DE ENFERMERIACORRESPONSAL8 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 2 PARCIALMENTE PARA UNA TOTALIDAD DE 10
$ 1.711.068
$ 394.862$ 2.105.930

EVELIN BALLEN CHACÓNPSICOLOGA
COMUNITARIO4 DE 4 ACTIVIDADES CUMPLIDAS $ 5.015.734$ 752.360$5.768.094

ANDREA CLEMENCIA PEDROZA RODRIGUEZENFERMERAESCOLAR9 ACTIVIDADES CUMPLIDAS Y 1 PARCIALMENTE PARA UN TOTAL DE 10
$4.388.764
$ 752.360

$ 5.141.124
$ 12.826.634$ 2.294.444 $15.121.078
TOTAL $ 15.121.078

Observaciones de los soportes verificados en físico y cargados al drive:

-Las actas de reunión deben estar muy detalladas con una inicio, nudo y desenlace de las actividades realizadas y contener las respectivas firmas.
-El formato de acta no se debe modificar
-Debe estar organizados por carpeta enumeradas de acuerdo con las actividades
-Los soportes deben ser archivo PDF y los archivos EXCEL deben estar protegidos- se evidencio informes sin firmas y en Word.
-Utilizar el último listado de asistencia vers. 4
-Los listados de asistencia deben estar totalmente diligenciados físico y Excel

Observaciones de los contratos:

-Los contratos de los ejecutores tienen acta de inicio con fecha del 16 de septiembre 2024, un día antes de firmar el acta de inicio del convenio interadministrativo.

Plane de mejora:

-Una vez realizado el seguimiento y evaluación de la ejecución y soportes de la primera entrega, se establece la necesidad de la elaboración de un plan de mejoramiento de acuerdo con el siguiente hallazgo reiterativo:
-En los soportes presentados en las canalizaciones como fichas y matríz de seguimiento se evidencia la falta de calidad en el registro, ítems vacíos y poca sustentación en el motivo de la canalización al igual que en las actas de soporte.
-La metodología de entrega de folletos para las actividades no es la apropiada, debido a que no genero la sensibilización esperada.

CONCLUSIONES

-Se realizo la verificación de los soportes e informes entregados por los ejecutores de los equipos territoriales en salud,
-Se dejan observaciones teniendo en cuenta la verificación de los soportes, con el fin de mejorar la manera de presentación de los mismos.
-Se da el valor sugerido para el pago de primera entrega de un $ 12.826.634 más el valor administrativo $2.294.444 para un total de $ 15.121.078 correspondiente al 84% de la ejecución primera entrega.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISOFECHA DE CUMPLIMIENTORESPONSABLE

Establecer un plan de mejora con los hallazgos identificadosA partir de la fechaESE Centro de salud San Francisco de Sales
Próxima reunión para recibir segunda entrega Fecha tentativa 23 de octubre 2024
ESE Centro de salud San Francisco de Sales

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOSCARGOENTIDADFIRMA
LOURDES SIERRA UPARELAAUDITOR DE CONCURRENCIAS,S.C

FAIBERTH GARCIA REYES SUPERVISOR DEL CONVENIOFIRMAD CON ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALESS.S.C
CAROLINA HERNANDEZ RODRIGUEZREFERENTE APS SSC

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

REALIZAR CARGUE AL DRIVE

LUIS FAIBERTH GARCIA REYES
ASESOR