GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL: 16 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8504492/3618-2025

REGISTRO BPyP No.: 202500000033773

FECHA INICIACIÓN: 16 DE FEBRERO DE 2026 FECHA TERMINACIÓN: 31 DE MARZO DE 2027

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA INTERVENTOR: NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 223 familias del ÁREA RURAL, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	Se realizaron 154 visitas familiares en las veredas Capilla, Llano Blanco y Cardonal, beneficiando a familias del área rural mediante acciones de caracterización, seguimiento, educación para la salud e identificación de riesgos individuales y familiares. Estas intervenciones permitieron fortalecer el acercamiento de los del pic a la comunidad y orientar acciones de promoción y prevención acordes con las necesidades identificadas. La actividad presenta un avance del 17,26 % frente a la meta establecida.		X		SOPORTE: Cronograma PICF Tablero de control Control de digitación Base de datos SIBACOM Unidades de análisis Salas situacionales Actas de reuniones administrativas y salas comunitarias
2	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 126 familias del ÁREA URBANA, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO,, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización , las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	Se realizaron 93 visitas familiares en los barrios Senderos, Santander y Bugambilias, beneficiando a familias del área urbana mediante acciones de caracterización, seguimiento, educación para la salud e identificación de riesgos individuales y familiares. Estas intervenciones permitieron fortalecer el acercamiento de las acciones del PIC a la comunidad y orientar intervenciones de promoción y prevención acordes con las necesidades identificadas. La actividad presenta un avance del 11 % frente a la meta establecida.		X		SOPORTE: Cronograma PICF Tablero de control Control de digitación Base de datos SIBACOM Unidades de análisis Salas situacionales Actas de reuniones administrativas y salas comunitarias

3	Conformar y/o fortalecer CUATRO redes sociales y comunitarias en los temas: 1.Cuidadores de Personas con enfermedad mental, 2. adulto mayor, 3.Jovenes para jóvenes, 4.mujer trabajadoras rurales, que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas (líderes) que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento en los siete pasos de ejecución según lineamiento nacional y departamental, actividad desarrollada por ENFERMERA O PSICOLOGA con APOYO AUXILIARES DE ENFERMERIA en el entorno comunitario	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de agosto			X	SOPORTE:
4	Realizar 8 Jornadas de salud en los meses de MAYO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE NOVIEMBRE, DICIEMBRE en la población de alta rural y población dispersa en asocio con la ESE municipal, EAPB, como articulación de los Servicios PIC y POS	Se desarrolló una jornada de salud en la vereda Cardonal del municipio de Villa de Leyva, dirigida a la población del área rural, en la cual se ofrecieron servicios de medicina general, odontología, vacunación y enfermería, contribuyendo a la atención integral de los usuarios y al acceso oportuno a los servicios de salud.		X		SOPORTES: Acta de planeación de actividad Contratos de logística para el desarrollo de la jornada Directorio de personas beneficiadas RIPS de las actividades realizadas Registro fotográfico de la actividad con previo consentimiento de los participantes
6	Realizar la caracterización de factores de riesgo laborales por auxiliar de enfermería a 100 personas trabajadores informales de los diferentes sectores de la economía popular y comunitaria, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo, encuesta (instrumento del MINSALUD), anexo horizontal y análisis de las caracterizaciones - actividad desarrollada en el entorno comunitario	Se desarrollaron 100 caracterizaciones a población informal del sector de trabajo de construcción y meseros en el municipio de Villa de Leyva, beneficiando a trabajadores del área urbana mediante la identificación de condiciones sociales, laborales, familiares y de salud, lo que permite reconocer factores de riesgo y necesidades en salud para la orientación de intervenciones de promoción y prevención. Esta actividad aporta al análisis de la situación de la población priorizada y al fortalecimiento de la atención primaria en salud, alcanzando un avance del 90 % frente a la meta establecida.		X		SOPORTES: Instrumento para la caracterización Consentimiento informado Control de asistencia (M-GS-PP-F-343) Archivo horizontal en Excel
13	Realizar un (1) ciclo educativos dirigido familias (niños 10-14 años y un cuidador) del sector rural, cada grupo de mínimo 15 familias, cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES" (Diligenciar base datos notificación actividad)	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de septiembre			X	SOPORTE:
14	Realizar dos (2) ciclos educativo de 8 sesiones, con una duración de 2 horas cada sesión, en prevención del suicidio, cada ciclo educativo dirigido a grupo de 15 personas, que serán las mismas durante el ciclo educativo. Las seis primeras sesiones semanalmente y las dos últimas con intervalo de tres semanas. Las personas formadas estarán en capacidad de apoyar a jóvenes y personas en soporte y cuidado de la salud mental con riesgo de suicidio o intento de suicidio. RED DE APOYO COMUNITARIO CONDUCTA SUICIDA	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de septiembre			X	SOPORTE:
15	Realizar un (1) ciclo educativo de 5 sesiones cada ciclo, dirigidos a cuidadores aplicando el modulo PUEBLO TERNURA de la estrategia CONVIVE BOYACA EN FAMILIA que busca promover en los cuidadores la cultura de la iguala, mediante acciones de reflexión y acción alrededor del tema de la niñez y abuso sexual infantil. Cada grupo de mínimo 12 cuidadores que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 2 horas.	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de agosto			X	SOPORTE:

16	Desarrollar 12 sesiones educativas con un grupo de parejas en solución pacifica de conflictos y prevención de la violencia de pareja, aplicando el modulo "AUTOPROTECCIÓN, DEL PROGRAMA CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA" dirigido a grupos de 10 hombre, 10 mujeres y 10 funcionarios que serán las mismas durante todo el proceso educativo , se desarrollara teniendo en cuenta Modulo 1: participan las mujeres 5 sesiones, Modulo 2: participan los hombre 4 sesiones y Modulo 3 participan los Funcionarios: 3 sesiones; de 2 horas cada una. Actividad realizada por el psicólogo en el entorno comunitario.	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de octubre			X	SOPORTE:
17	Conformar un CENTRO DE ESCUCHA comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a comunidad general del sector rural, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. se realiza mediante jornadas de servicios de centro de escucha de 4 horas cada una: se desarrollan 16 jornadas veredas y 8 en urbano 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de julio			X	SOPORTE:
18	Realizar DOS ciclos educativos en prevención del suicidio de 6 sesiones cada ciclo, cada grupo de jóvenes de 15-19 años, uno en el sector rural con la participación de 10 jóvenes y otro en el sector urbano con la participación de 15 jóvenes, que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 2 horas, aplicando la metodología "VIDA CON SENTIDO" (Diligenciar base datos notificación actividad). desarrollada por el psicólogo en el entorno educativo.	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de septiembre			X	SOPORTE:
19	Realizar ciclos de educación para la salud en sexualidad, derechos sexuales y reproductivos. Un (1) ciclo de siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, dirigido a adolescentes de los grados OCTAVO Y NOVENO, grupos de 30 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, en las instituciones educativas del área urbana del municipio. ACTIVIDAD DESARROLLADA POR ENFERMERA	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de octubre			X	SOPORTE:
23	Desarrollar la estrategia Agentes Promotores de Entornos Saludables (APES) por equipo de salud conformado por Profesional de Enfermería y/o Psicología a través de un (1) ciclo de nueve (9) sesiones a mínimo treinta (30) estudiantes de los grados 7,8,9, 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales priorizadas, los cuales deberán realizar réplica de los temas abordados a mínimo un curso de la institución educativa a la cual pertenecen, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental vigente.	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de septiembre			X	SOPORTE:

27	Realizar 3 sesiones informativas tipo taller sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, aislamiento, desinfección y protección personal) para prevención de la transmisión y contención de Enfermedades Respiratorias y Diarreicas Agudas dirigidas cuidadores de niños y niñas en edad preescolar o escolar. Mínimo 30 participantes por sesión de 2 horas de duración	No se ha dado inicio a las actividades, ya que en el cronograma se encuentran proyectadas para el mes de septiembre			X	SOPORTE:
31	Conformar y/o fortalecer una red comunitaria para promover el cuidado de la salud y nutrición materno - infantil , dirigido a Comunidad organizada que tiene a cargo el cuidado de población infantil , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones con duración de 2 horas cada una	Se realizaron tres sesiones dirigidas a la Red Comunitaria en el municipio de Villa de Leyva, abordando los temas de plato saludable, alimentación para gestantes y alimentación complementaria. Las actividades contaron con la participación promedio de 12 personas de la comunidad en las tres sesiones desarrolladas. La jornada incluyó la socialización de material educativo y la aplicación de una encuesta de conocimientos previos a los participantes.		X		0
33	Realizar un proceso de educación en salud para orientar a las familias en la selección y consumos de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación mediante las Guías alimentarias basada en alimentos - GABAS- para la población colombiana menor de dos años a través de 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración, dirigido a gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá	Se realizaron tres sesiones de educación en salud orientadas a las familias, con el propósito de fortalecer la selección y el consumo de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación, mediante la implementación de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS). Durante las sesiones se abordaron los temas de plato saludable, alimentación para gestantes y alimentación complementaria. Las actividades contaron con una participación promedio de 16 personas de la comunidad en cada una de las sesiones desarrolladas. La jornada incluyó la socialización de material educativo y la aplicación de una encuesta de conocimientos previos a los participantes.		X		0

Firma: _____

Nombre: **NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA**
RL ESE MARIA EUGENIA MONTEJO PAEZ

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.