INFORME DE CONTRATISTAS EN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO

INFORME DE ACTIVIDADES No. 07

Tipo de Informe:	Final		Parcial	X	Pago No: SEPTIMO (7)

Número del contrato: SDH-066	**Fecha del contrato:** 06 DE FEBRERO DE 2023	**Fecha de Iniciación:** 06 DE FEBRERO DE 2023	**Fecha de Terminación:** 27 DE DICIEMBRE DEL 2023
Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA		**Identificación del Contratista**: C.C. No 37.326.718, EXPEDIDA EN OCANA NORTE DE SANTANDER	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE GESTION DE SALUD PÚBLICA.			
Nombre del Supervisor: Dra.: MAGDA CELENA MANOSALVA DE CELIS	**Cargo del Supervisor:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE SALUD PUBLICA	**Dependencia:** SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO	
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 81.42 %			
VALOR A PAGAR: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($2.400.536,00) M/CTE.			

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades desarrolladas durante el mes de septiembre de 2023**
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de los lineamientos emitidos por este ministerio relacionados con la ejecución de las estrategias y tácticas en vacunación. (Vacunación, intramural, vacunación extramural, jornadas de vacunación, seguimiento a cohortes de nacidos vivos, canalización y demanda inducida de la población, oferta de horarios extendidos según necesidades de la población entre otros);	Durante el mes de septiembre realicé las siguientes actividades: - Apoyé Jornada de vacunación en el hogar infantil - Apoyé jornada de Vacunación VPH en el parque principal - Apoyé jornada de vacunación el día 6 de septiembre - Realicé visita a colegios y jornada de vacunación
4. Entregar informe mensual sobre el seguimiento al porcentaje de cobertura de Vacunación Municipal.	Durante el mes de septiembre realicé: - Participé en Covem Municipal del mes de septiembre - Realicé visita a los puestos de salud para la verificación de vacuna polio oral y realización de actas
8. realizar seguimiento a las IPS, ESE, EAPB en los lineamientos cíclicos y programáticos de TB y lepra.	Durante el mes de septiembre realicé las siguientes actividades: - Realicé visita al batallón Santander de paciente de tuberculosis - Realicé Visita a paciente con tuberculosis (Emelima Santiago). - Apoyé jornada de salud de la fundación desparche para busqueda de pacientes de tuberculosis y VIH
24) Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual	Durante el mes de septiembre realicé otras actividades como: - Charlas educativas en el colegio la Salle sobre VPH

	- Realicé charla educativa en la Institución Educativa Argelino Duran Quintero sobre VPH - Realicé charla educativa en el colegio Milanés

Otras actividades realizadas

CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA
C.C. 37.326.718

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas durante el mes de septiembre de 2023.

Igualmente, certifico que el Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral.

Por lo anterior, se puede proceder a efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato de prestación de servicios profesionales No. SDH 066 de fecha 06 de febrero de 2023.

MAGDA CELENA MANOSALVA DE CELIS
Prof. Universitario Area Salud Pública
Supervisor

EVIDENCIAS

3. Realizar seguimiento al cumplimiento de los lineamientos emitidos por este ministerio relacionados con la ejecución de las estrategias y tácticas en vacunación. (Vacunación, intramural, vacunación extramural, jornadas de vacunación, seguimiento a cohortes de nacidos vivos, canalización y demanda inducida de la población, oferta de horarios extendidos según necesidades de la población entre otros);















4. Entregar informe mensual sobre el seguimiento al porcentaje de cobertura de Vacunación Municipal.










8. realizar seguimiento a las IPS, ESE, EAPB en los lineamientos cíclicos y programáticos de TB y lepra.









MAMÁ
TE AMA

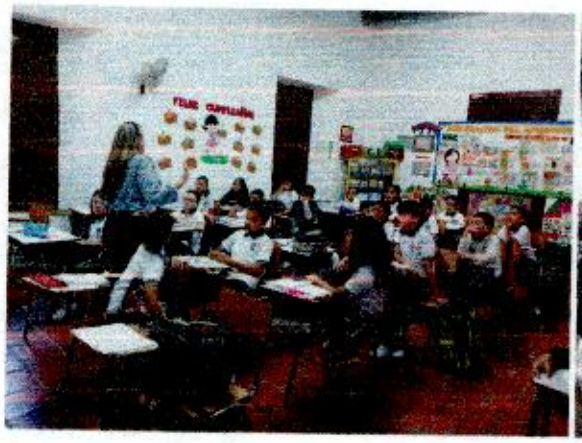

Jornada de atención
integral en salud
Punto de vacunación, odontología, basiloscopia, planificación familiar, pruebas rápidas
Dos médicos profesionales estarán atendiendo
Horario: desde las 7:00 a.m. hasta las 3:00 p.m.
Fecha: 15 de septiembre
Lugar: barrio La Coruña
Ocaña


El Virus del Papiloma Humano es una enfermedad muy común de transmisión sexual que se presenta tanto en hombres como en mujeres y una de las formas de prevenir el VPH es con la vacunación.
Jornada de vacunación contra el VPH
Niños de 9 años
Niñas de 9 a 17 años
Sábado 30 de septiembre
Desde las 8:00 a.m. hasta las 3:00 p.m.
Plaza Parque 29 de Mayo
Ocaña





10. Apoyar técnicamente en los procesos de capacitación a los profesionales de la Red de Prestación de Servicios de Salud en los protocolos, lineamientos, GPC para la prevención, manejo y control de IRA – COVID-19/EDA, incluyendo el abordaje que debe darse a los cuidadores en mensajes clave y aspectos sobre bioseguridad y EPP.











Ocaña
Evoluciona con vos

GOBIERNO MUNICIPAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO

Asunto: Coberturas de Vacunación Agosto / Charla Transferencia Respiratoria / Saneamiento
Fecha 9 de Septiembre Hora 2. 5 pm. Lugar Salón de Víctimas

Alcaldía.

ITEM	NOMBRE	GENERO F	GENERO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION	PARTICIPANTE: Victima	Discapacidad	Adulto mayor	Mujer cabeza de hogar	Grupo étnico	Comunal	LGBTI	Estudiante	Otro	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1.	[illegible]	X			37336590	Col primavera									D	[illegible]	[illegible]	5093903	[illegible]
2.	Eduardo Carrillo		X		1A 220499	Comba										CMGRD		3153017599	
3.	Lueth Karina Cuero		X	24	1091683516	IDS										IDS	ambientecoana@gmail.com	3122056631	
4.	Clara I. Garay	X		26	1091677153	Sanadas										Salud Ocaña	claragaray@gmail.com	3202420182	
5.	Angeline Bohorquez B	X			1091673118	PISNDR HEGC									X	PISNDR HEGC	sinaiabohorquez@gmail.com	3158433842	
6.	Daily Melissa Ruiz	X			1094550640	P.S Tokio Coana									X	PS Tokio Coana	obstetriccoana@gmail.com	3134621330	
7.	Natalia Rodriguez L	X		20	1001690910	ESE HEGC									X	ESE HEGC	vybarvela@hgcaucc	3102246903	
8.	Lugia Lubet Manzano	X			60393636	Centro									X	Lucan co,	licanelevigilancia@equator	3165240025	
9.	ERIKA PREC	X			1091892087	CGN										CMQ	San Pablo ocaña [illegible]	3125381173	ERIKA PREC
10.	Yenifer Sanchez	X			37332555	Oc									X	Promesa	Promesa de Dios @gmail.com	3187969434	
11.	Carlos Sarabia		X		1091653648	Centro									X	Salud Pública	—	3186091255	
12.	Magda Karina Quintero Rincon	X			1090969911	CNST.									X	Clínica Coloma	magdakarina@gmail.com	5636333	
13.	Jorge Luis Martinez A		X		77011310	El tuber									X	INPEC	Salud.epcocana@inpec.gov.co	5692022	
14.	Fabian Paul		X		1067866	Emanuel									X	[illegible]	[illegible]	3008961885	

Powered by CamScanner

Ocaña Evolucionamos con vos NIT. 890.501.102-2	COORDINACION DE SALUD PUBLICA	CODIGO	
	ACTA DE REUNION	VERSION	01
		PAGINA	Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA	PROCESO
Ocaña,	CDI Retoños del Futuro	6 de septiembre 2023	JORNADA DE VACUNACION
		Nº ACTA	071

	OBJETIVOS DE LA JORNADA
	Aumentar la cobertura de vacunación de esquema regular en la población infantil menores de 5 años
	Conocer la importancia de la aplicación de las vacunas con el fin de cuidar y velar por la salud de los niños

	CRONOGRAMA DE TRABAJO
1	La jornada de vacunación se realizara a partir de las 2:30 pm
2	Dar a conocer a los padres de familia la importancia sobre de la jornada de vacunación y la desparasitación
3	Durante la jornada de vacunación el padre de familia o acudiente autorizado debe presentar el carnet de vacunación
4	Se da inicio a la jornada de vacunación

DESARROLLO DEL TEMA

En el municipio de Ocaña, Norte de Santander el 06 de septiembre del 2023 , después de haber recibido padres de familia la información de manera clara, sencilla , se da inicio la jornada de Vacunación Esque regular , en el CDI Retoños del futuro a los niños menores de 5 años .

El personal de salud presente usan los EPP (equipo de protección personal) y Las vacunas cuentan co correcta conservación, almacenamiento y transporte. de acuerdo a la normatividad vigente por el Ministeri Salud

se brinda recomendaciones a los acudientes del menor acerca de las reacciones adversas y cuidados, de manera cumpliendo con los objetivos del programa ampliado de vacunación. Se tiene una gran participaci la comunidad.

Jose Luis Delgado
Coordinador de Salud Pública

Claudia lozano Sepúlveda
Profesional de Apoyo

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

4 Septiembre / 2023.

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario.

1. DATOS DE CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LA PERSONA AFECTADA (se aplica en la primera visita)

1.1 Sexo: M☑ F☐

1.2 Edad: 69

1.3 Nombre y apellidos: Pedro Buescu

1.4 Tipo de documento de identidad: CC☑ RC☐ PS☐ CE☐ NUIP☐ Otro☐

1.5 Número de identificación: 92 32541959.

1.6 Ocupación: No trabaja

1.7 Etnia: Indígena☐ Afrocolombiano☐ Raizal☐ *rom* gitano☐ Si es indígena indique el pueblo _____

1.8 Escolaridad: Sin escolaridad☐ Primaria☐ Bachillerato☐ Técnico☐ Profesional☐ Posgrado☐

1.9 Estado Civil: Soltero(a)☐ Casado(a)☐ Unión Libre☐ Otro☐

1.10 Departamento/Distrito Norte de Santander

1.11 Dirección de residencia:

1.12 Municipio Ocaña

1.13 Localidad/comuna/vereda. Barrio Nuevo Horizonte.

1.14 Barrio. Nuevo Horizonte

1.15 Área geográfica: Zona Urbana☑ Rural☐ Rural dispersa☐

1.16 Tipo de vivienda: Casa☑ Apartamento☐ Albergue☐ Centro Protección☐ Ninguna☐

1.17 Tipo de trabajo: Empleado☐ Independiente☐ Desempleado☑

1.18 Régimen de afiliación en salud: Contributivo☐ Subsidiado☐ No asegurado☐ Régimen Especial☐

1.19 Nombre de la EAPB: Nueva E.P.S.

1.20 Grupo poblacional: Privado de la libertad☐ habitante de calle☐ migrante☐ trabajador de la salud☐ desplazado☐ persona con discapacidad☑ desmovilizado☐ víctima del conflicto☐ madres comunitarias☐ población LGBTI☐ Otro☐ ¿Cuál? _____

1.21 ¿Cuántas personas viven con usted? 1☐ 2-3☑ 4-6☐ >6☐

1.22 Calidad de Vivienda: ¿Existe? Hacinamiento Sí☐ No☑ Falta ventilación Sí☐ No☑ Iluminación Sí☑ No☐

1.23 ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? 0☐ 1☐ 2-3☑ 4-6☐ >6☐

1.24 La vivienda cuenta con servicios: Luz☑ agua☑ alcantarillado☑ gas☑ internet☐ televisión☑ teléfono☐ recolección de basuras☐

1.25 ¿Sus ingresos económicos mensuales son? No tiene☑ < 1 SMLMV☐ 2-3 SMLMV☐ >4 SMLMV☐

1.26 ¿Cuántas comidas ingiere al día promedio? 1☐ 2☑ 3☐ >3☐

1.27 ¿Recibe algún tipo de subsidio económico del estado? Sí☐ No☑

2. DATOS DE INGRESO AL PROGRAMA (se aplica en la primera visita)

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar☐ Extrapulmonar☐ Meníngea☐ Especifique la localización extrapulmonar: _____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo☐ Recaída☐ Fracaso☐ Recuperado tras pérdida☐ Otro☐

2.3 Criterio de diagnóstico: Cultivo líquido: Sí☑ No☐ Prueba Molecular: Sí☑ No☐ Baciloscopia: Sí☑ No☐ Radiografía de tórax: Sí☑ No☐ Diagnóstico clínico: Sí☑ No☐

2.4 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-)☐ 1 a 9 BAAR☐ +☐ ++☐ +++☐ NR☐ Contaminado☐ Prueba molecular: No detectado☐ Detectado☐ No interpretable☐ Resistente a: rifampicina☐ isoniacida☐ quinolonas☐ aminoglucósidos☐ Baciloscopia: (-)☐ 1 a 9 BAAR☐ +☐ ++☐ +++☐ NR☐

2.5 Tipo de caso: TB Sensible☐ TBMDR/RR☐ TB Mono H☐ TBXDR☐

2.6 Fecha de diagnóstico: (dd/mm/aa)

3. DATOS DE SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO (se aplica en la primera visita y se actualiza según el seguimiento)

Powered by CamScanner

Ocaña
Evoluciona con vos

GOBIERNO MUNICIPAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO

Asunto: Jornada de Salud Integral.

Fecha 13 Septiembre 2023 | Hora 7-am | Lugar Barrio la corinta.

ITEM	NOMBRE	GENERO F	GENERO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION	PARTICIPANTE: Victima	Discapacidad	Adulto mayor	Mujer cabeza de hogar	Grupo étnico	Comunal	LGBTI	Estudiante	Otro	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1.	Omar				1152254336											Fundación			
2.	Jean Rodriguez			28	1096235338											Fundación			
3.	Alexander Ardila			28	1091694183											Fundacion			
4.	Luis Felipe			31	1095812803											Fundacion			
5.	Alexander S			42	13861189											Fundacion			
6.	Omar Torres			35	1096193010											Fundación			
7.	Oscar Fabian			36	1096190751											Fundacion			
8.	Wilton Arcon			30	1091671268														
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			

Powered by CamScanner