CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 01

CONTRATO 235 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
DIANY LISETH SANGUINO ANGARITA
C.C. 1004941846 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

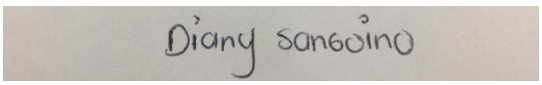
SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTOLOGO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 08 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2024.

Cordialmente,



DIANY LISETH SANGUINO ANGARITA
C.C. 1004941846 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA SANTANDER

Teléfono: 3227655765

Número de Cuenta de ahorros Bancolombia 31840469461

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	08. de mayo al 31 de mayo de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	235 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	DIANY LISETH SANGUINO ANGARITA
DOCUMENTO CONTRATISTA	1004941846
VALOR	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (18.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	08 de mayo de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de Julio de 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTOLOGO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Para efectos del presente formato de informe de ejecución, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

1. OTROSÍ/SUSPENSIÓN						
ADICION	SI		NO		VALOR	$
PRORROGA	SI		NO		PERIODO ADICIÓN	
MODIFICACIÓN	FECHA		DD/MM/AAAA		ASUNTO	
SUSPENSIÓN	SI		NO		CAUSA	
FECHA INICIO	DD/MM/AAAA		FECHA FIN		DD/MM/AAAA	

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
CARGO	**SUPERVISOR PROFESIONAL UNIVERSITARIA SIAU**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	NAZLY SEPULVEDA CONTRERAS
CARGO/CONTRATISTA	**MEDICO AUDITOR**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	LEONOR MERCEDES MORENO
CARGO/CONTRATISTA	**PROFESIONAL APOYO EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD**

3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:** Se consignan las actividades ejecutadas, tal como se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
1. Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas.	Los días 02 y 03 de mayo del 2024, se recibe inducción de apertura de la ejecución del programa equipos básicos en el auditorio mayor de Bellas Artes Ocaña, norte de Santander. Posteriormente se realiza reunión el día 15 de mayo de 2024, liderada por la jefe Leonor Moreno, para entrega de material de trabajo, insumos y equipos médicos en el centro de la salud del municipio de Hacarí. Saliendo desde el municipio de Hacarí al corregimiento San José Del Tarra el día 22 de mayo se inicia con la caracterización en la vereda San José Del Tarra, donde se caracterizan 16 familias, 2 familias no aceptan la caracterización. En la vereda Monte tarra el día 23 de mayo, se caracterizan 20 familias, 3 viviendas abandonas y 2 familias que no se localizaban en su hogar, las casas se encontraban dispersas con 2 horas de distancia de casa a casa; el 27 de mayo se caracterizan 22 familias. En la vereda San José Del Tarra el día 29 de mayo se caracterizan 60 familias; el día 31 de mayo se caracterizaron 29 familias.
2. De acuerdo con la caracterización; apoyaran la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zona de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud, dirigidas a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	El día 22 de mayo del 2024 se participó y apoyo a una brigada de salud en el corregimiento de San José del tarra, en cual se realizó intervención grupal a toda la comunidad, se valoró y se realizó profilaxis, aplicación de flúor a niños y niñas que asistieron ala jornada.
3. Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada , identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando	Saliendo desde el municipio de Hacarí al corregimiento San José Del Tarra el día 22 de mayo se inicia con la caracterización en la vereda San José Del Tarra, donde se caracterizan 16 familias, 2 familias no

riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado) ; definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud; reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a las necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.	aceptan la caracterización. En la vereda Monte tarra el día 23 de mayo, se caracterizan 20 familias, 3 viviendas abandonadas y 2 familias que no se localizaban en su hogar, las casas se encontraban dispersas con 2 horas de distancia de casa a casa; el 27 de mayo se caracterizan 22 familias. En la vereda San José Del Tarra el día 29 de mayo se caracterizan 60 familias; el día 31 de mayo se caracterizaron 29 familias. Se identifican pacientes en estado crónico como: 4 pacientes discapacitados. 13 pacientes hipertensos. 6 pacientes en gestación de las cuales 1 no se encuentra en control. 3 pacientes epilépticos. 1 paciente con enfermedad cardiovascular Se intervino realizando educación y mantenimiento de la salud oral a niños niñas y cuidadores. Se diligencio la información por medio de un computador utilizando el formato de Googleforms de plan de cuidado equipos básicos atención primaria en salud.
4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.	En el proceso de caracterización se encontraron varias viviendas con riesgo biológicos (recipientes con sustancias químicas al alcance de los niños), zonas con agua estancada, presencia de terrenos baldíos, quema de basuras y disposición al campo, presencia de roedores, insectos, se evidencia agua no potable y conexiones eléctricas en mal estado, elementos corto punzantes al alcance de niños.
5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.	Se brindó información a las 147 familias acerca de los deberes y derechos en salud de los usuarios que conforman las familias caracterizadas
6. Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Actividad en proceso de ejecución

7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.	Durante el proceso de caracterización e intervención no se encontraron pacientes con patologías de interés en salud pública.
8. Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Se realiza socialización a los usuarios atendidos conforme a los riesgos identificados de la ruta de atención con la institución prestadora de saluda
9. Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios.	Actividad en proceso de ejecución
10. Promoción de espacios de conciliación, concertación y mediación entre los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	Actividad en proceso de ejecución
11. Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.	Se brinda información de acuerdo a las necesidades de la comunidad, explicando el objetivo del programa y la importancia de los resultados obtenidos de las actividades realizadas por el equipo de APS.
12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	Actividad en proceso de ejecución.
13. Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Actividad en proceso de ejecución.

2. **PRODUCTOS ENTREGABLES:**

A continuación, se relacionan los documentos producidos durante el periodo de ejecución y que constituyen entregables a cargo del contratista:
A continuación se anexa evidencia fotográfica:

1. Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas.

Los días 02 y 03 de mayo del 2024, se recibe inducción de apertura de la ejecución del programa equipos básicos en el auditorio mayor de Bellas Artes Ocaña, norte de Santander.

Posteriormente se realiza reunión el día 15 de mayo de 2024, liderada por la jefe Leonor Moreno, para entrega de material de trabajo, insumos y equipos médicos en el centro de la salud del municipio de Hacarí. Saliendo desde el municipio de Hacarí al corregimiento San José Del Tarra el día 22 de mayo se inicia con la caracterización en la vereda San José Del Tarra, donde se caracterizan 16 familias, 2 familias no aceptan la caracterización.
En la vereda Monte tarra el día 23 de mayo, se caracterizan 20 familias, 3 viviendas abandonas y 2 familias que no se localizaban en su hogar, las casas se encontraban dispersas con 2 horas de distancia de casa a casa; el 27 de mayo se caracterizan 22 familias.
En la vereda San José Del Tarra el día 29 de mayo se caracterizan 60 familias; el día 31 de mayo se caracterizaron 29 familias.



2. De acuerdo con la caracterización; apoyaran la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zona de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud, dirigidas a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio

El día 22 de mayo del 2024 se participó y apoyo a una brigada de salud en el corregimiento de San José del tarra, en cual se realizó intervención grupal a toda la comunidad, se valoró y se realizó profilaxis, aplicación de flúor a niños y niñas que asistieron a la jornada.





3. Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada , identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado) ; definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud; reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a las necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.

Se realizó la formulación del plan del cuidado primario teniendo en cuenta la caracterización de las familias, se identifican pacientes en estado crónico:

4 pacientes discapacitados.

13 pacientes hipertensos.

6 pacientes en gestación de las cuales 1 no se encuentra en control.

3 pacientes epilépticos.

1 paciente con enfermedad cardiovascular





4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.

En el proceso de caracterización se encontraron varias viviendas con riesgo biológicos (recipientes con sustancias químicas al alcance de los niños), zonas con agua estancada, presencia de terrenos baldíos, quema de basuras y disposición al campo, presencia de roedores, insectos, se evidencia agua no potable y conexiones eléctricas en mal estado, elementos corto punzantes al alcance de niños.





5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho

Se brindó información a las 147 familias acerca de los deberes y derechos en salud de los usuarios que conforman las familias caracterizadas.





7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.

Durante el proceso de caracterización e intervención no se encontraron pacientes con patologías de interés en salud pública







8. Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible

Se realiza socialización a los usuarios atendidos conforme a los riesgos identificados de la ruta de atención con la institución prestadora de salud.





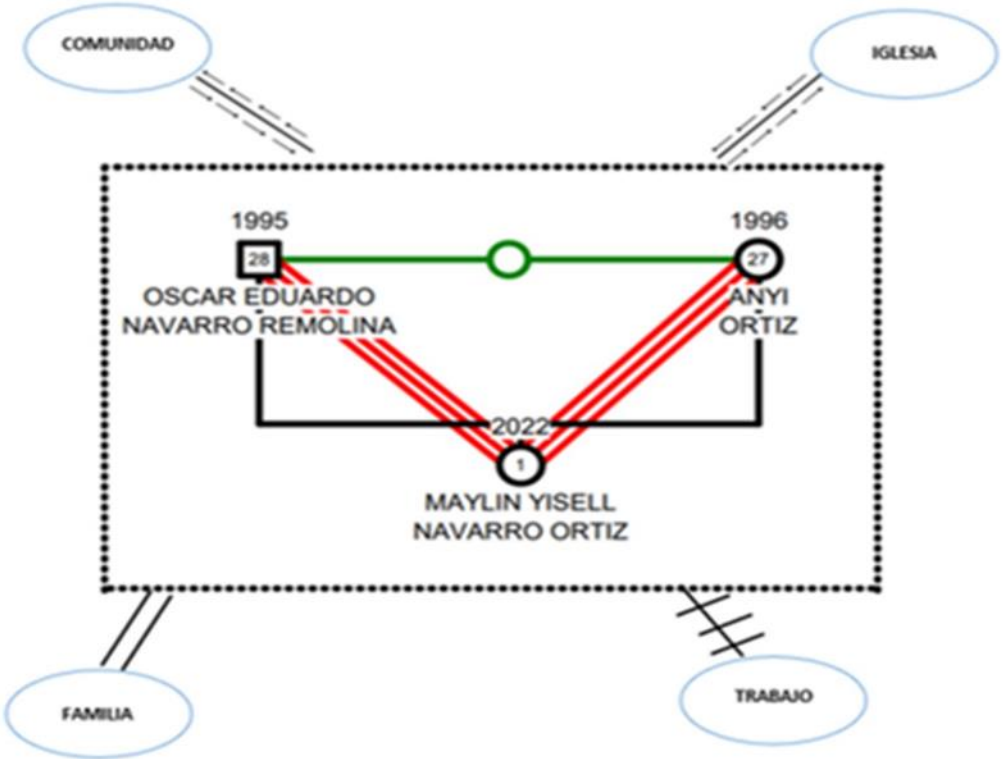


11. Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población

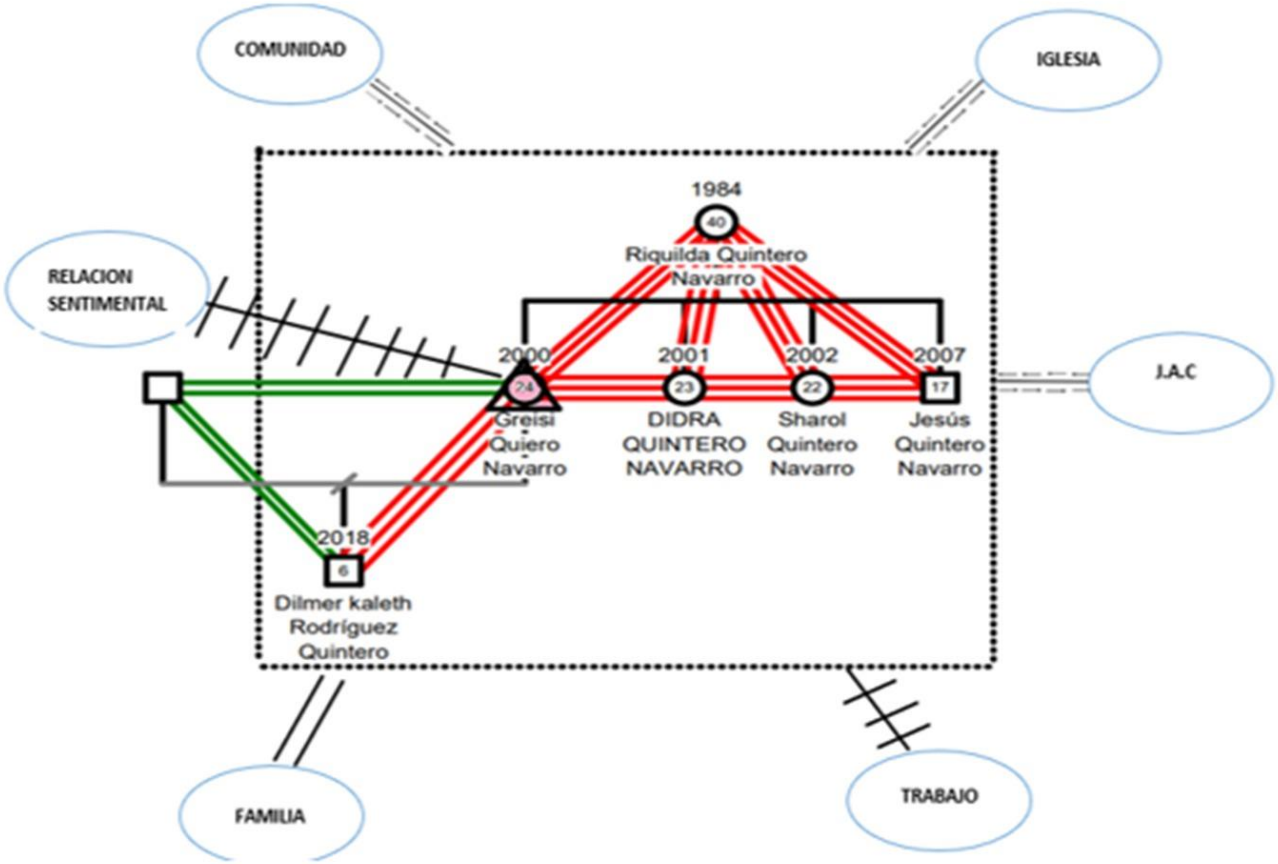
Se brinda información de acuerdo a las necesidades de la comunidad, explicando el objetivo del programa y la importancia de los resultados obtenidos de las actividades realizadas por el equipo de APS.

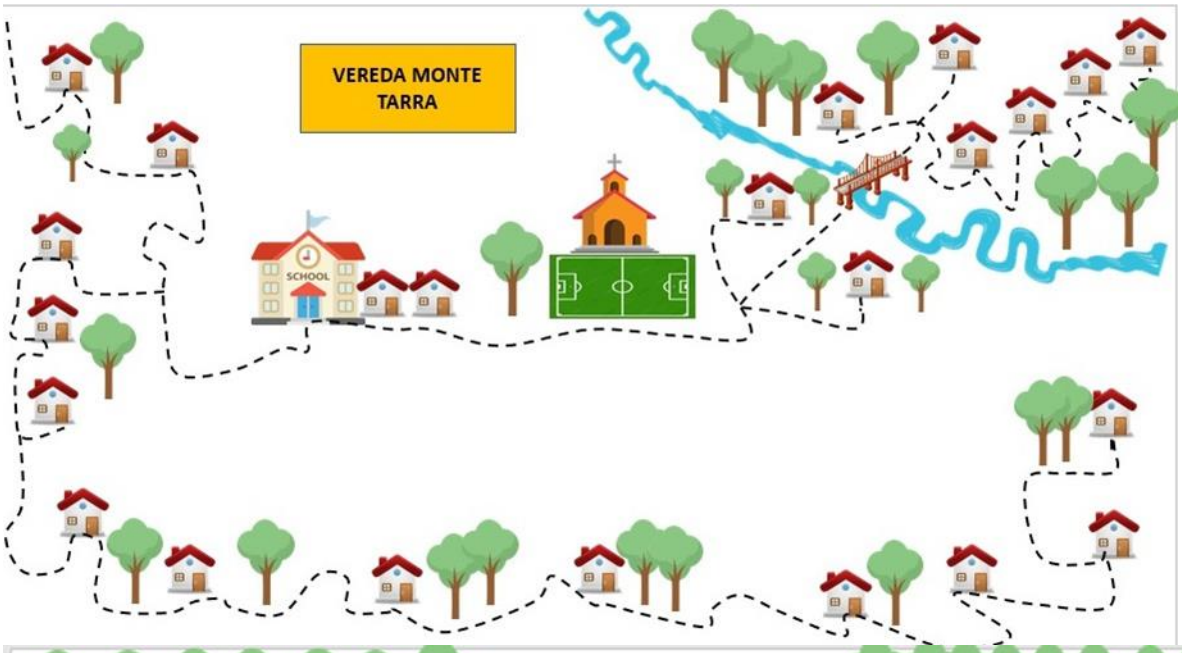


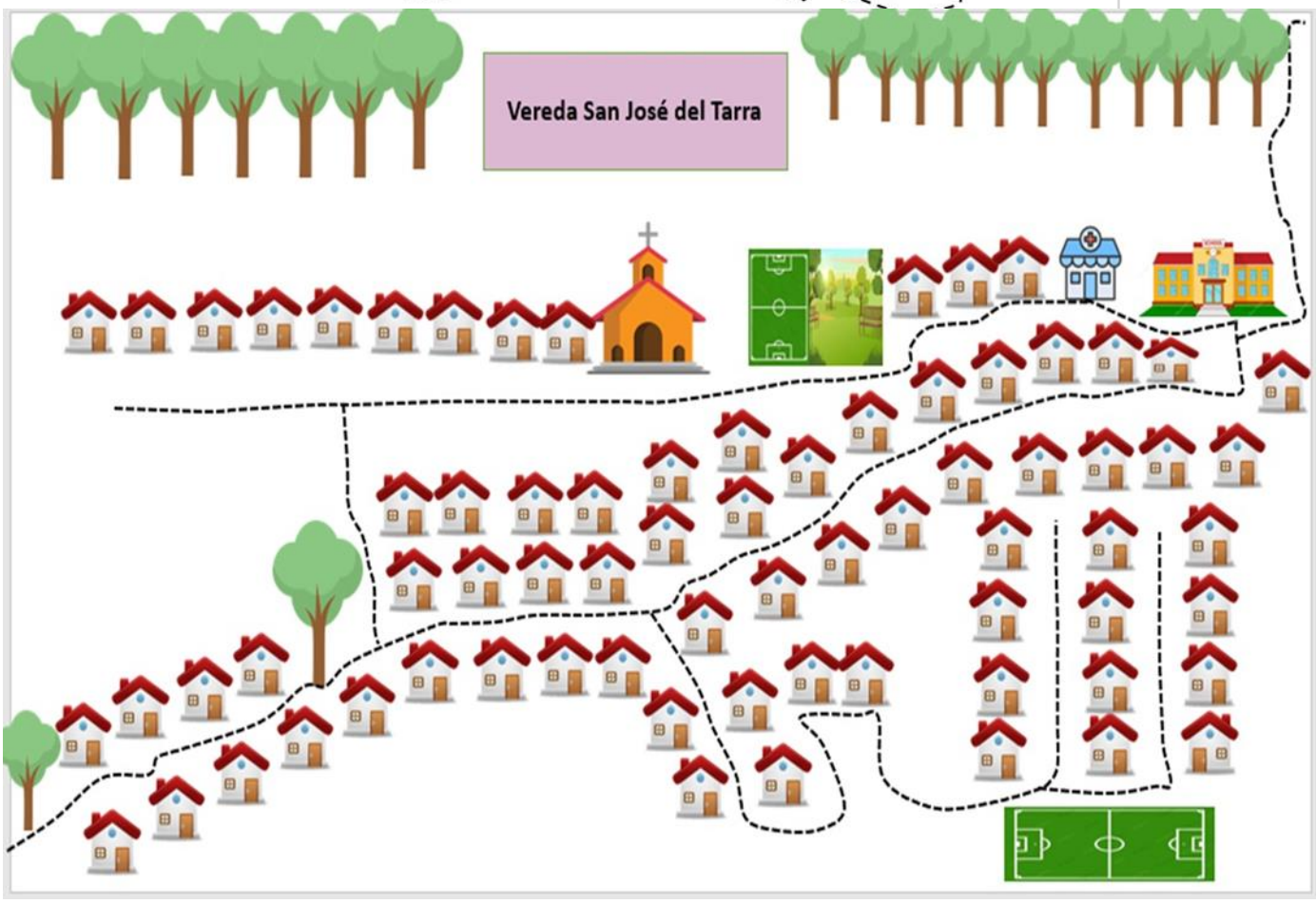
FAMILIA NAVARRO ORTIZ



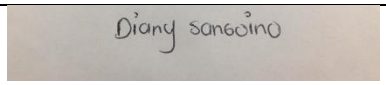
FAMILIA QUINTERO NAVARRO




VEREDA MONTE TARRA
SCHOOL


Vereda San José del Tarra

Se firma el presente formato de informe de ejecución por parte del contratista, en el mes de JUNIO de dos mil veinte cuatro (2024).

Firma Contratista	
Nombre Completo:	DIANY LISETH SANGUINO ANGARITA
N° Documento:	1004941846