CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 01

CONTRATO 308 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
DIANA MARCELA SÁNCHEZ GALVIS
C.C. 1.093.778.836

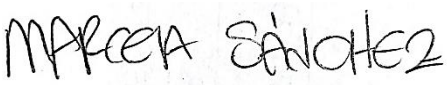
LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 7 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2024.

Cordialmente,



DIANA MARCELA SANCHE GALVIS
C.C. 1.093.778.836 EXPEDIDA EN LOS PATIOS
Teléfono: 3208091299
Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 709-00000-704

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.

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	07 de MAYO al de 31 de MAYO 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	308 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
DOCUMENTO CONTRATISTA	1.093.778.836
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (24.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	07 de MAYO 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de JULIO 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

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 2 y 3 de mayo se recibió inducción por parte de la ESE Emiro Quintero Cañizares, en la cual se nos brindó información sobre el objetivo del proyecto y se nos indican reuniones en la próxima semana con el municipio en el cual se va a desarrollar el proyecto. El día 7 de mayo del 2024, se recibe capacitación vía zoom a las 4:00 pm, por parte del personal de la ESE donde se explica la plataforma winsisvan. El día 11 de mayo nos dan información vía grupo whatsapp, sobre los territorios asignados para cada EBS. El día 15 de mayo se hace presencia en el Hospital Emiro Quintero cañizares, para la apertura y entrega del usuario en plataforma KubApp. El día 17 de mayo se realiza el diligenciamiento de datos personales en un drive para la entrega de carnet de misión médica. Se indica iniciar la ejecución el día 20 de mayo, sin embargo, no se contaba con que en los territorios alejados no se podría ir y volver el mismo día y esto implicaba tener que quedarnos en los territorios, por lo que no se podía iniciar hasta que no se organizara la logística entre el hospital, alcaldía y presidentes de junta. Además, no se contaba con los chalecos y carnet de misión médica. El día 22 de mayo asistimos a una reunión en la alcaldía con la encargada de Salud Pública, Lisbeidy Angartita, con quien estuvimos comentando la logística del programa en territorios alejados. El día 24 de mayo se hace reunión directamente en los territorios con los presidentes de junta a quienes se les explica el proyecto, se aclaran dudas, se organiza logística y se avala por parte de ellos el ingreso a los territorios para inicio del programa a partir del 29 de mayo mientras ellos informan a cada comunidad. En las fechas del 29 al 31 de mayo, se llevó a cabo la caracterización de familias y entorno en la vereda Mediagüita del municipio de San Calixto como parte del programa de equipos básicos de la salud, se logró caracterizar un total de 11 familias de las cuales en su

	mayoría recibió atención en la institución educativa por indicación del presidente de la junta para garantizar la seguridad del equipo y las familias, debido a la presencia de grupos armados que hacen presencia en la zona. Durante estas visitas se logró identificar condiciones del entorno, condiciones de salud actual, identificar necesidades personales y familiares, condiciones difíciles para el acceso a los servicios de salud. Se priorizaron según curso de vida, se brindó educación y se proporcionó orientación e información para mejoramiento de su condición actual. Se confirmaba con cada usuario su afiliación al sistema de salud y donde tenían sus servicios. Es necesario destacar que, para la identificación inicial de cada individuo se realizó por medio de historias clínicas en borrador manual que después se diligenció en el municipio con adecuada señal y red a internet. De igual manera se dejó registro de cada una de las personas intervenidas en el formulario de google donde se dejó registrado el plan de cuidado para cada uno.
2. De acuerdo con la caracterización; apoyará la conformación y el fortalecimiento de riesgos sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centro de escucha, proceso de educación para la salud dirigida a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados de salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución y se llevará a cabo cuando se agenden brigadas en las cuales se intervendrá las necesidades detectadas en la fase inicial de caracterización.
3. Formulación del plan integral 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 las 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 necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución. A la fecha se han realizado intervenciones individuales según las necesidades de acuerdo al curso de vida de las familias caracterizadas, se educa sobre prevención y mantenimiento de la salud sexual y reproductiva, se realizan tamizajes de enfermedades crónicas, se realiza seguimiento y control de patologías de base, se realiza seguimiento y controles de crecimiento y desarrollo, atención al joven y al adulto, en la comunidad intervenida no se caracteriza población gestante, A la fecha no se identifica población con riesgo de morbi mortalidad, Se brinda información de acuerdo a el estado de salud individualmente, identificación de necesidades y riesgo de contaminación específicamente en el micro territorio intervenido

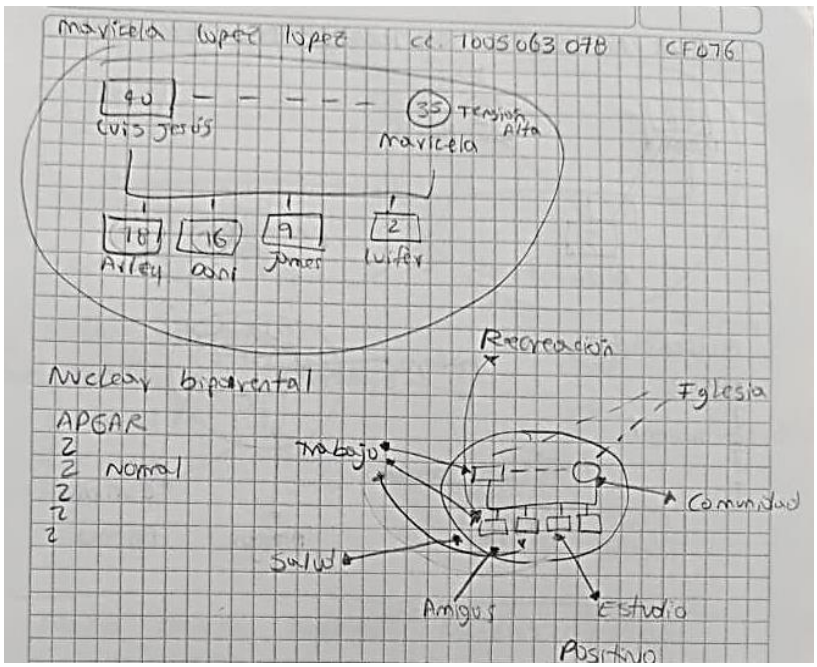
4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia, y condiciones socioeconómicas y ambientales.	Mediante la ficha de caracterización se identifican inicialmente las necesidades básicas sobre los riesgos biológicos, sociales y psicológicos a nivel personal y colectivo de las familias.
5. Brindar información de la oferta de servicios y a que tiene derecho.	Se explica a los grupos familiares el objetivo inicial del programa, por medio del cual se logrará identificar las necesidades a intervenir y según el curso de vida guiar a cada ruta de atención primaria en salud que tiene derecho cada miembro.
6. Promoción de la población al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución y que ha medida del avance del proyecto esa información se manejara en conjunto con salud pública municipal y ESE.
7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades de 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.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución y que al momento no se registran eventos de interés en salud pública.
8. Canalización a la institución prestadora de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución y que ha momento no se han hallado paciente que requieran canalización directa a la institución restadora de salud primaria.
9. Seguimiento al acceso efectivo al servicio de salud en sus respectivas redes de prestación de servicio.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución.
10. Promoción de espacios de conciliación, concertación y/o mediación en los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	Actividad que se encuentra 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 articula con la alcaldía municipal de san Calixto, con su dependencia de salud pública y así mismo con aso juntas para la intervención y explicación de la estrategia establecida por el ministerio de salud y protección social.
12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	Actividad que se encuentra 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, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución, se realiza sistematización semanal en el link creado para el plan de cuidado integral.

11. **PRODUCTOS ENTREGABLES:**

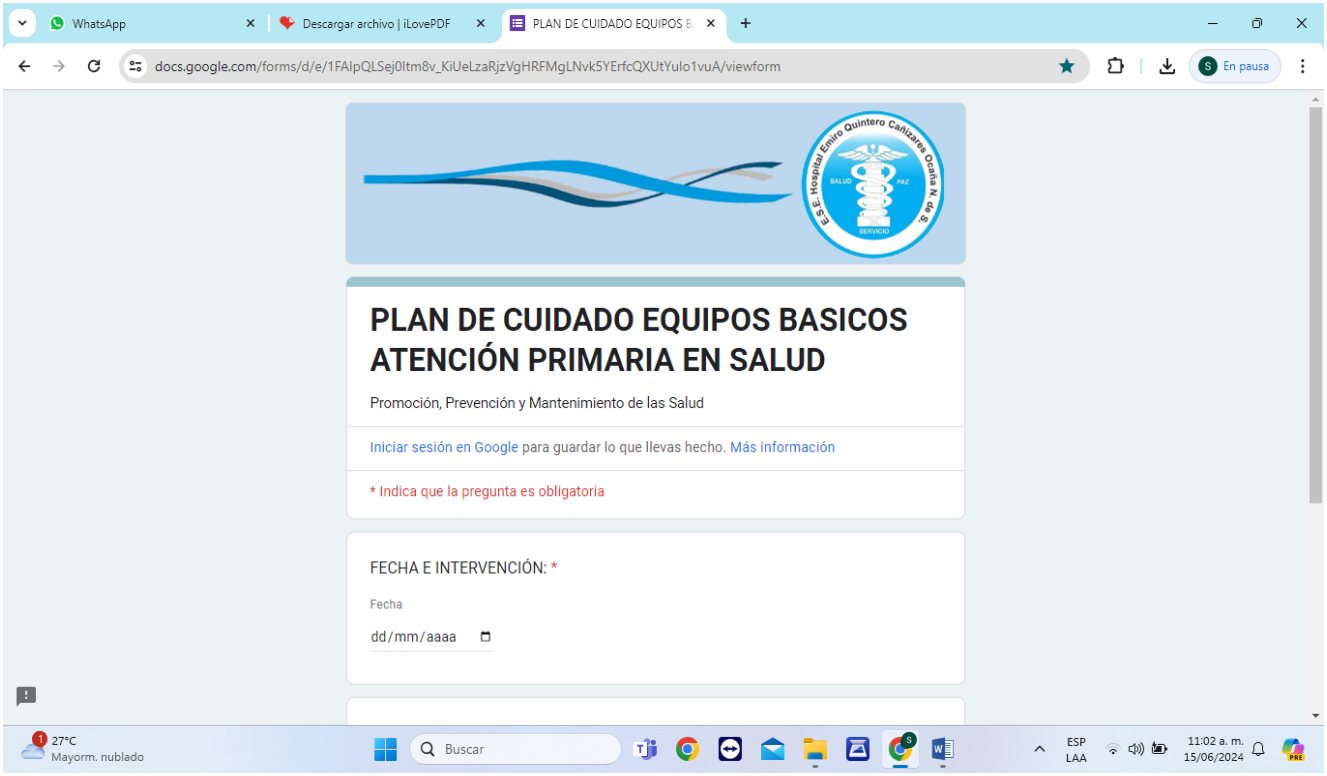
A continuación, se relacionan los documentos producidos durante el periodo de ejecución y que constituyen entregables a cargo del contratista:

- 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.





- Formulación del plan integral 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 las 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 necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.



- 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.





- Brindar información de la oferta de servicios y a que tiene derecho.



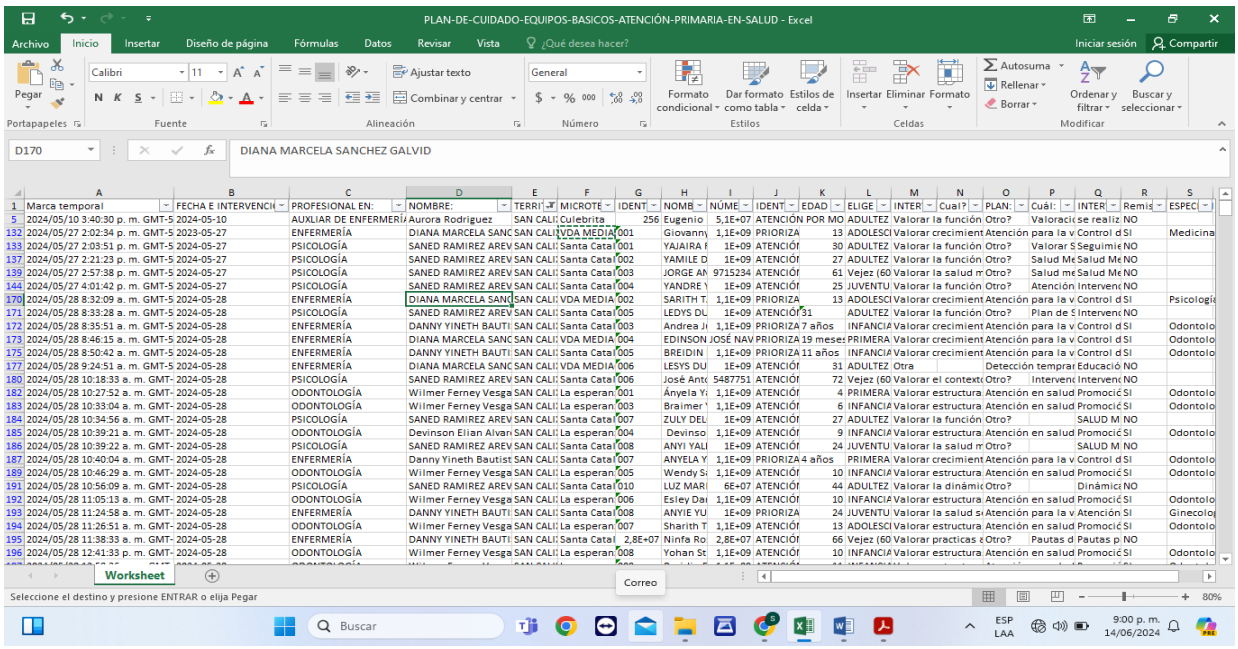


- Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.

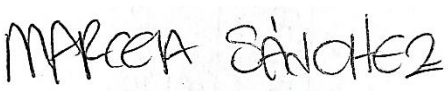




- Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.



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:	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
N° Documento:	1.093.778.836