CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 02

CONTRATO 319 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
ERICA PAOLA PEINADO RIOBO
C.C. 1.091.673.457

LA SUMA DE:

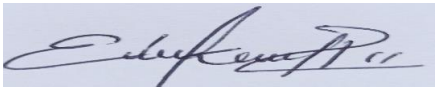
DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA (OTARE, EL PALMAR, QUEBRADA LA ESPERANZA, LAS CHIRCAS, AGUAS CLARAS, PUEBLO NUEVO Y COMUNA 6) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024.

Cordialmente,



ERICA PAOLA PEINADO RIOBO
C.C. 1.091.673.457 EXPEDIDA EN OCAÑA
Teléfono: 3156531862
Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 31831631301

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	319 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	ERICA PAOLA PEINADO RIOBO
DOCUMENTO CONTRATISTA	1.091.673.457
VALOR	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (6.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	6 DE MAYO DE 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA (OTARE, EL PALMAR, QUEBRADA LA ESPERANZA, LAS CHIRCAS, AGUAS CLARAS, PUEBLO NUEVO Y COMUNA 6) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

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	X	VALOR		$
PRORROGA	SI		NO	X	PERIODO ADICIÓN		
MODIFICACIÓN	FECHA		DD/MM/AAAA		ASUNTO		
SUSPENSIÓN	SI		NO	X	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	ERIKA PRATO MARQUEZ
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 04, 07,12, 13, 17,18,21,24,26 de junio del 2024, se continuo con el proceso de caracterización del municipio de Ocaña de las siguientes veredas: LLANO VERDE 04 DE JUNIO se realizó visita a la vereda y se caracterizaron 4 viviendas. 07 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizaron 4 viviendas. 12 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizaron 4 viviendas. 13 DE JUNIO se realizó visita a la vereda y se caracterizaron 2 viviendas. Así mismo es importante hacer salvedad que no se realizó caracterización en 7 viviendas ya que estas se encontraban deshabitadas, por otro lado, en otra vivienda no fue aceptada la caracterización. CERRO DE LAS FLORES: 17 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizaron 6 viviendas. En esta vereda de igual forma no se logró realizar caracterización en 12 viviendas ya que en algunas no se encontraba nadie y otras de estas estaban cerradas. LAGUNITAS: 18 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizó 1 vivienda 21 DE JUNIO se realizó visita a la vereda y se caracterizaron 2 viviendas 24 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizó 1 vivienda. En esta vereda no se logró realizar caracterización a 4 viviendas porque no se encontraban los propietarios y 5 viviendas más se encontraron deshabitadas.

	ALTOS DE LA TRINIDAD: 26 DE JUNIO se realizo visita a la vereda y se caracterizó 1 vivienda En esta ultima vereda no se logró caracterizar 6 viviendas en las cuales no se encontraron los propietarios mas 1 vivienda deshabitada todas estas a más o menos una distancia de 1 hora y 20 minutos de camino. Concluyendo el mes de junio con la caracterización de 25 hogares y su entorno, según el Formulario para caracterización - Equipos Básicos de Salud del Ministerio de Salud y Protección Social en el territorio logrando identificar las necesidades propias de la población por déficit en la atención primaria, a treves de la valoración médica, nutricional, psicológica que permitió la identificación de la condición de salud integral y la dinámica familiar y de su entorno. Lo cual, permitió elaborar los planes de manejo individuales y remitir a las especialidades que así lo requirieron.
2. De acuerdo con la caracterización; apoyara la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centros de escucha, procesos 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 en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	Se realizo la cartografía social identificando espacios para la educación, salud y sociales, así mismo se le indago a las familias caracterizadas los puntos estratégicos de la vereda llano verde, cerro de las flores, lagunitas y altos de la trinidad de acuerdo con estas, se identificación las estrategias a desarrollar con el fin de socializar con el objetivo de la estrategia atención primaria en salud, y a la familia para crear espacios en la realización de las intervenciones en salud. teniendo en cuenta el proceso de caracterización y lo observado en el territorio se encontraron los siguientes riesgos en cada una de las veredas: LLANO VERDE: invernaderos, ya que allí se realiza fumigación se encuentran cerca de las viviendas lo que conlleva a la inhalación de estos venenos, no solo en el proceso de fumigación que el agricultor hace constantemente sino también porque los cultivo se encuentran cerca de las viviendas,

	estando permanentemente expuestos a los químicos usados para ello. CERRO DE LAS FLORES: se identificó que las vías de acceso están en mal estado en algunos puntos de la vereda, lo cual dificulta la movilidad vehicular y peatonal, poniendo en riesgo a sus habitantes y visitantes que transitan por ahí, igualmente se puede presento el desprendimiento de tierras que obstaculiza el paso y en situaciones de emergencia se haría difícil el acceso debido a las distancias y condiciones de la misma, por lo que se dificulta la atención a la población con prontitud , también se identifico que las personas están expuestas a lo químicos de las fumigaciones debido a lo invernaderos y cultivos de las familias caracterizadas. LAGUNITAS: se evidencio dificultad en el acceso a las viviendas debido a que en su mayoría están distantes y algunas con acceso de caminos de herradura trochas y desvíos en mal estado, dificultando el traslado de las personas en caso de emergencia y así mismo se expone esta vereda a la población de esta vereda a los químicos utilizados para la fumigación de cultivos en invernaderos y cultivos abiertos de las viviendas ALTOS DE LA TRINIDAD: en esta vereda los riesgos identificados fueron; el acceso algunas viviendas con caminos de herraduras, trochas y desvíos en mal estado, así mismo la vía principal de acceso a la vereda con desprendimiento de tierra de algunas pendientes que dificulta la entrada y traslado de personas y vehículos y aun más en épocas de lluvia.
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 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. Hasta el momento se realizan intervenciones individuales según las necesidades y el curso de vida de la población caracterizada, brindando información y educación para la prevención y mantenimiento de la salud sexual y reproductiva, tamizaje de enfermedades crónicas, seguimiento y control de patologías de base, evitar enfermedades transmitidas por vectores. Valoración antropométrica identificación de malnutrición por déficit o exceso,

	identificación de enfermedades de salud mental y crónicas, hasta el momento no se identificó población con riesgo materno perinatal. Se brinda información de acuerdo con el estado de salud individualmente, identificación de necesidades y riesgos especialmente en el micro territorio de llano verde, cerro de las flores, lagunitas y altos de la trinidad. Mas sin embargo se utilizo el instrumento de forms.gle donde se realizaron las siguientes intervenciones para el mes de junio, 2 planes de manejo de los cuales se brindo educación a los pacientes. LLANO VERDE: se realizaron dos planes de manejo los días 05 y 07 de junio en todos los grupos atereos, y así mismo diagnosticando malnutrición déficit u exceso adherido a otras patologías de pacientes con enfermedades crónicas y de riesgo cardiovascular brindando educación y en uno de los casos seguimiento por nutrición.
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 riesgos biológicos (recipientes con sustancias químicas al alcance de los niños), zonas deslizamientos, exposición a olores, debido a la producción de animales (porquerizas y aves de producción) presencia de roedores, insectos, etc. Además, dificultad en las vías de acceso debido a las lluvias distancias de vivienda a vivienda, camino de herraduras, trochas y desvíos en mal estado, interfiriendo en el ingreso del personal y los vehículos.
5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.	Se les informo a las familias de las veredas llano verde, cerro de las flores, lagunitas y altos de la trinidad, sobre las rutas que deben tienen para acceder a los servicios de salud en sus respectivas EPS, Se brindó información acerca de los deberes y derechos en salud de los usuarios que conforman las familias caracterizadas. Ya que se identificaron en algunas de ellas traslados de EPS algunos sin afiliación SSSGS rechazos de algunos procedimientos médicos y dificultad en la entrega de medicamentos para los

	pacientes con enfermedades de riesgo cardio vascular en tratamiento. Cabe resaltar que el día 28 de junio se realizo una brigada de salud en la vereda cerro de las flores dando prioridad a las atenciones médicas odontológicas nutricionales, psicología vacunación citologías y planificación familiar y así mismo participación por parte de la EPS comfaoriente brindando información en afiliación y entrega de medicamentos.
6. Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Se brinda información sobre la importancia en la afiliación a seguridad social a cada integrante de los grupos familiares. Ya que se identificaron en algunas de ellas traslados de EPS algunos sin afiliación SSSGS rechazos de algunos procedimientos médicos y dificultad en la entrega de medicamentos para los pacientes con enfermedades de riesgo cardio vascular en tratamiento. Además, refieren las familias retraso en el acceso a citas con diferentes especialidades ya que cuando realizan la solicitad la respuesta por parte de la empresa social del estado es que se encuentran en lista de espera
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 ha encontrado 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 en cada una de las viviendas conforme a los riesgos conforme a los riesgos identificados la ruta de atención con la institución prestadora de salud y la importancia de la asistencia a los servicios médicos.
9. Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios.	Actividad que se encuentra 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 que se encuentra en proceso de ejecución
11. Se brinda educación a la comunidad de la actividad explicando el objetivo del programa y la importancia de los resultados basados en cada necesidad detectada.	Se brinda educación a la comunidad de la actividad explicando el objetivo del programa y la importancia de los resultados basados en cada necesidad detectada. Para ello se genera dialogo con los habitantes de las viviendas en búsqueda de explicar la metodología de trabajo

	interdisciplinario con los diferentes profesionales y el equipo que se encuentra atendiéndolos en la casa, para posteriormente realizar la caracterización y la valoración por medicina, nutrición y psicología cuando es requerido.
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 primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución, con una totalidad de 25 caracterizaciones a través de la plataforma survey 123, planes de manejo a través del instrumento forms.gle que para el mes de junio no se realizaron.

2. **PRODUCTOS ENTREGABLES:**

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

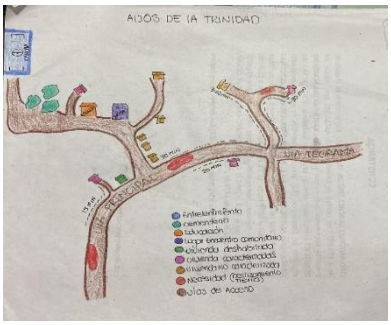
Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas

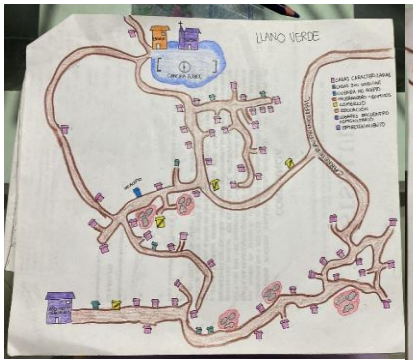


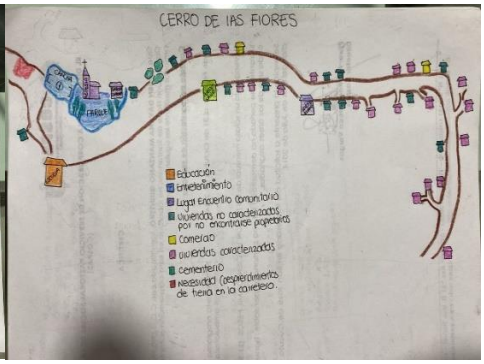

Formulario Visitas APS
COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA
2. DETALLE DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS)
ID EBS *
Ejemplo: EBS000
EBS014
Prestador primario *
Código REPS
HOSPITAL EMBRO QUINTERO CAÑIZAREZ
2.1 DETALLE DE PERSONAL DE LOS EBS
Tipo de documento de quién diligencia *
CC-Cédula de Ciudadanía
Número de identificación del responsable quién diligencia *
1091673457
Perfil del responsable quién diligencia *
Auxiliar de enfermería
3 de 5

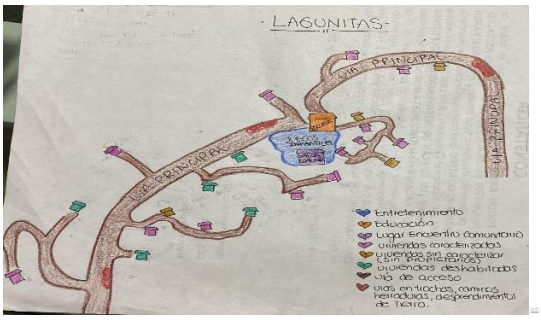

SURF

De acuerdo con la caracterización; apoyara la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centros de escucha, procesos 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 en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.

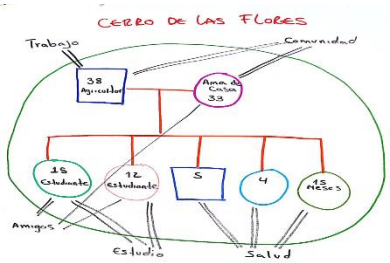


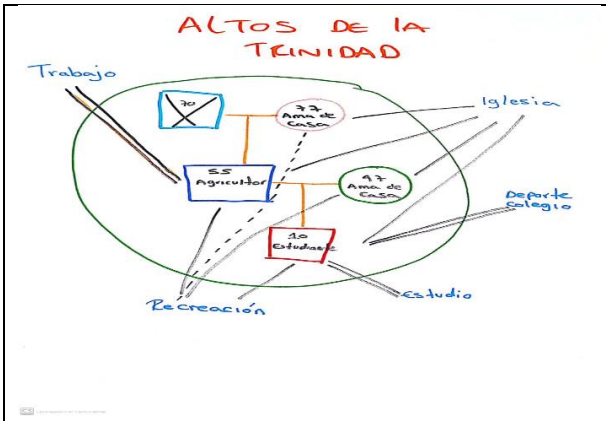


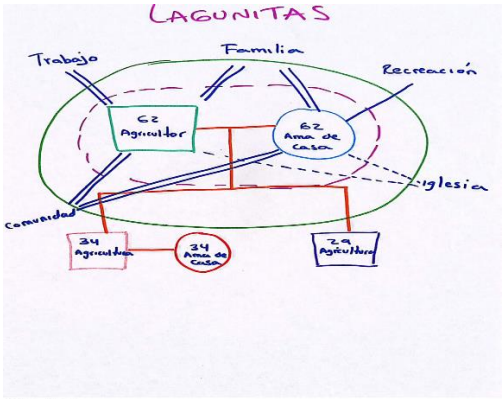












Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada, identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a 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 del curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.







Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho









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







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

Firma Contratista	
Nombre Completo:	ERICA PAOLA PEINADO RIOBO
N° Documento:	1.091.673.457