CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 02

CONTRATO 168 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
KAREN LIZETH LEON PARADA
C.C. 1.091.673.890

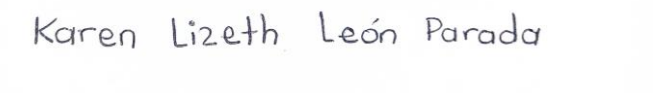
LA SUMA DE:

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 2024.

Cordialmente,



KAREN LIZETH LEON PARADA
C.C. 1.091.673.890 EXPEDIDA EN OCAÑA
Teléfono: 3118348791
Número de Cuenta de ahorros BANCO DE BOGOTA N°446314056

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

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	01 de junio al 30 de junio de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	168 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	KAREN LIZETH LEON PARADA
DOCUMENTO CONTRATISTA	1091673890
VALOR	SEIS MILLONES DE PESOS M/C $6.000.000
FECHA INICIO DEL CONTRATO	03 de mayo de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de julio de 2024
OBJETO:	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.

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	ERIKA PRATO
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	Durante el mes de Junio llevé un proceso de caracterización familiar y del entorno de 7 familias entre las veredas Los Curitos, Hierva-buena, El Poleo, Corregimiento de Pueblo Nuevo, con el apoyo del equipo básico (Jefe de enfermería, Odontología y Medico general) como parte del proceso, y siguiendo rigurosamente los lineamientos del Ministerio de Salud, ingresé datos detallados sobre el estado de salud de los habitantes en la plataforma SURVEY 123. Estas visitas fueron realizadas los días 05 - 06 - 13 - 17 19 - 21 - 22 (Dentro de estas visitas encontré deterioro en las vías de acceso, que dificulta el transporte y movilidad de los habitantes de la zona, quienes dependen en gran medida de medios de transporte animal. Además, lamentablemente constaté la pérdida de cosechas debido a las inclemencias climáticas recurrentes en la región. Encontramos casas desocupadas – abandonadas debido a la difícil situación de seguridad generada por los conflictos armados y las constantes amenazas y extorsiones de grupos al margen de la ley. Durante estas visitas, encontramos varias casas cerradas, los residentes de la zona nos informan que muchos de ellos salen frecuentemente en busca de mejores oportunidades laborales hacia el municipio de Ocaña, y otros habitantes estaban ausentes, posiblemente por motivos de viajes, citas médicas. Durante estas intervenciones identifique familias con poca accesibilidad a los servicios

	de salud, familias sin tratamientos debidos a sus diagnósticos de HTA, Diabetes, trastornos de ansiedad, esto debido a la lejanía de los centros de salud. En respuesta a esto proporcione educación, enfocándome en la importancia del autocuidado y la adherencia al tratamiento para evitar complicaciones mayores). Con esta orientación educativa no solo buscó disminuir el impacto de estas enfermedades, sino también fortalecer a la comunidad con el conocimiento necesario para manejar efectivamente sus condiciones de salud.
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 resultado en salud concertados y prioridades establecidas en el territorio	Se realizó las intervenciones de nuestro EBS3 (Medicina General, odontología, jefe de enfermería, auxiliar de enfermería) de acuerdo al apoyo de la conformación y fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias, donde se estableció comunicación con los presidentes de las juntas de acción comunal de las veredas del corregimiento de pueblo nuevo (Los Curitos, Hierva-buena y El Poleo) para identificar recursos colectivos y comunales que aportan el mejoramiento de la salud en el microterritorio, se identificó la necesidades del acceso a los servicios de salud, con el objetivo de generar estrategias y fortalecer los procesos de educación, información y orientación de la salud. Mediante los resultados de la caracterización realizadas ala población, se logró mantener una comunicación continua con cada una de las familias conociendo cada una de las necesidades de salud que los afecta y aquel poco accesso que tienen para lograr llegar a un centro de salud. Esto hace que exista un abandono personal hacia su cuidado de salud y poca información sobre los tratamientos efectivos que se realizan para mejorar la calidad de vida de las personas. Como auxiliar de enfermeria brindó información sobre los diferentes programas para la promoción y mantenimiento de la

	salud a las familias que fueron intervenidas, se encontraron los siguientes hallazgos: * Se encuentra en la vereda el poleo una paciente con diagnóstico de depresión sin tratamiento, disfunción familiar y del entorno * Se encuentra en la vereda hierva-Buena se encuentra una paciente con trastorno depresivo a causa de una enfermedad no tratada de incontinencia urinaria la paciente no tiene adherencia al tratamiento por la enfermedad y refiere llorar y no tener ganas de seguir viviendo. * Encontramos también en la misma vereda de Hierva-Buena adulta mayor de edad con síndrome de Parkinson sin tratamiento Con cada uno de estos hallazgos se logró trabajar en proporcionar información sobre el manejo de programas de prevención y mantenimiento a la salud que ejecutan los entes territoriales y los diferentes centros de salud de la región de Ocaña, se reportaron los casos para que cada uno de ellos sea intervenido logrando que cada uno de ellos mejore su calidad de vida y bienestar personal.
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 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	Se realizó el plan integral de cuidado primario a las personas intervenidas de acuerdo a su curso de vida, realizando tamizajes de la población de primera infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez y materno perinatal, valorando los riesgos detectados y brindándoles los procesos de educación individual y familiar para la salud, hábitos de vida saludable, importancia de las relaciones comunitarias para la salud, salud mental, signos y síntomas según la Resolución 3280/18 y Resolución 276/19. Logrando a tender a la población con sus necesidades de salud básicas siendo intervenidas en el momento de la visita a su lugar de residencia en las diferentes ramas de atención como enfermería, odontología y medicina.

	Como auxiliar de enfermeria realizó toma de peso y talla a cada miembro de la familia caracterizada, se saca el índice de Masa Corporal (IMC) y con dicha información se determina si hay dificultades frente a temas como desnutrición aguda, desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad o peso adecuado para la edad. Brindó apoyo a la jefe de enfermería de nuestro EBS3 en la educación sobre la importancia de la planificación familiar a las mujeres en edad fértil que no cuentan con un método anticonceptivo actual, también se logra brindar educación personalizada a cada mujer sobre la importancia de realizarse la citología cervical apartir de los 25 años hasta los 65 años o apartir de vida sexual activa, logrando concientizar a cada una de ellas. También desarrollé estrategias para promover y mantener la salud a largo plazo, como la importancia de evitar conductas riesgosas para la salud, como el consumo del tabaco y el abuso del alcohol, el sedentarismo y la alimentación no saludable, y remplazarlas con hábitos saludables. Esta incluye ejercitarse regularmente y adoptar una alimentación enriquecida con frutas y verduras y bajas en carbohidratos.
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	Se realizó la identificación de los riesgos familiar y comunitario en las veredas Los Curitos, Hierva-buena y El Poleo según curso de vida, sexo, genero, etnia, condiciones socioeconómicas y ambientales donde se registra el riesgo de adultos mayores en condiciones socioeconómicas bajas, dificultad en las vías de acceso a las veredas, dificultad en las movilizaciones de los servicios de salud, baja adherencia de los medicamentos, disminución en tamizajes y control de exámenes por el poco acceso a los servicios de salud. Como auxiliar de enfermeria realicé apoyo a nuestro EBS3 sobre la importancia de mantener un entorno limpio ordenado y en la

	clasificación de las basuras debido a que ellos no cuentan con recolección de las mismas para evitar enfermedades respiratorias a futuro que puedan perjudicar la salud de las familias, se les realizó educación sobre el dengue sus signos y síntomas y método de prevención del mismo. SIGUE EN PROCESO DE EJECUCIÓN
5.Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho	Se realizó las asesorías sobre los servicios de salud, se brinda información a la población resolviendo inquietudes acerca de los trámites para acceder a los beneficios que tiene derecho y enfatizando la importancia de aprovechar las herramientas del sistema y así cuidar de la salud. Como auxiliar de enfermería me enfoque a educar a la población sobre sus derechos como usuarios del sistema de salud, se brinda información a la población resolviendo inquietudes acerca de los trámites para acceder a los beneficios que tiene derecho y resaltando la importancia de aprovechar las herramientas del sistema y así velar por la salud. Se buscan las EPS de cada uno de los miembros de las familias caracterizados ya que algunos de ellos no tienen conocimientos de los servicios de salud con los que cuentan y asi mismo ayudé a la orientación de donde pueden acudir para que les brinden atención medica invitándolos continuamente a los programas de promoción y mantenimiento de la salud esta información es bajada directamente desde la plataforma ADRES que no permite revisar el sistema de afiliación del paciente intervenido. SIGUE EN PROCESO DE EJECCIÓN
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 realizó la revisión del sistema de seguridad social en salud a la persona caracterizada y su núcleo familiar mediante la aplicación del ADRES, se identifica personas afiliadas en las diferentes EPS y otras que no cuentan con

	esta afiliación como la población desplazada por conflicto armado, se inicia los trámites correspondientes en coordinación con la empresa social del estado para los casos identificados, con el fin de que ellos cuenten con una seguridad social activa y se beneficien de los programas de salud brindados según la resolución 3280/2018. Apoyó a nuestro EBS3 a que cada miembro de la familia caracterizará conocieran las diferentes EPS que se encuentran activas, ya que algunos de ellos no tenían el conocimiento a que entidad están vinculadas, señale las ventajas y desventajas, también la calidad del servicio, la red de atención y las opiniones de otros usuarios y se orienta sobre los servicios que prestan cada una con el fin de que cada familia conozca la oferta, los servicios y tengan claridad de la atención que reciben y los beneficios a los que se pueden acceder. SIGUE EN PROCESO DE EJECUCIÓN
7.Induccion 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 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.	Se realizó la notificación oportuna de los eventos de interés en salud publica encontrados en los diferentes micro territorios caracterizados y así gestionar la atención y el control de los mismos; Como eventos de salud pública se identificó el cambio climático que afecta el traslado para acceder a los servicios de salud y enfermedades frágiles y vulnerables en algunos casos el del conflicto armado y desplazamiento de la población. En nuestras visitas domiciliarias, se realiza un análisis personalizado de la situación de cada familia, identificando posibles riesgos para la salud y aportando recomendaciones específicas, teniendo en cuenta las vías de acceso con las que ellos cuentan para salir de su territorio hacia un puesto de salud y todas las dificultades con las que cuentan que no permiten tener una buena adherencia a un tratamiento continuo en la mejora de su calidad de vida.

	Para enfermería es importante tener enfoque participativo, donde las familias son invitadas a formar parte activa del proceso de mejora a su salud. Escuchando sus inquietudes y sugerencias, lo que nos ayuda a mejorar continuamente como profesional de la salud, de esta manera, no solo brindamos educación y acceso a servicios, sino que también fortalecemos el conocimiento de comunidad y fortalecimos a las familias para que tomen un rol activo en el cuidado de su salud siempre mejorando la calidad de vida de cada uno de ellos. Durante mis visitas no se reportó ningún hallazgo de salud pública que afectaran la salud de las poblaciones de Hierva- Buena, Los Curitos y El Poleo. SIGUE EN PROCESO DE EJECUCIÓN.
8.Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Se realizó la canalización y socialización de la ruta de los servicios de salud primaria según su institución prestadora de salud, mediante la orientación de los Equipos Básicos identificando signos y síntomas de morbilidad, con el fin de evitar la progresión de la enfermedad. Por tal motivo se realizan las diferentes brigadas de salud en los microterritorio caracterizados en donde se han hecho acompañamiento en el corregimiento de aguas claras y cerro de las flores en donde se lograron identificar riesgos que alteran la salud de la población y lograr evitarlos por medio de la atención oportuna en salud. Como auxiliar de enfermeria colaboré estrechamente con otros profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermera jefe, auxiliares de enfermeria y trabajadores sociales, así como con organizaciones comunitarias, para garantizar un apoyo integral y continuo a las familias. Esta colaboración nos permite ofrecer servicios adicionales, como consultas médicas,

	campañas de vacunación y programas de asistencia nutricional, acompañamiento de las EPS. También me centré en apoyar al médico general de nuestro EBS3 en toma de peso – talla, toma de signos vitales, de cada uno de los usuarios que nos acompañaban en la brigada de Aguas Claras y eran atendido en consulta médica por él, brindé fortalecimiento educativo sobre la importancia del autocuidado personal, información sobre los diferentes programas para la promoción y mantenimiento de la salud a los usuarios que fueron intervenidos. Encontré también un usuario que no recibía atención medica en nuestro municipio, brigada Aguas Claras y estaba presentando una difícil condición de salud por presentar un problema oftalmológico grave (catarata y pterigión en ojo derecho, manifestando que no ve por el ojo antes mencionado) se le brindó el servicio de la valoración médica y se le orientó sobre la importancia de agilizar la portabilidad de sus servicios en salud para nuestro municipio. En la brigada del Cerro de las Flores me centré en apoyar a la jefe de nuestro EBS3 en la toma de peso y talla a las usuarias que estaban en consulta con ella, con cada una de las usuarias se brinda educación personalizada sobre la importancia de realizarse la citología cervical apartir de los 25 años hasta los 65 años o apartir de vida sexual activa, logrando concientizar a cada una de ellas. SIGUE EN PROCESO DE EJECUCIÓN.
9.Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestaciones de servicios	Se realizó el seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios, remitiendo al paciente a los diferentes profesionales de salud según su necesidad durante las brigadas se logró remitir hacia enfermería, odontología, psicología y nutrición.

	Como auxiliar de enfermeria brinde apoyó a la jefe de enfermeria de nuestro EBS3 en la educación a las mujeres de las edades de 25 a 65 años sobre la importancia de la realización de la toma citología cervical, y realice tamizaje de peso y talla antes de entrar al procedimiento, se fortaleció la información de la importancia de asistir a las brigadas de salud. Este enfoque garantiza que todos los usuarios puedan acceder de manera efectiva y oportuna a los servicios médicos necesarios para mantener su salud y bienestar en óptimas condiciones. SIGUE 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	Se realizó la promoción y mantenimiento a los servicios de salud según el requerimiento de la población mediante espacios de conciliación, concentración y mediación en los servicios de salud de los grupos étnicos y actores del SGSSS. Como auxiliar de enfermeria ofrezco apoyó a nuestro grupo EBS3, donde se realiza sesiones de retroalimentación directa a los lideres de la junta de las veredas caracterizadas. Estas sesiones fueron fundamentales para informar sobre las acciones propuestas y ajustar nuestras intervenciones en función de las necesidades reales identificadas. Además de la recolección de datos y la educación brindada, se firman actas de ejecución de brigadas con los presidentes de la junta de acción comunal de las veredas con el fin de gestionar acompañamiento previo de las diferentes EPS, y demás personal médico. SIGUE 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	Como auxiliar de enfermeria brindé apoyo a nuestro EBS3 en la promoción y gestión de la organización de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades de la población caracterizada según el ciclo de vida (primera

	infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez y materno perinatal). SIGUE EN PROCESO DE EJECUCIÓN
12.Socialización de los resultados de la caracterización, familiar y del entorno, con las comunidades atendidas	Como auxiliar de enfermería proporcioné información clara y precisa recopilada durante la caracterización, cada hallazgo obtenido fue socializado. Este enfoque permitió promover un bienestar integral a la comunidad y poder dialogar con el presidente de junta de cada vereda caracterizada y se concreta fecha de brigada. SIGUE 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.	Como auxiliar de enfermeria fortalecí él apoyo en la sistematización y los informes con todos los registros obtenidos en cada caracterización, plan integral de cuidado primario y seguimientos a los avances del plan con el fin de realizar atención oportuna de salud y seguimiento de los servicios de salud con el fin de prevenir enfermedades. se sube información del SURVEY 123 donde se almacenan de manera organizada los datos personales y del entorno y estado de salud actual de las 7 familias intervenidas de las veredas Los Curitos, Hierva-Buena, y El Poleo corregimiento de Pueblo Nuevo y los DRIVES de plan cuidados dados por la institución prestadora de salud en donde podemos llevar un consolidado de atenciones y registros oportunos de la información caracterizada hasta el día de hoy. SIGUE 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

INFORME DE ACTIVIDADES DE CARACTERIZACION Y TAMIZAJE EN LA VEREDA CURITOS, HIERVABUENA Y EL POLEO, CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO

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

Durante el mes de Junio llevé un proceso de caracterización familiar y del entorno de 7 familias entre las veredas Los Curitos, Hierva-buena, El Poleo, Corregimiento de Pueblo Nuevo, con el apoyo del equipo básico (Jefe de enfermería, Odontología y Medico general) como parte del proceso, y siguiendo rigurosamente los lineamientos del Ministerio de Salud, ingresé datos detallados sobre el estado de salud de los habitantes en la plataforma SURVEY 123.

Estas visitas fueron realizadas los días 05 - 06 - 13 - 17 19 - 21 - 22 (Dentro de estas visitas encontré deterioro en las vías de acceso, que dificulta el transporte y movilidad de los habitantes de la zona, quienes dependen en gran medida de medios de transporte animal. Además, lamentablemente constante la pérdida de cosechas debido a las inclemencias climáticas recurrentes en la región. Encontramos casas desocupadas – abandonadas debido a la difícil situación de seguridad generada por los conflictos armados y las constantes amenazas y extorsiones de grupos al margen de la ley. Durante estas visitas, encontramos varias casas cerradas, los residentes de la zona nos informan que muchos de ellos salen frecuentemente en busca de mejores oportunidades laborales hacia el municipio de Ocaña, y otros habitantes estaban ausentes, posiblemente por motivos de viajes, citas médicas.

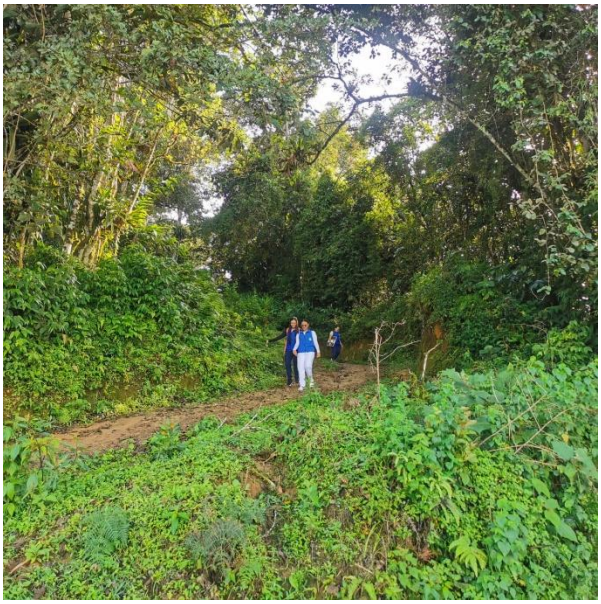
Durante estas intervenciones identifique familias con poca accesibilidad a los servicios de salud, familias sin tratamientos debidos a sus diagnósticos de HTA, Diabetes, trastornos de ansiedad, esto debido a la lejanía de los centros de salud. En respuesta a esto proporcione educación, enfocándome en la importancia del autocuidado y la adherencia al tratamiento para evitar complicaciones mayores).

Con esta orientación educativa no solo buscó disminuir el impacto de estas enfermedades, sino también fortalecer a la comunidad con el conocimiento necesario para manejar efectivamente sus condiciones de salud.










WHO 707

















2.De acuerdo con la caracterización; apoyara la conformación y fortalecimiento de edes sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud dirigida a los colectivos, estrategias de información en resultado en salud concertados y prioridades establecidas en el territorio

Se realizó las intervenciones de nuestro EBS3 (Medicina General, odontología, jefe de enfermería, auxiliar de enfermería) de acuerdo al apoyo de la conformación y fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias, donde se estableció comunicación con los presidentes de las juntas de acción comunal de las veredas del corregimiento de pueblo nuevo (Los Curitos, Hierva-buena y El Poleo) para identificar recursos colectivos y comunales que aportan el mejoramiento de la salud en el microterritorio, se identificó la necesidades del acceso a los servicios de salud, con el objetivo de generar estrategias y fortalecer los procesos de educación, información y orientación de la salud.

Mediante los resultados de la caracterización realizadas ala población, se logró mantener una comunicación continua con cada una de las familias conociendo cada una de las necesidades de salud que los afecta y aquel poco accesso que tienen para lograr llegar a un centro de salud. Esto hace que exista un abandono personal hacia su cuidado de

salud y poca información sobre los tratamientos efectivos que se realizan para mejorar la calidad de vida de las personas,

Como auxiliar de enfermeria brindó información sobre los diferentes programas para la promoción y mantenimiento de la salud a las familias que fueron intervenidas, se encontraron los siguientes hallazgos:

* Se encuentra en la vereda el poleo una paciente con diagnóstico de depresión sin tratamiento, disfunción familiar y del entorno

* Se encuentra en la vereda hierva-Buena se encuentra una paciente con trastorno depresivo a causa de una enfermedad no tratada de incontinencia urinaria la paciente no tiene adherencia al tratamiento por la enfermedad y refiere llorar y no tener ganas de seguir viviendo.

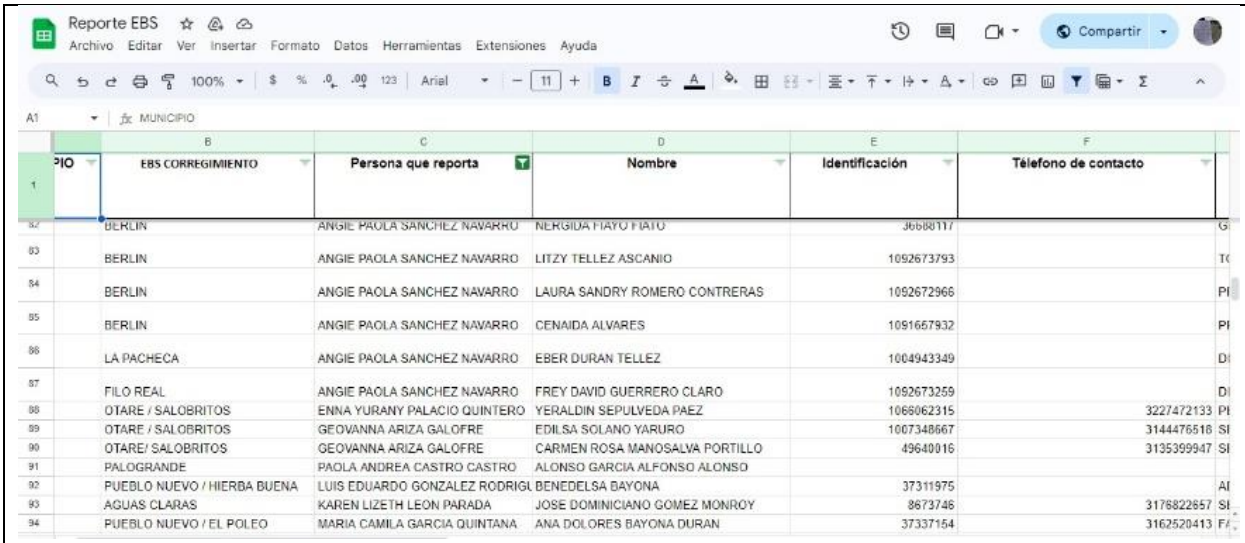
* Encontramos también en la misma vereda de Hierva-Buena adulta mayor de edad con síndrome de Parkinson sin tratamiento

Con cada uno de estos hallazgos se logró trabajar en proporcionar información sobre el manejo de programas de prevención y mantenimiento a la salud que ejecutan los entes territoriales y los diferentes centros de salud de la región de Ocaña, se reportaron los casos para que cada uno de ellos sea intervenido logrando que cada uno de ellos mejore su calidad de vida y bienestar personal.









Reporte EBS

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

Compartir

A1 MUNICIPIO

	B	C	D	E	F
1	EBS CORREGIMIENTO	Persona que reporta	Nombre	Identificación	Telefono de contacto
82	BERLIN	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	NERGIDA FIAYO FIATO	36688117	
83	BERLIN	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	LITZY TELLEZ ASCANIO	1092673793	
84	BERLIN	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	LAURA SANDRY ROMERO CONTRERAS	1092672966	
85	BERLIN	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	CENAIDA ALVARES	1091667932	
86	LA PACHECA	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	EBER DURAN TELLEZ	1004943349	
87	FILO REAL	ANGIE PAOLA SANCHEZ NAVARRO	FREY DAVID GUERRERO CLARO	1092673259	
88	OTARE / SALOBRITOS	ENNA YURANY PALACIO QUINTERO	YERALDIN SEPULVEDA PAEZ	1068062315	3227472133
89	OTARE / SALOBRITOS	GEOVANNA ARIZA GALOFRE	EDILSA SOLANO YARURO	1007348667	3144476518
90	OTARE/ SALOBRITOS	GEOVANNA ARIZA GALOFRE	CARMEN ROSA MANOSALVA PORTILLO	49640016	3135399947
91	PALOGRANDE	PAOLA ANDREA CASTRO CASTRO	ALONSO GARCIA ALFONSO ALONSO		
92	PUEBLO NUEVO / HIERBA BUENA	LUIS EDUARDO GONZALEZ RODRIGU	BENEDELSA BAYONA	37311975	
93	AGUAS CLARAS	KAREN LIZETH LEON PARADA	JOSE DOMINICIANO GOMEZ MONROY	8673746	3176822657
94	PUEBLO NUEVO / EL POLEO	MARIA CAMILA GARCIA QUINTANA	ANA DOLORES BAYONA DURAN	37337154	3162520413

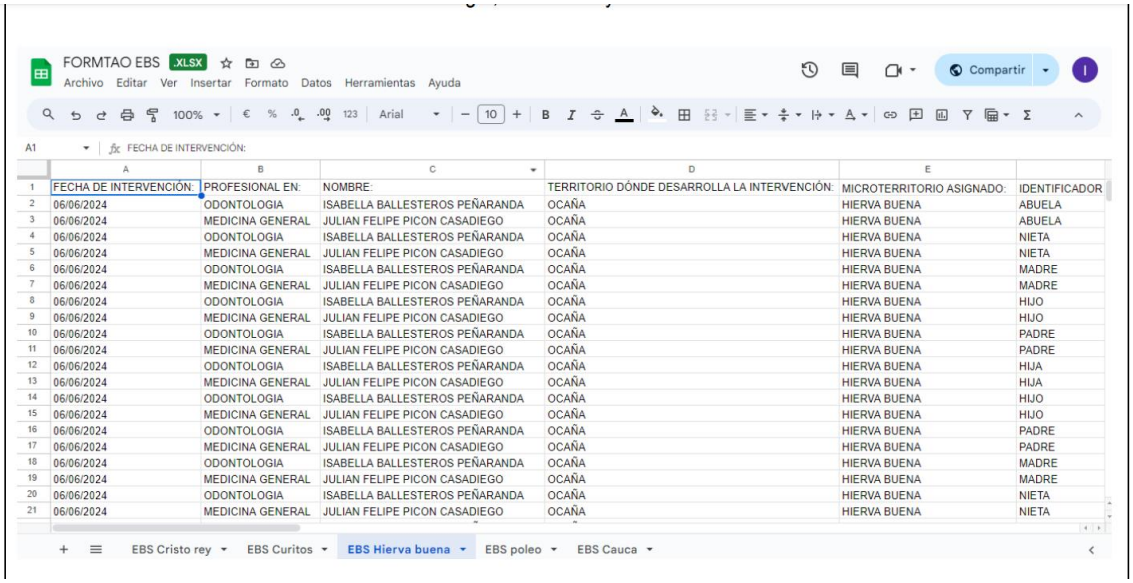
3. Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada, identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación 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

Se realizó el plan integral de cuidado primario a las personas intervenidas de acuerdo a su curso de vida, realizando tamizajes de la población de primera infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez y materno perinatal, valorando los riesgos detectados y brindándoles los procesos de educación individual y familiar para la salud, hábitos de vida saludable, importancia de las relaciones comunitarias para la salud, salud mental, signos y síntomas, según la Resolución 3280/18 y Resolución 276/19.

Logrando a tender a la población con sus necesidades de salud básicas siendo intervenidas en el momento de la visita a su lugar de residencia en las diferentes ramas de atención como enfermería, odontología y medicina.

Como auxiliar de enfermeria realizó toma de peso y talla a cada miembro de la familia caracterizada, se saca el índice de Masa Corporal (IMC) y con dicha información se determina si hay dificultades frente a temas como desnutrición aguda, desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad o peso adecuado para la edad.

Brindó apoyo a la jefe de enfermería de nuestro EBS3 en la educación sobre la importancia de la planificación familiar a las mujeres en edad fértil que no cuentan con un método anticonceptivo actual, también se logra brindar educación personalizada a cada mujer sobre la importancia de realizarse la citología cervical apartir de los 25 años hasta los 65 años o apartir de vida sexual activa, logrando concientizar a cada una de ellas.
También desarrollé estrategias para promover y mantener la salud a largo plazo, como la importancia de evitar conductas riesgosas para la salud, como el consumo del tabaco y el abuso del alcohol, el sedentarismo y la alimentación no saludable, y remplazarlas con hábitos saludables. Esta incluye ejercitarse regularmente y adoptar una alimentación enriquecida con frutas y verduras y bajas en carbohidratos.



FECHA DE INTERVENCIÓN:	PROFESIONAL EN:	NOMBRE:	TERRITORIO DÓNDE DESARROLLA LA INTERVENCIÓN:	MICROTERRITORIO ASIGNADO:	IDENTIFICADOR
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	ABUELA
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	ABUELA
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	NIETA
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	NIETA
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	MADRE
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	MADRE
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJO
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJO
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	PADRE
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	PADRE
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJA
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJA
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJO
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	HIJO
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	PADRE
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	PADRE
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	MADRE
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	MADRE
06/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	HIERVA BUENA	NIETA
06/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	HIERVA BUENA	NIETA

EBS Cristo rey | EBS Curitos | EBS Hierva buena | EBS poleo | EBS Cauca



FECHA DE INTERVENCIÓN:	PROFESIONAL EN:	NOMBRE:	TERRITORIO DÓNDE DESARROLLA LA INTERVENCIÓN:	MICROTERRITORIO ASIGNADO:	IDENTIFICADOR D
17/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	VIVE SOLA
17/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	MADRE/VIVE SOL
17/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
17/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
17/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
17/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
17/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	MADRE
17/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	MADRE
17/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	HIJO
17/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	HIJO
19/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
19/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	PADRE
19/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	NIETA
19/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	HIJA
19/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	MADRE
19/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	MADRE
19/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	HIJA
19/06/2024	MEDICINA GENERAL	JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	OCAÑA	EL POLEO	HIJA
19/06/2024	ODONTOLOGIA	ISABELLA BALLESTEROS PEÑARANDA	OCAÑA	EL POLEO	MADRE

EBS Cristo rey | EBS Curitos | EBS Hierva buena | EBS poleo | EBS Cauca










CANCER DE CERVIX
¿QUE ES EL CANCER DE CUELLO UTERINO?
El cáncer de cuello uterino o cervical es una enfermedad en la cual se forman células malignas (cáncer) en el cuello uterino y que se manifiesta lentamente a través de las lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución.
SINTOMAS
SINTOMAS DE CANCER DE CUELLO UTERINO
Sangrado vaginal entre periodos o después de la menopausia.
Sangrado vaginal durante las relaciones sexuales.
Flujo vaginal abundante y con sangre que puede tener un olor fétido.
Dolor de espalda, dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales
FORMAS DE PREVENCION
CANCER DE MAMA
¿QUE ES?
El cáncer de mama es una enfermedad en la que células de la mama con alteraciones se multiplican sin control y forman tumores que, de no tratarse, pueden propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte.
FACTORES DE RIESGO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO
Inicio temprano de relaciones sexuales.
Promiscuidad múltiples compañeros sexuales.
Menopausia después de los 52 años.
Exposición frecuente a los estrógenos.
Infección por virus de papiloma humano \VPH\.
Otras enfermedades transmitidas sexualmente: debido al uso inadecuado de condón.
COMO PREVENIR LA ENFERMEDAD
ALIMENTACION SALUDABLE
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
EVITAR LAS RELACIONES SEXUALES CON MULTIPLES COMPAÑEROS
EVITA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO
VACUNA DEL VPH PARA NIÑAS MAYORES DE 9 AÑOS QUE NO HAN INICIADO SU VIDA SEXUAL
USO DEL PRESERVATIVO PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL
ES IMPORTANTE LA REVISION PERIODICA QUE PUEDEN VARIAR SEGUN EL HISTORIAL MEDICO
CANCER DE PROSTATA
¿QUE ES?
MEDIDAS PREVENTIVAS
Mantenerse básicamente activo.
Siga un patrón de alimentación saludable que incluya una variedad colorida de frutas y verduras, así como granos integrales, y que a su vez evite o limite el consumo de carnes rojas y procesadas, bebidas endulzadas con azúcar y alimentos altamente procesados.
FACTORES DE RIESGO
Edad igual o mayor a 50 años
Alto consumo de carnes rojas, grasas y colesterol
Tener ascendencia africana
Antecedentes heredo familiares
Obesidad
Tabaquismo
Inflamación de la prostata
Exposición a sustancias químicas
SIGNOS Y SINTOMAS
Orinar frecuentemente
Flujo de orina débil o interrumpido
Urgencia de orinar por la noche
Sangre en la orina
Dolor al orinar
Disfunción eréctil
Debilidad/adormecimiento de piernas o pies
ESTE TIPO DE CANCER NO CAUSA SINTOMAS EN SU ETAPA INICIAL, SI NO HASTA QUE ESTA AVANZADO.
COMIENZA A REALIZARTE ESTUDIOS PROSTÁTICOS A PARTIR DE LOS 40 AÑOS PARA SU DETECCION OPORTUNA
EL CANCER DE PROSTATA ES CURABLE, SI SE DESCUBRE TEMPRANAMENTE
ACUDA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA SU EVALUACION



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

Se realizó la identificación de los riesgos familiar y comunitario en las veredas Los Curitos, Hiervabuena y El Poleo según curso de vida, sexo, genero, etnia, condiciones socioeconómicas y ambientales donde se registra el riesgo de adultos mayores en condiciones socioeconómicas bajas, dificultad en las vías de acceso a las veredas, dificultad en las movilizaciones de los servicios de salud, baja adherencia de los medicamentos, disminución en tamizajes y control de exámenes por el poco acceso a los servicios de salud.

Como auxiliar de enfermeria realicé apoyo a nuestro EBS3 brindando información sobre la importancia de mantener un entorno limpio ordenado y en la clasificación de las basuras debido a que ellos no cuentan con recolección de las mismas para evitar enfermedades respiratorias a futuro que puedan perjudicar la salud de las familias, se les realizó educación sobre el dengue sus signos y síntomas y método de prevención del mismo.









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

Se realizó las asesorías sobre los servicios de salud, se brinda información a la población resolviendo inquietudes acerca de los trámites para acceder a los beneficios que tiene derecho y enfatizando la importancia de aprovechar las herramientas del sistema y así cuidar de la salud.

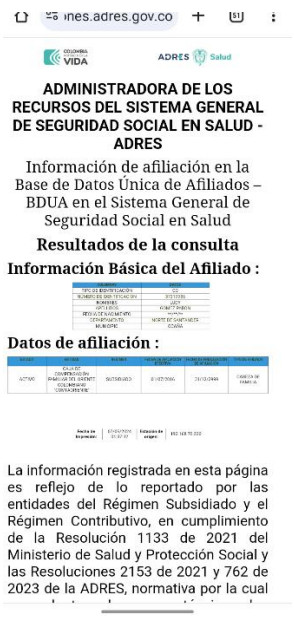
Como auxiliar de enfermeria me enfoque a educar a la población sobre sus derechos como usuarios del sistema de salud, se brinda información a la población resolviendo inquietudes acerca de los trámites para acceder a los beneficios que tiene derecho y resaltando la importancia de aprovechar las herramientas del sistema y así velar por la salud. Se buscan las EPS de cada uno de los miembros de las familias caracterizados ya que algunos de ellos no tienen conocimientos de los servicios de salud con los que cuentan y asi mismo ayudé a la orientación de donde pueden acudir para que les brinden atención medica invitándolos continuamente a los programas de promoción y mantenimiento de la salud esta información es bajada directamente desde la plataforma ADRES que no permite revisar el sistema de afiliación del paciente intervenido.













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 realizó la revisión del sistema de seguridad social en salud a la persona caracterizada y su núcleo familiar mediante la aplicación del ADRES, se identifica personas afiliadas en las diferentes EPS y otras que no cuentan con esta afiliación como la población desplazada por conflicto armado, se inicia los trámites correspondientes en coordinación con la empresa social del estado para los casos identificados, con el fin de que ellos cuenten con una seguridad social activa y se beneficien de los programas de salud brindados según la resolución 3280/2018.

Apoyó a nuestro EBS3 a que cada miembro de la familia caracterizará conocieran las diferentes EPS que se encuentran activas, ya que algunos de ellos no tenían el conocimiento a que entidad están vinculadas, señale las ventajas y desventajas, también la calidad del servicio, la red de atención y las opiniones de otros usuarios y se orienta sobre los servicios que prestan cada una con el fin de que cada familia conozca la oferta, los servicios y tengan claridad de la atención que reciben y los beneficios a los que se pueden acceder.







ADRES La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1586987771
NOMBRES	Natalia guzman de fosyga-gov.com
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	
MUNICIPIO	

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

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 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 publica

Se realizó la notificación oportuna de los eventos de interés en salud publica encontrados en los diferentes microterritorio caracterizados y así gestionar la atención y el control de los mismos; como eventos de salud pública se identificó el cambio climático que afecta el traslado para acceder a los servicios de salud y enfermedades frágiles y vulnerables en algunos casos el del conflicto armado y desplazamiento de la población.

En nuestras visitas domiciliarias, se realiza un análisis personalizado de la situación de cada familia, identificando posibles riesgos para la salud y aportando recomendaciones específicas, teniendo en cuenta las vías de acceso con las que ellos cuentan para salir de su territorio hacia un puesto de salud y todas las dificultades con las que cuentan que no permiten tener una buena adherencia a un tratamiento continuo en la mejora de su calidad de vida.

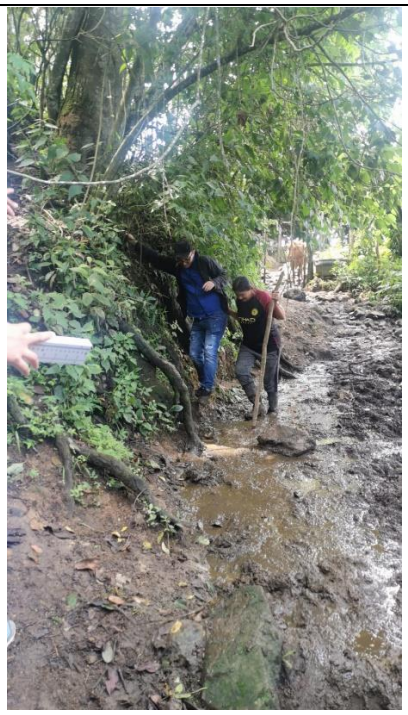
Para enfermería es importante tener enfoque participativo, donde las familias son invitadas a formar parte activa del proceso de mejora a su salud. Escuchando sus inquietudes y sugerencias, lo que nos ayuda a mejorar continuamente como profesional de la salud, de esta manera, no solo brindamos educación y acceso a servicios, sino que también fortalecemos el conocimiento de comunidad y fortalecimos a las familias para que tomen un rol activo en el cuidado de su salud siempre mejorando la calidad de vida de cada uno de ellos.

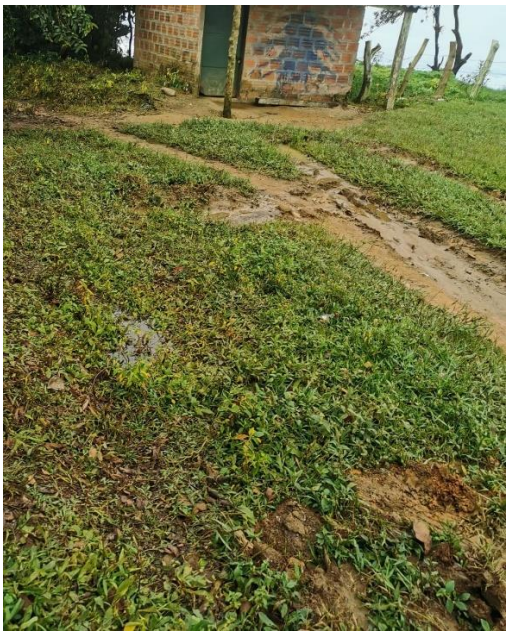
Durante mis visitas no se reportó ningún hallazgo de salud pública que afectaran la salud de las poblaciones de Hierva-Buena, Los Curitos y El Poleo.













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

Se realizó la canalización y socialización de la ruta de los servicios de salud primaria según su institución prestadora, mediante la orientación y la ejecución de los Equipos Básicos identificando signos y síntomas de morbilidad, con el fin de evitar la progresión de la enfermedad.

Por tal motivo se realizan las diferentes brigadas de salud en los microterritorio caracterizados en donde se han hecho acompañamiento en el corregimiento de aguas claras y cerro de las flores en donde se lograron identificar riesgos que alteran la salud de la población y lograr evitarlos por medio de la atención oportuna en salud.

Como auxiliar de enfermeria colaboré estrechamente con otros profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermera jefe, auxiliares de enfermeria y trabajadores sociales, así como con organizaciones comunitarias, para garantizar un apoyo integral y continuo a las familias. Esta colaboración nos permite ofrecer servicios adicionales, como consultas médicas, campañas de vacunación y programas de asistencia nutricional, acompañamiento de las EPS.
También me centré en apoyar al medico general de nuestro EBS3 en toma de peso – talla, toma de signos vitales, de cada uno de los usuarios que nos acompañaban en la brigada de AGUAS CLARAS y eran atendido en consulta medica por él, brindé fortalecimiento educativo sobre la importancia del autocuidado personal, información sobre los diferentes programas para la promoción y mantenimiento de la salud a los usuarios que fueron intervenidos.

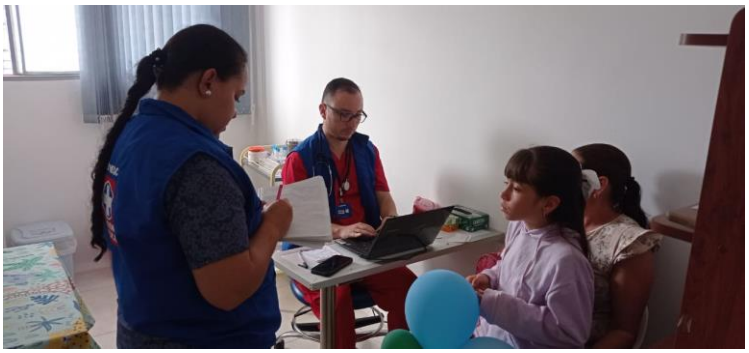
Encontré también un usuario que no recibía atención medica en nuestro municipio, brigada AGUAS CLARAS y estaba presentando una difícil condición de salud por presentar un problema oftalmológico grave (catarata y pterigión en ojo derecho, manifestando que no ve por el ojo antes mencionado) se le brindó el servicio de la valoración médica y se le orientó sobre la importancia de agilizar la portabilidad de sus servicios en salud para nuestro municipio.

En la brigada del Cerro de las Flores me centré en apoyar ala jefe de nuestro EBS3 en la toma de peso y talla a las usuarias que estaban en consulta con ella, con cada una de las usuarias se brinda educación personalizada sobre la importancia de realizarse la citología cervical apartir de los 25 años hasta los 65 años o apartir de vida sexual activa, logrando concientizar a cada una de ellas.

BRIGADA AGUAS CLARAS



















BRIGADA CERRO DE LAS FLORES











9. Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios

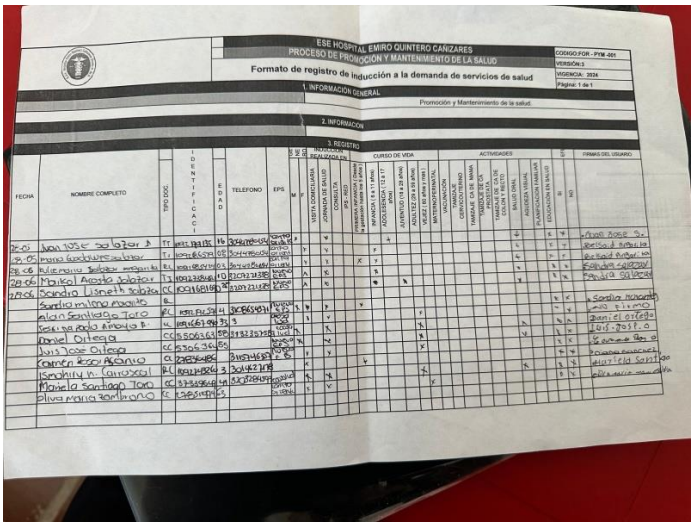
Se realizó el seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios remitiendo al paciente a los diferentes profesionales de salud según su necesidad durante las brigadas se logró remitir hacia enfermería, odontología, psicología y nutrición.

Como auxiliar de enfermeria brinde apoyó a la jefe de enfermeria de nuestro EBS3 en la educación a las mujeres de las edades de 25 a 65 años sobre la importancia de la realización de la toma citología cervical, y realice tamizaje de peso y talla antes de entrar al procedimiento, se fortaleció la información de la importancia de asistir a las brigadas de salud. Este enfoque garantiza que todos los usuarios puedan acceder de manera efectiva y oportuna a los servicios médicos necesarios para mantener su salud y bienestar en óptimas condiciones.









ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
PROCESO DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Formato de registro de inducción a la demanda de servicios de salud
CODIGO:FOR - PYM -001
VERSIÓN:3
VIGENCIA: 2024
Página: 1 de 1

1. INFORMACION GENERAL
Promoción y Mantenimiento de la salud
2. INFORMACION
3. REGISTRO

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.

Se realizó la promoción y mantenimiento a los servicios de salud según el requerimiento de la población mediante espacios de conciliación, concentración y mediación en los servicios de salud de los grupos étnicos y actores del SGSSS.

Como auxiliar de enfermeria ofrezco apoyó a nuestro grupo EBS3, donde se realiza sesiones de retroalimentación directa a los lideres de la junta de las veredas caracterizadas. Estas sesiones fueron fundamentales para informar sobre las acciones propuestas y ajustar nuestras intervenciones en función de las necesidades reales identificadas. Además de la recolección de datos y la educación brindada, se firman actas de ejecución de brigadas con los presidentes de la junta de acción comunal de las veredas con el fin de gestionar acompañamiento previo de las diferentes EPS, y demás personal médico.





HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1

Acta

Reunión de equipos básicos # 3 , del territorio de pueblo nuevo del municipio de ocaña de la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con representante de la junta de acción comunal de la vereda el poleo

Fecha: jueves 27 de junio 2024

Modalidad presencial

Asunto: Realizar concertación para programar Brigada, visitas en el territorio de la vereda el poleo perteneciente al corregimiento de pueblo nuevo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En las instalaciones de la vereda el poleo del corregimiento de pueblo nuevo, se encuentran reunidos los representantes de las junta de acción comunal Fabian Alexis Castilla y enfermera profesional, médico de quipos básico # 3 del municipio de Ocaña

Promover la Atención Primaria en Salud APS, y a su vez fortalecer las estrategias de los Equipos Básicos de Salud.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

1. Se programa jornada jornada brigada, para el dia 17 de julio, en el área del poleo escuela veredal
2. En la que se beneficiara la población de la vereda, con un total de 17 casas
3. La estrategias para la difusion de la actividad, se realiza a traves del perifoneo, emisora, apoyo de la junta de acccion comunal.

PARTICIPACION

Representante
ESE

Fabian A. Castilla. C
Representante
Junta de acción comunal

Powered by CamScanner





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

Como auxiliar de enfermeria brindé apoyo en la promoción y gestión de la organización de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades de la población caracterizada según el ciclo de vida (primera infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez y materno perinatal).

		K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
					EDUCACIÓN SEXUAL, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS), EL ASESORAMIENTO ANTES DE LA CONCEPCIÓN, DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO, ASESORAMIENTO DETALLADO SOBRE LA ELECCIÓN DE DICHO MÉTODO.						
11	DOLESCENCI	SALUD ORAL, AGUDEZA VISUAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR.	ODONTOLOGIA	NO	EDUACIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN ADOLESCENCIA Y SALUD ORAL		JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	MEDICO GENERAL	OCAÑA CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO VEREDA	3	
12	DULTEZ	TAMIZAJE CA DE MAMA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR	ENFERMERIA	ECOGRAFIA DE MAMA	EDUACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CA DE MAMA		JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	MEDICO GENERAL	OCAÑA CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO VEREDA EL POLEO	3	
13	JVENTUD	SALUD ORAL, AGUDEZA VISUAL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.	ODONTOLOGIA, OPTOMETRIA Y ENFERMERIA.	NO	EDUCACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, HABITOS DE VIDA SALUDABLE		JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	MEDICO GENERAL	OCAÑA CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO VEREDA EL POLEO	3	
14	JVENTUD.	SALUD ORAL, AGUDEZA VISUAL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.	ODONTOLOGIA, OPTOMETRIA Y ENFERMERIA.	NO	EDUCACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, HABITOS DE VIDA SALUDABLE HABITOS DE VIDA SALUDABLES, MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		JULIAN FELIPE PICON CASADIEGO	MEDICO GENERAL	OCAÑA CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO VEREDA EL POLEO TEORAMA	3	

FORMATO SEGUIMIENTO DE HISTORIA C...

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
10	29/05/2024	AP	185747554	YUSNEIDY EVELIN MORA MARQUEZ	24 AÑOS	FEMENINO	SIN AFILIACIÓN	3102168532	JUVENTUD	OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION	TAMIZAJE CERVICOUTERINO
11	19/06/2024	TI	1.092.737.100	ANA KARINA BAYONA DURAN	12 AÑOS	FEMENINO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SUBSIDIADO	3162520413	ADOLESCENC	CONTROL DE ADOLESCENCI	SALUD ORAL, AGUD VISUAL, PLANIFICA FAMILIAR.
12	25/06/29024	CC	37.180.711	DORAIDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	43 AÑOS	FEMENINO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE" SUBSIDIADO		ADULTEZ	CONTROL DE ADULTEZ	TAMIZAJE CA DE MA PLANIFICACIÓN FA
13	27/06/2024	CC	1.004.863.219	LUIS EDUARDO BAYONA DURAN	23 AÑOS	MASCULINO	NUEVA EPS S.A SUBSIDIADO	3208307728	JUVENTUD	CONTROL DE JUVENTUD (ALERGIA NO ESPECIFICADA)	SALUD ORAL, AGUD VISUAL Y PLANIFICA FAMILIAR.
14							SE ENCUENTRA RETIRADO EN SGSS SALUD VIDA S.A EPS, MANIFIESTA ESTAR ACTIVA EN				SALUD ORAL, AGUD VISUAL Y PLANIFICA

REGISTRO H.C

12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas

Como auxiliar de enfermería proporcioné información clara y precisa recopilada durante la caracterización, cada hallazgo obtenido fue socializado. Este enfoque permitió promover un bienestar integral a la comunidad y poder dialogar con el presidente de junta de cada vereda caracterizada y se concreta fecha de brigada.



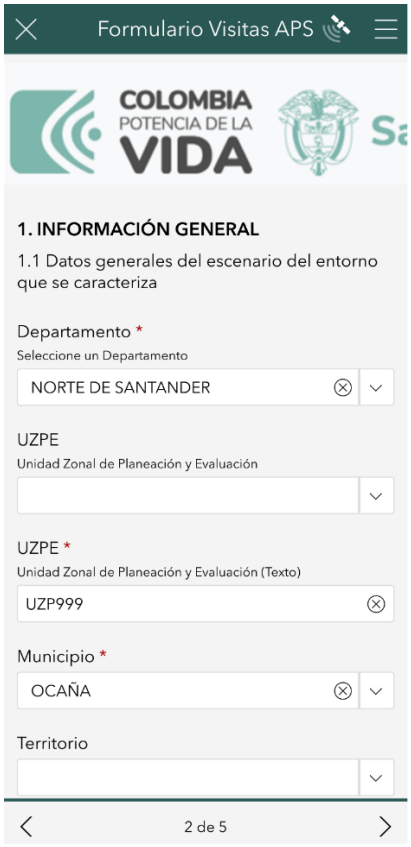


13. Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.

Como auxiliar de enfermeria fortalecí él apoyo en la sistematización y los informes con todos los registros obtenidos en cada caracterización, plan integral de cuidado primario y seguimientos a los avances del plan con el fin de realizar atención oportuna de salud y seguimiento de los servicios de salud con el fin de prevenir enfermedades. se sube información del SURVEY 123 donde se almacenan de manera organizada los datos personales y del entorno y estado de salud actual de las 7 familias intervenidas de las veredas Los Curitos, Hierva-Buena, y El Poleo corregimiento de Pueblo Nuevo y los DRIVES de plan cuidados dados por la institución prestadora de salud en donde podemos llevar un consolidado de atenciones y registros oportunos de la información caracterizada hasta el día de hoy.

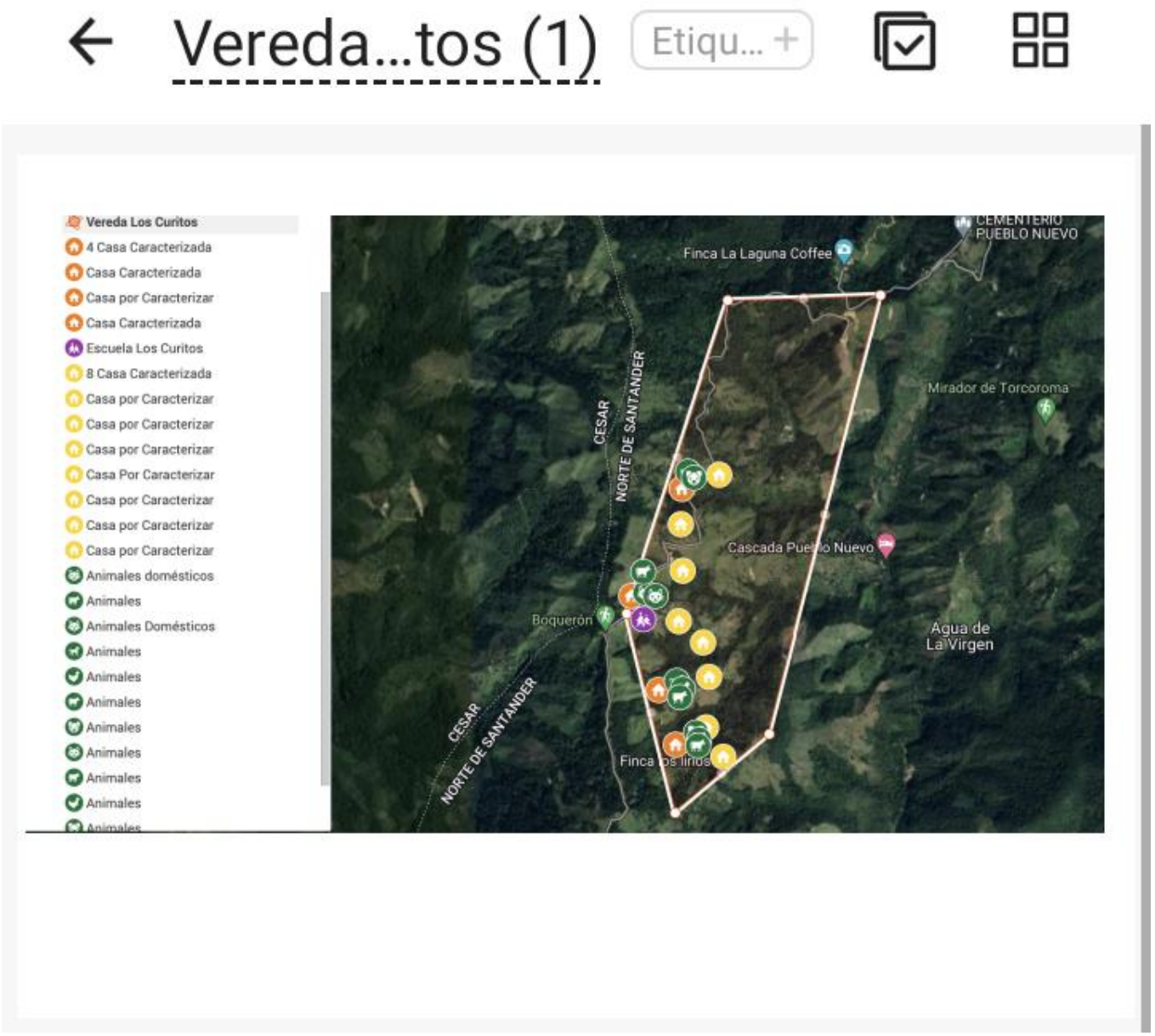




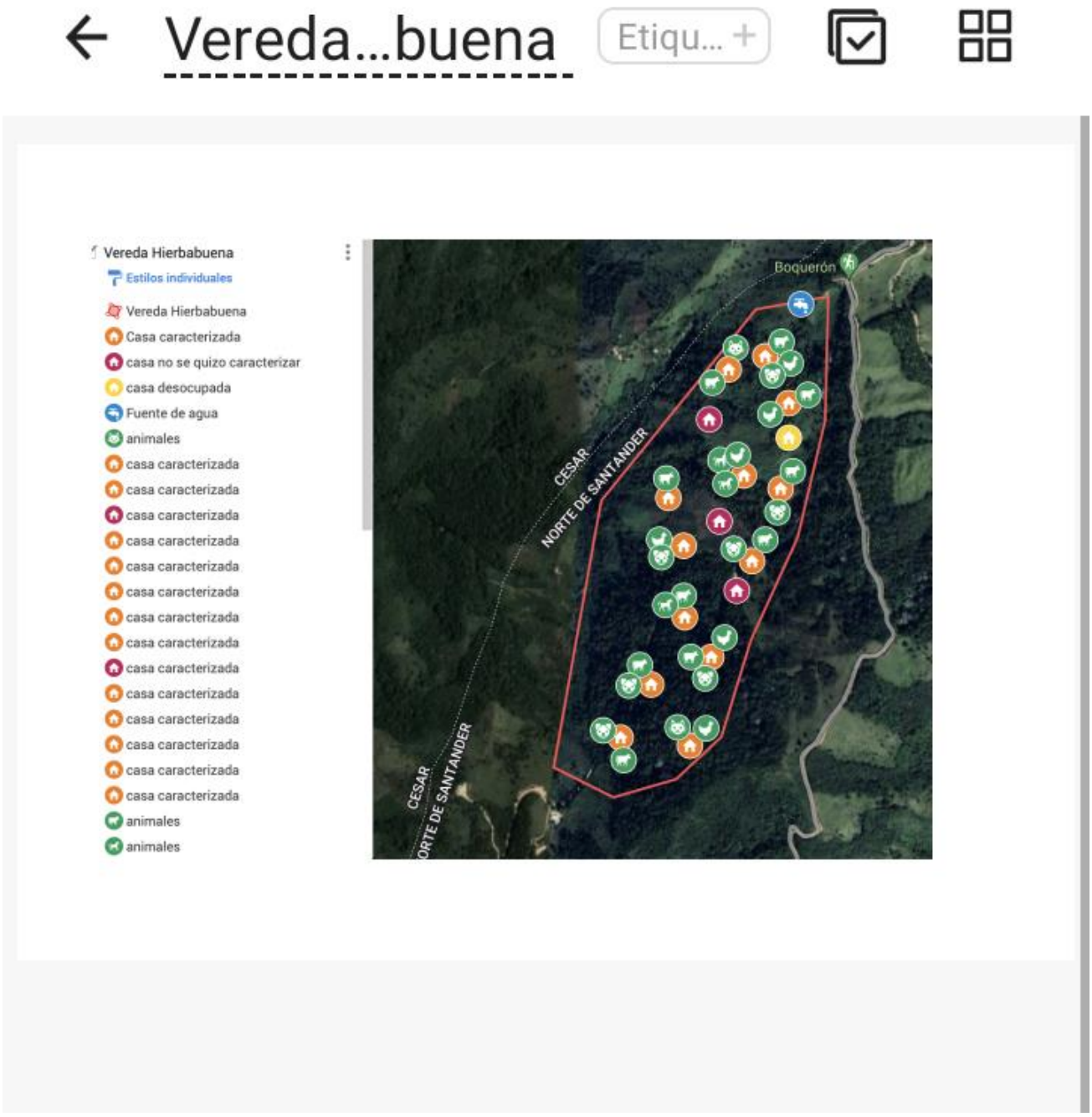


SE ANEXAN CARTOGRAFIAS DE LAS VEREDAS LOS CURITOS, HIERVA-BUENA, EL POLEO – CORREGIMIENTO DE PUEBLO NUEVO:

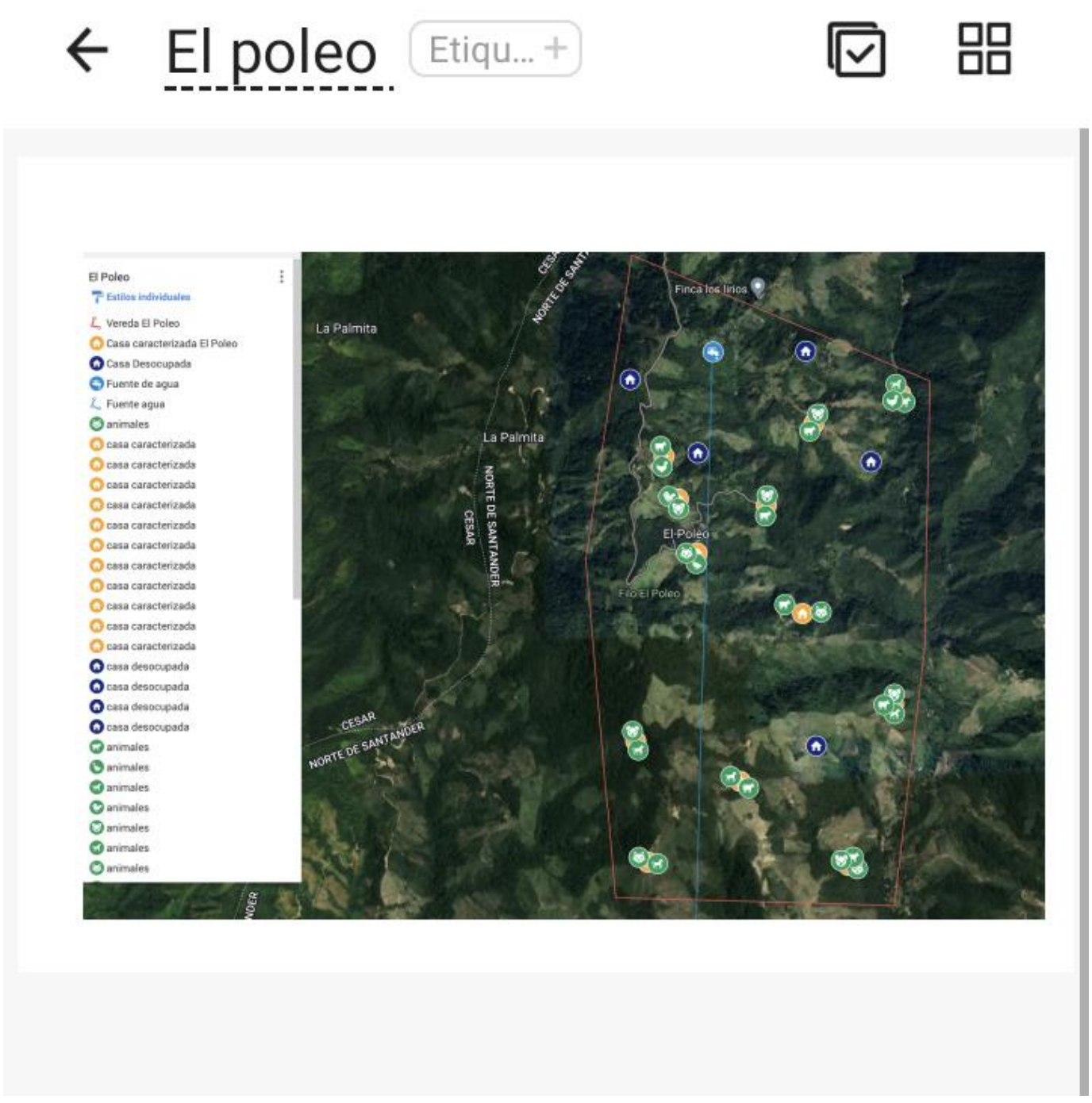
VEREDA LOS CURITOS



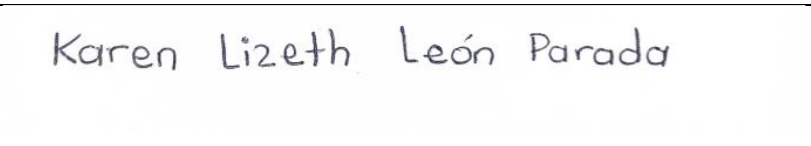
VEREDA HIERVA-BUENA



VEREDA EL POLEO



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:	KAREN LIZETH LEON PARADA
N° Documento:	1.091.673.890