CUENTA DE COBRO No 01

CONTRATO 756 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ

C.C1007301957

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 SAN CALIXTO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE - 2024

Cordialmente,

Edy Caterine Lopez López

EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ

C.C. 1007301957 EXPEDIDA SAN CALIXTO NDS

Teléfono: 3124781461

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 31865300401

INFORME MENSUAL DE GESTION Y CUMPLIMIENTO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
SUSCRITO CON LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

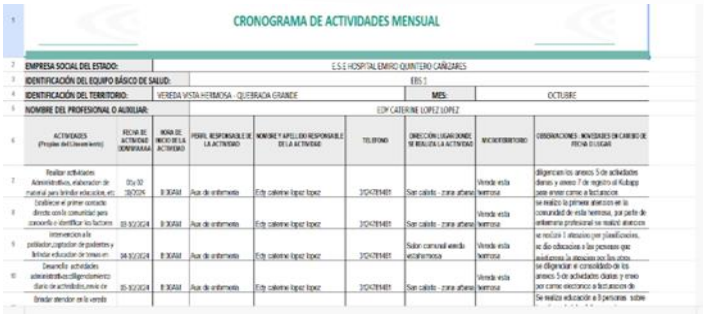
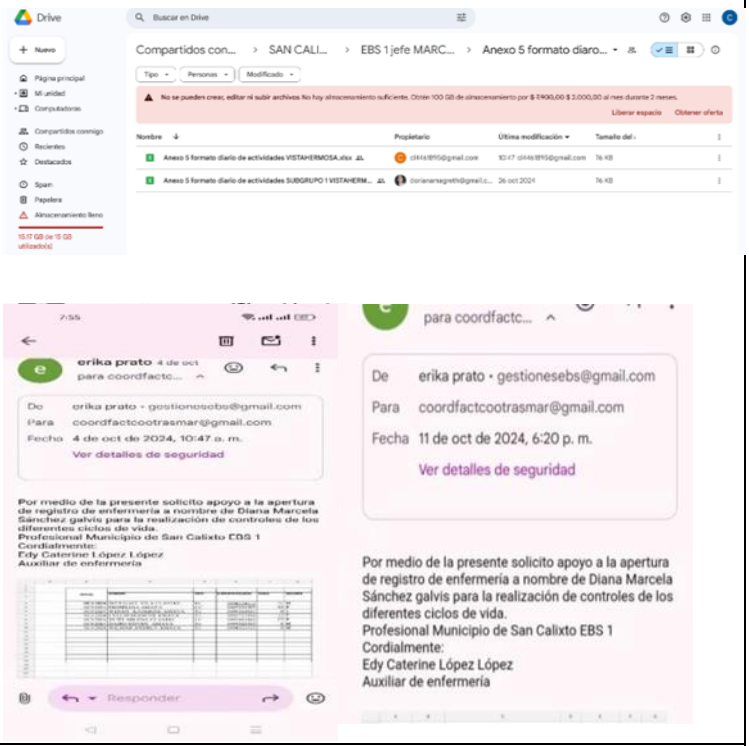
NUMERO DEL CONTRATO	756 – 2024
CONTRATISTA	EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ
IDENTIFICACION	C.C. 1007301957 EXPEDIDA EN SAN CALIXTO
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	27 DE SEPTIEMBRE - 2024
FECHA FINAL DEL CONTRATO	25 DE OCTUBRE – 2024
PERIODO REPORTADO	27 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE - 2024

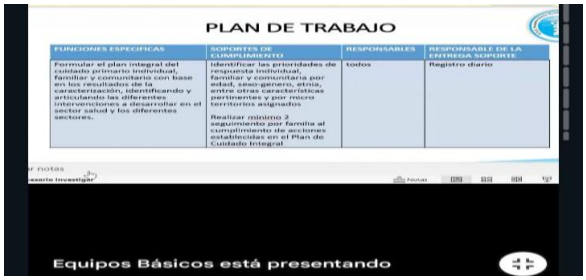
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE - 2024

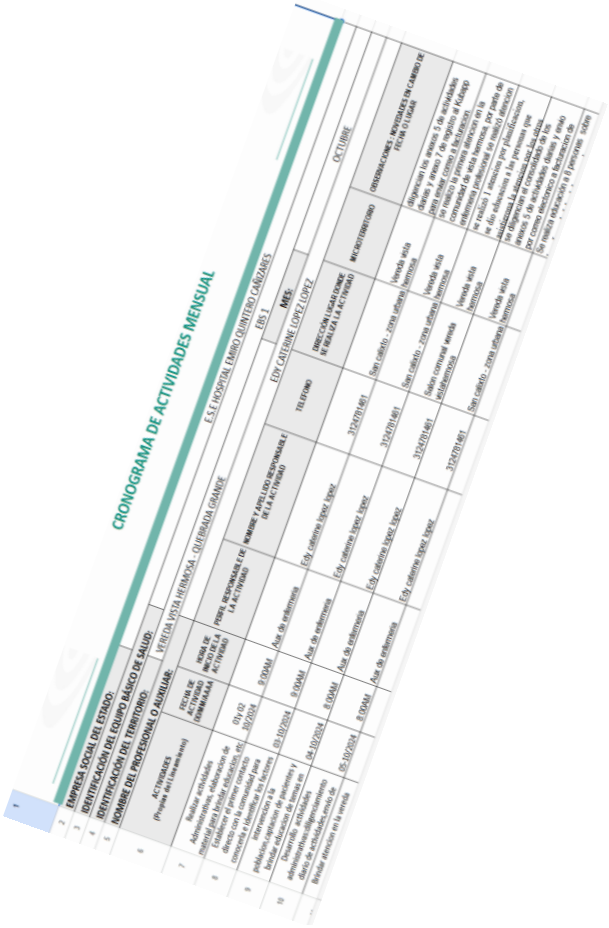
LOGROS ALCANZADOS

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	SOPORTE DE LA ACTIVIDAD
1.Los viernes de cada semana se debe entregar los informes requeridos por la coordinación, los cuales soportaran	Cada viernes se actualizaba en el drive las actividades realizadas durante la semana, detallando las actividades a realizar durante la semana siguiente. Además, se diligenciaban los anexos correspondientes.	Se anexarán fotografías como soporte de cada una de las actividades realizadas y se podrá también validar la información con los anexos y documentos cargados en el drive. https://drive.google.com/drive/folders/14TzeP2uenk2YR9iGvIn9EHmrPBKSrhLQ?usp=sharing

el cumplimiento de la ejecución de las actividades		
2. Entrega oportuna de la información solicitada por la Coordinación. (Diaria, semanal, mensual).	Diariamente y luego de realizar cada actividad se tramitaba el "anexo 5 de diario registro de actividades, anexo 7 registro de Kubapp". Semanalmente se diligenciaba el anexo 4 del cronograma individual. Y al final del proyecto se envió el informe mensual y actas correspondientes	

3.Dar respuesta a las acciones de mejoramiento sobre la prestación de los servicios, actividades que realice el supervisor del contrato	Se practicaron cada una de las recomendaciones y cambios en las actividades indicados por los supervisores y se llevaron a cabo de la manera sugerida.	 
4.Participar en los cursos y/o capacitaciones implementadas por la ESE	Se participó de manera activa en las actividades de inducción, reinducción y todas las reuniones virtuales agendadas por la ESE.	  
5. Responder por equipos, materiales, dispositivos asignados para la	En las fechas y lugares que sean indicados por la ESE se hizo entrega de los dispositivos médicos, computadores, chalecos y carnet. A	

ejecución de las actividades. Garantizara el cuidado y los devolverán buen estado y funcionamiento	todos se les dio buen uso y se entregarán en buen estado tal como se recibieron.	se hará entrega de todos los dispositivos médicos, computadores, chalecos y carnet a la ESE en el lugar y fecha que sean indicados para esto.  
6.Liderar la planeación y operación de equipos básicos de salud territorial con el respectivo plan de mejora y seguimiento (cumplimiento de metas de cobertura, población asignada, canalización efectiva) hacer revisión de los reportes y realizar retroalimentación constante a	Se tramita el anexo 4 que es el cronograma individual, donde están registradas con fecha y lugar cada una de las actividades realizadas durante el periodo de ejecución. Este anexo estaba disponible en el drive para que el personal de la ESE pudiera así realizar seguimiento y evaluación de las actividades realizadas.	

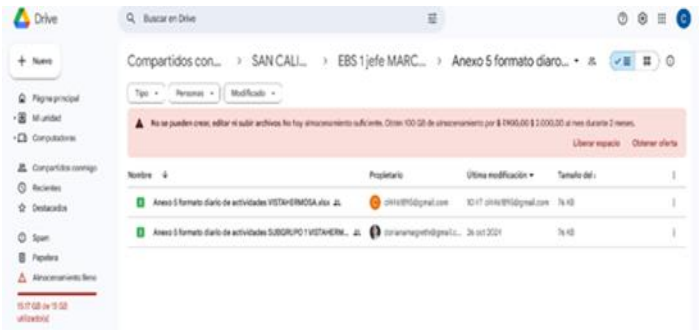
los equipos básicos		
7. Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	Con la colaboración y por medio de los líderes de cada zona (miembros de junta y docentes) se informó a la comunidad sobre el objetivo del programa para lograr por medio de ellos tener un acercamiento inicial y que esto generará confianza en los habitantes y poder tener así participación. Una vez en las comunidades y de manera presencial les informamos cuál era el objetivo de nuestra visita, qué era lo que se iba a realizar y posterior a esto cuáles eran las intervenciones pertinentes.	 
8.Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Siempre que se realizaba la atención inicialmente se validaban datos generales de identificación y por medio de esto se confirmaba que estuvieran afiliadas al sistema de salud,	No hubo necesidad de enviar correo para gestionar tramites de afiliación pues en las comunidades que estuvimos de manera afortunada la población contaba con afiliación activa al sistema de salud.

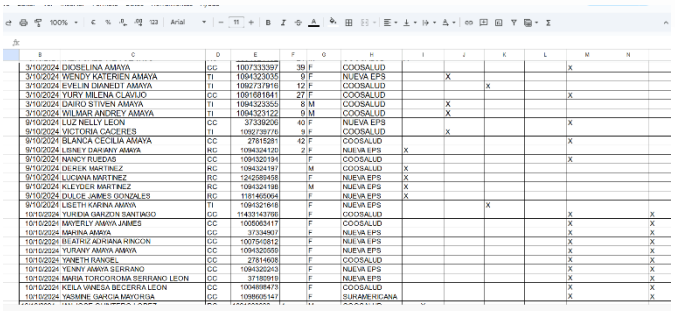
	afortunadamente, en las comunidades que estuvimos no encontramos personas que no estuvieran afiliadas por lo que no fue necesario realizar trámites.	
9.Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Se realiza toma de signos vitales tensión arterial, saturación, toma medidas antropométrica s (peso y talla) a cada paciente con el fin de identificar riesgos en la salud.	  
10.Realizar informe individual de las barreras encontradas con análisis cuantitativo y cualitativo.	Nos encontramos con muchas barreras por el clima, mal estado de las vias, también se presento hostigamiento y presencia de grupos armados	

11.Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad , tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas , realizando canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y	Según las necesidades identificadas en la población se realizan actividades de intervención,afortunadamente en la mayoría de los usuarios se canaliza para actividades de promoción y mantenimiento de la salud, también para actividades de educación. Se direccionan a cada uno de los programas que aplican según curso de vida.	  

telemedicina.		
12.Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública, diligenciamiento y notificación del evento y seguimiento del mismo.	Durante la ejecución del programa no se encontraron ni registraron eventos de interés en salud pública. De haberlos encontrado se hubieran reportado, de igual manera se brinda a la comunidad información necesaria para estar atentos ante cualquier eventualidad.	 
13.Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de los demás y	A toda la población intervenida se educa en cuidados para mantenimiento de la salud y prevención de la enfermedad, se enseñan y se motivan a prácticas en estilos de vida saludables como pilar fundamental para prevención de enfermedades, se recalca según sus posibilidades la importancia de mantener entornos saludables que fortalezcan la salud física y mental. Se dan signos de alarme	 

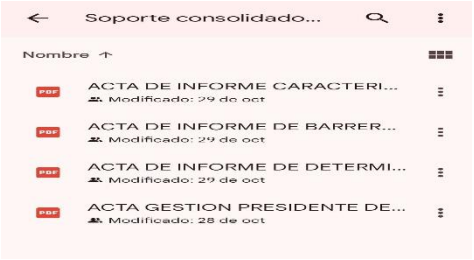
de su entorno.	generales y recomendaciones aplicables en su entorno y diario vivir	
14.Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se enfatiza a la comunidad en general sobre la importancia de acceder a los servicios de salud, además; de los programas a los que tienen derecho de manera gratuita según su curso de vida y de realizarse los controles y chequeos periódicos.	 
15.Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y	Se explica a las personas y grupos familiares el objetivo inicial del programa, por medio del cual se logrará identificar las necesidades a intervenir y según el curso de vida activar cada ruta de atención primaria en salud que	

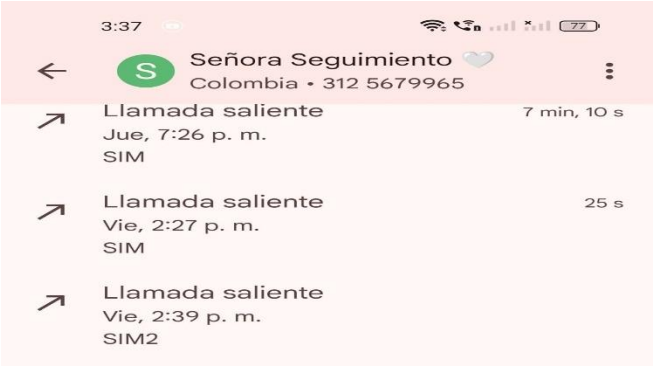
necesidades sociales de la salud identificadas.	tiene derecho cada miembro.	
16.Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores.	Se realiza el registro de los usuarios en Kubapp, además en los anexos 5 y 7 que fueron indicados para realizar seguimiento adecuado de historias clínicas y con esto el seguimiento al acceso efectivo y oportuno a los servicios.	
17.Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual de la herramienta que defina el ministerio de salud y protección	Se realiza la sistematización en los formatos creados e indicados para el registro del plan de cuidado integral, para digitalización de historias clínicas en el Kubapp por parte de los profesionales y el seguimiento oportuno a las mismas.	

social para tal fin		
18. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas, barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Se brindaron las herramientas, información y se motivó a tener una participación en los espacios y/o programas de participación social que beneficien en el desarrollo y mejoramiento de los territorios.	 

20. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo – genero, etnia entre otras caracteristicas pertinentes y por microterritorio asignado.	A todas las personas intervenidas en las comunidades fueron priorizadas según curso de vida en el que se encuentran y según las necesidades identificadas. Así mismo, se les brinda educación y herramientas necesarias para su intervención.	
22. Generar boletin informativo de acuerdo a los resultados obtenidos en los procesos de capacitación, demanda inducida, canalización.	Se realizaron los tamizajes correspondientes y de manera organizada se orientó y canalizó a la población en general sobre cómo utilizar de manera adecuada los servicios	
23. Realizar intervenciones colectivas a	En apoyo de los demás profesionale	

Calle 7 No. 29-144 Barrio La Primavera PBX (097) 5636330 – fax: 56
Urgencias 5611940 E-mail: recuroshumanos@hospitaleqc.gov.co Web: www.hospitaleqc.
Ocaña, Norte de Sant

traves de las visitas domiciliarias en el entorno hogar que conforman los microterritorios, respecto a las atenciones de mantenimiento de la salud y gestion del riesgo.	s que hacían parte del EBS se realizaron de manera personal y colectiva actividades de educación e información.	 
24. Realizar informe sobre las actividades y metas desarrolladas.	Se realiza y carga en al drive el informe final sobre las actividades desarrolladas y las metas logradas.	
25. Realizar informe mensual de actividades de caracterizac ión, donde registre micro territorio abarcado,	Se digita y carga en el drive el informe mensual donde se detallan las actividades realizadas en el microterritorio, los avances con las personas caracterizadas, las barreras,	

número de viviendas, familia, personas, casas deshabitadas	determinantes de salud para su correspondiente para su revisión y validación.	 
26. Realizar mínimo 2 seguimientos por familia al cumplimiento de acciones establecidas en el plan de cuidado.	Se hizo seguimiento telefónico a las personas caracterizadas para confirmar que hayan realizado cada una de las intervenciones indicadas.	

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE CONTRATISTA	Edy Caterine Lopez López
	EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
	FIRMA