UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	GC-CON-FT-008
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	JULIO DEL 2022
SUBPROCESO CONTRATACIÓN	VERSION 002
FORMATO ÓRDENES DE PAGO	PAG 1 DE 1

Contrato Nº: 472 Nombre contratista: JESSICA LORENA BARRETO OSPINA Periodo: 24 DE OCTUBRE AL 23 DE NOVIEMBRE 2024

Dependencia: CONTRATACION

Pago Nº: 4

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta Si	Adjunta No	Observación
1	Informe de actividades y evidencias	✓		
2	Certificación de supervisor	✓		
3	Pago de aportes de seguridad social (persona natural)	✓		
4	Pago de aportes de seguridad social y Certificado de seguridad social y parafiscales (persona jurídica)	—		
5	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	—		
6	Factura (persona jurídica u obligado a facturar)	—		
7	Entrada Almacen (si aplica)	→	✓	
8	Documento equivalente (persona natural)	✓		
9	Formato de Rentas (personal natural)	✓		
10	Acta de inicio (si es primer pago)	✓		
11	Pólizas aprobadas (si es primer pago)	✓		
12	Estampillas (si es primer pago, para contratos que aplique)	→		
13	Certificación bancaria (si es primer pago)	✓		
14	Acta de recibo parcial, informe parcial y/o Acta de liquidación o informe final (Contratos de obra)	→		

NOTA: La oficina de contratación certifica que una vez revisados los documentos aportados, estos se encuentran conformes a lo estipulado en el contrato.

Revisión Supervisor

Firma

Nombre: Dora Helena Cantoza Flores.

Nº de Documentos Básicos:

Fecha de diligenciamiento:

Revisión Contratación

Firma

Nombre

No. De Documentos Básicos

Fecha de recibido contratación: 2/12/2024

Escaneado con CamScanner

OFICINA Y/O COORDINACION: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	**CONTRATO No. 472**	**PERIODO DEL CONTRATO:** **Fecha de Inicio: 23 de julio 2024** **Fecha de Terminación:** 31 de Diciembre de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Hasta el 31 de Diciembre 2024
CONTRATISTA: JESSICA BARRETO OSPINA		**PERIODO DEL INFORME:** DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE NOVIEMBRE
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1096 DEL 21 DE MARZO DEL 2024, SUSCRITO CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE.		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	**ACTIVIDADES (DESARROLLADAS EN EL MES- REFERENTE A LA OBLIGACIÓN)**	**PRODUCTOS (CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA)**
1. Elaborar y presentar una cronología semanal, en el marco de atención primaria en salud	Se adjunta el cronograma de actividades mensuales con las obligaciones establecidas	Cronograma noviembre
2. Apoyar el proceso de georeferenciación, mapeo y/o cartografía mensual	Caracterización de Hogares y Usuarios: - *Total*, de apartamentos visitadas: 1120 - apartamentos caracterizados efectivamente: 1120 - apartamentos que no abrieron: 21 - apartamentos que no quisieron atención:12 - apartamentos vacíos vacías: 10 - apartamentos que son negocios: 4 - Total, de usuarios atendidos: 1120	Se entrega a final de contrato resultado final del micro territorio trabajado

Scanned with CamScanner

3. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud e informar al profesional de salud para gestionar el trámite de afiliación.	En la canalización de información, se ha encontrado personas sin afiliación al sistema 5 personas en el mes de noviembre	Se entrega base de no afiliados en base Excel link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw
4. Formular plan integral de cuidado primario individual, primario, familiar y comunitario.	Se formulan planes de cuidado, donde se manejan por persona y por familia, en los cuales, se redirecciona a ruta de 3280 y se hace conjunto con la psicóloga en el plan comunitario.	carpeta con archivos de EXCEL en drive donde se están desarrollando los planes de cuidado link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw
5. En consecuencia, con los demás profesionales, identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria.	Se evidencia problemas de ansiedad y depresión en la población, tanto en personas adultas, como menores. Se trabaja a conjunto con psicología.	Se realizan planes de cuidado comunitarios, enfocados en esta problemática
6. Promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, de acuerdo con las necesidades identificadas realizando canalización.	Se realiza en enfermedades crónicas, en cepillado y salud oral, en consumo de cigarrillos de tabaco y electrónicas y en estilos de vida saludables, cancer de estomago, recto, cancer de seno, cuello uterino, primer respondiente, prevención del uso de pólvora, accidentes en el hogar, según la necesidad.	Se especifica en los planes de cuidado, la educación a cada familia y miembros momentos al momento de la caracterización, además de las reuniones comunitarias.
7. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades de salud pública	apartamentos etapa de adultez total: 193 apartamentos etapa adolescencia total: 44	Base Excel link https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw

Scanned with CamScanner

y aquellos que generan impacto.	apartamentos etapa infancia total: 33 apartamentos etapa juventud total:75 apartamentos etapa vejez total:51 apartamentos etapa primera infancia total: 24 enfermedades crónicas (diabetes, Diabetes total: 100 Hipertensión: 196 Sintomáticos respiratorios: 25 .	y planillas de firmas .
8. Brindar educación para la salud, prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado con los demás y su entorno.	Se realiza educación de los diferentes eventos que se promocionan con son programas para crónicos, realizando actividades de promoción y prevención, educación de las enfermedades encontradas.	Formato Ministerio de salud y Protección social – Formulario Planillas y registro fotográfico.
9. Acta de inicio con el líder de la junta, Y/o comunitario, que permita presentar el EABS y la estrategia a desarrollar en el micro territorio con la comunidad.	Se firman actas de inicio y cierre de los conjuntos intervenidos 1 nuevo conjunto 3 conjuntos se cerraron	Se adjunta en formato PDF acta de los conjuntos intervenidos en el mes de noviembre LINK: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQqEw
10. Realizar en el marco de APS la canalización del 100% de la población de objeto PAI (niños de 6 años) (niñas y niños de 9 años) en los micro territorios.	Se caracterizan 26 Niños Canalizados primera infancia PAI total 12 niños Canalizados infancia PAI total 16 niños	Se canalizan de APS para la atención de APS hacia PAI en
11. Realizar jornadas de información en salud, con registro fotográfico.	Se realizan jornadas en consumo de tabaco y cigarrillo electrónico y también sobre	Asistencias y registro fotografico

Scanned with CamScanner

	enfermedades crónicas.	
12. Realizar jornadas de información en salud en prevención de consumo de alcohol, prevención de consumo de tabaco y hábitos de estilo de vida saludables, a través de 3 sesiones comunitarias.	Se realizan diferentes jornadas, apartamento apartamentos con la comunidad trabajada, donde se aborde los temas.	Asistencias y registro fotografico
14. Jornadas de educación en las instituciones educativas de los micro territorios.	Se realiza actividad en el colegio	Institución educativa ciudad luz
15. Informe final con análisis cualitativos y cuantitativos de la caracterización, canalización e intervención realizados.	Se realiza informe final.	Adjunto informe final con análisis.
16. Entrega de los soportes de ejecución de las actividades según cronograma semanal, debidamente foliados y archivados, así mismo, con copia en CD de las evidencias y la información.	Se realizan semanalmente y el consolidado mensual	Informe contratista.
17. Entrega a la unidad de salud de Ibagué ESE. Cuenta de cobro periódicamente.	De acuerdo con las actividades realizadas semanalmente, ajustadas al cronograma aprobado, se presenta cuenta de cobro.	Se entrega documentos solicitados
18. Cumplir con los pagos de seguridad social integral y parafiscales.	Se realiza los pagos de ley de la seguridad social del contratista	Planilla de seguridad social Mes: octubre Numero de planilla: 4578490901 Mes: noviembre Numero de planilla: 7950325113

Scanned with CamScanner

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor DORA MILENA CARDOZO FLOREZ da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	**OTRAS OBSERVACONES:**
REVISÓ SUPERVISOR	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **DORA MILENA CARDOZO FLOREZ** **FIRMA:**

ANEXOS:

- Evidencias fotográficas Noviembre
- Cronograma de actividades Noviembre
- Planilla de seguridad social
- Formato certificación del supervisor

Scanned with CamScanner

ACTA Nº 004	ACTA DE INFORME
FECHA: DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2024	LUGAR: USI SAN FRANCISCO

COMITÉ: ☐ CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☐ SOCIALIZACIÓN: ☐
INDUCCIÓN: ☐ ADHERENCIA A GUÍAS: ☐ OTROS: ☐

OBJETIVO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE UN TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL MICROTERRITORIO ASÍGNADO, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1096 DEL 21 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA UNIDAD E SALUD DE IBAGUE USI-ESE.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
INFORME FINAL DE ENFERMERÍA: CARACTERIZACIÓN Y ATENCIÓN DE HOGARES Y USUARIOS (1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE)

1. Periodo de Actividad:
- Fechas: : 1 de noviembre al 30 de noviembre
2. Caracterización de Hogares y Usuarios:
- Total, de apartamentos visitadas: 1120
- apartamentos caracterizados efectivamente: 1120
- apartamentos que no abrieron: 21
- apartamentos que no quisieron atención:12
- apartamentos vacíos vacías: 10
- apartamentos que son negocios: 4
- Total, de usuarios atendidos: 1120

3. Actividades Realizadas:

a) Planes de Cuidado Familiar e Individual:
- Se desarrollaron y aplicaron planes de cuidado personalizados en cada hogar visitado, teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada familia e individuo presente.
- Se identificaron factores de riesgo en salud tanto a nivel individual como familiar, y se establecieron Intervenciones personalizadas para cada caso

Scanned with CamScanner

b) Educación Continua:

- Durante las visitas domiciliarias, se llevaron a cabo sesiones educativas personalizadas en cada hogar, enfocadas en los siguientes temas: Estilos de vida saludables: Promoción de una alimentación balanceada, la importancia de la actividad física regular, y la reducción del consumo de sustancias nocivas.
- Educación en salud oral: Instrucción sobre técnicas adecuadas de cepillado, uso de hilo dental y la importancia de las visitas regulares al odontólogo.
- Prevención y control de vectores: Orientación sobre medidas para evitar la proliferación de mosquitos y otros vectores, y manejo de residuos sólidos.

c) Sesiones Educativas Grupales:
- Se realizaron varias sesiones educativas en la comunidad, donde se profundizó en temas de relevancia para la salud pública, tales como: Dengue, tuberculosis, Ca de mama
- Enfermedades crónicas: Se abordaron estrategias de prevención, detección temprana y manejo de enfermedades como la diabetes, hipertensión, y enfermedades cardiovasculares.
- Consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos: Se discutieron los riesgos asociados, métodos de cesación, y las alternativas para reducir el consumo entre la población joven y adulta.
- Hábitos de vida saludables: Se promovieron rutinas diarias que incluyan ejercicio, una dieta equilibrada, y prácticas de autocuidado mental y emocional.

d) Canalización de Pacientes para el Programa Ampliado de Inmunización (PAI):
- Se identificaron y canalizaron pacientes para la actualización de su esquema de vacunación en el marco del PAI, enfocándose en:
- Niños menores 6 años: Se canalizaron 12 niños para la aplicación de las vacunas correspondientes.
- Niños de mayores de 9 años: Se canalizaron 16 niños para completar sus esquemas de vacunación.
e) Canalización de Pacientes No Afiliados al Régimen de Salud:
- Se identificaron 5 personas que no estaban afiliadas a ningún régimen de salud, ya sea contributivo o subsidiado. Estas personas fueron canalizadas para su afiliación y garantizar el acceso a los
servicios de salud.
4. Trabajo en Conjunto con el Departamento de Psicología:
- En colaboración con la profesional de psicología, se desarrolló un plan de acción comunitario con el objetivo de abordar los problemas de salud mental más prevalentes en la comunidad, específicamente
depresión y **ansiedad**.

Scanned with CamScanner

- Se llevaron a cabo intervenciones psicoeducativas en hogares e instituciones educativas, abordando los factores que contribuyen a estos trastornos y promoviendo estrategias de manejo y
prevención.

5. Cartografía y Mapeo de la Comunidad:

- Se elaboró la cartografía de la primera etapa del proceso de caracterización, en la cual se registraron las siguientes categorías:

-Apartamentos con presencia de enfermedades crónicas: Se mapearon los hogares donde se identificaron condiciones como diabetes, hipertensión, y enfermedades cardiovasculares, para un seguimiento continuo.

- Apartamentos que no abrieron: Se registraron para visitas de seguimiento.
- Apartamentos que no quisieron recibir atención: Se documentaron para futuras intervenciones que puedan abordar posibles barreras al acceso a los servicios de salud.
- Apartamentos vacíos y negocios: Se documentaron para excluirlos de futuras visitas de caracterización, permitiendo un enfoque más eficiente de los recursos.

4. Conclusión y Recomendaciones:

El periodo de intervención del 1 al 30 de noviembre permitió una amplia caracterización de los hogares y usuarios en la comunidad de la arboleda campestre proporcionando una base sólida para el desarrollo de planes de atención personalizados y la implementación de estrategias de promoción de la salud. El trabajo conjunto con el departamento de psicología y la educación continua en los hogares han sido claves para abordar las problemáticas de salud detectadas. Se recomienda continuar con las visitas de seguimiento en las casas que no abrieron y aquellas que se mostraron reticentes a recibir atención, así como mantener y fortalecer las sesiones educativas y las estrategias de canalización de pacientes para asegurar el bienestar integral de la comunidad.

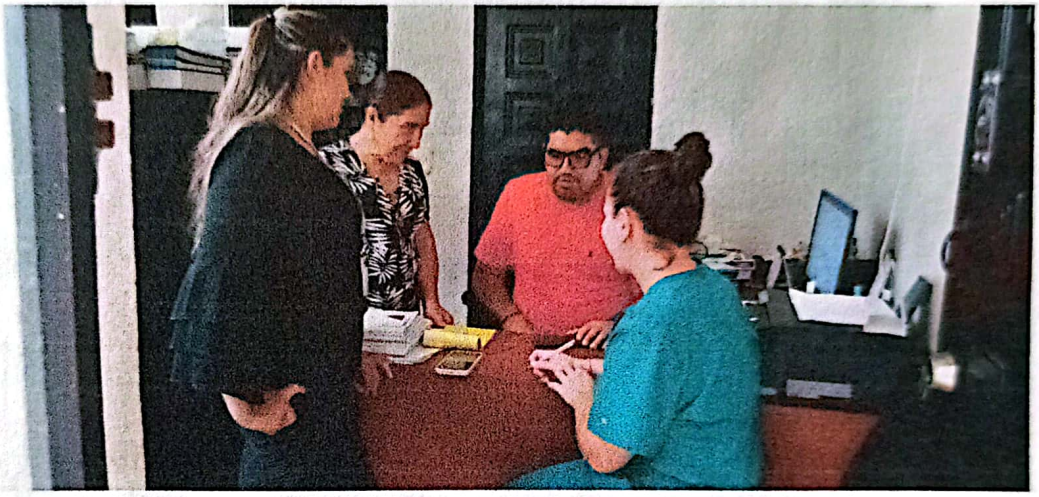
Scanned with CamScanner

ANEXOS





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ANEXOS

- Registro de evidencia fotográficas
- Registro de drive link
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1MJLWYBgjQkn2viSqTWADvoOGo1fJQgEw

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO
Continuar realizando las actividades como Enfermera de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar seguimiento a las caracterizaciones de cada familia del microterritorrio.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar canalizaciones en salud y brindar educación frente a las patologías observadas en cada familia.	Equipo APS Arboleda campestre	Constante
Realizar las obligaciones contractuales para el perfil de Enfermera profesional	Equipo APS Arboleda campestre	constante
FIRMA DEL PERSONAL RESPONSABLE: JESSICA BARRETO OSPINA	Jessica Barreto Ospina	

Scanned with CamScanner

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA SUBPROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	CODIGO: GSF-PYP-FT-022 FECHA: JUNIO 2021 Página 1 de 2 VERSION 001

CRONOGRAMA MES NOVIEMBRE DEL 2024

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1. Caracterización población arboleda campestre	2. Caracterización población arboleda campestre	
FESTIVO	5. Caracterización población arboleda campestre	6. Caracterización población arboleda campestre	7. Caracterización población arboleda campestre	8. administrativo ingreso de visitas a plataforma	9. Caracterización población arboleda campestre	
FESTIVO	12. Caracterización población arboleda campestre	13. Caracterización población arboleda campestre	14. Caracterización población arboleda campestre	15. reunión de salud con la comunidad temas de salud, padres de familia institución educativa ciudad luz Encuentro institución educativa ciudad luz	16. reunión de salud con la comunidad arboleda campestre	
18. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	19. reunión de salud con la comunidad temas de salud, población arboleda campestre totumo	20. Caracterización población arboleda campestre	21. Caracterización población arboleda campestre	22. reunión de salud con la comunidad arboleda campestre	23. reunión de salud con la comunidad arboleda campestre	
25. unidad de salud ibague entrega de visitas digitalizadas	26. Caracterización población arboleda campestre	27. reunión de salud con la comunidad temas de salud, población arboleda campestre totumo	28. Caracterización población arboleda campestre	29. Alistamiento informe mensual	30. Alistamiento informe mensual	

Scanned with CamScanner