CUENTA DE COBRO No 01

CONTRATO 749 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:

LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS

C.C. 88.276.412

LA SUMA DE:

ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARI PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024.

Cordialmente,



LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS

C.C. 88.276.412 EXPEDIDA en Ocaña NDS

Teléfono: 317 5049727

Número de Cuenta de ahorros Banco BANCOLOMBIA 29752028034

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

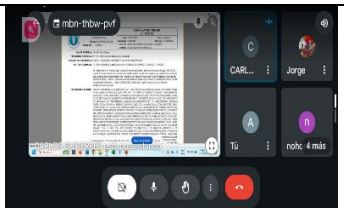
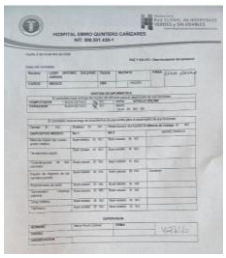
NUMERO DEL CONTRATO	749- 2024
CONTRATISTA	LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS
IDENTIFICACION	C.C.88.276.412 EN OCAÑA
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA FINAL DEL CONTRATO	25 DE OCTUBRE DE 2024
PERIODO REPORTADO	DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARI 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 DEOCTUBRE DE 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 el cumplimiento de la ejecución de las actividades. La no entrega de los mismos incurrirá en el no pago del salario, quedando como días no laborados.	Como profesional de la salud, debo entregar informes a la coordinación cada viernes. Esta tarea es vital para evaluar el progreso de nuestras actividades, identificar áreas de mejora y optimizar la atención brindada.	https://drive.google.com/drive/folders/17Z7M4AKKo9ghXNT3bVgE8Wjve7-4-3EL https://drive.google.com/drive/folders/1eAZj3Tyyu15bP51xsIljYHjWTDhUH3Ui

2.dar respuesta a las acciones de mejoramiento sobre la prestación de los servicios, actividades que realice el supervisor del contrato	No se recibí observación alguna.	
3.participar en los cursos y/o capacitaciones implementadas por la ESE	Asistí a las capacitaciones que organiza la ESE con el objetivo de adquirir y reforzar mis habilidades en los temas de inducción de equipos básicos en salud, valoración integral de victimas en el conflicto armado de Colombia y misión médica.	 
4. deberán responder por equipos, materiales, dispositivos asignados para la ejecución de las actividades. Garantizará el cuidado y los devolverá en buen estado y funcionamiento	He monitoreado el uso de los equipos de cómputo, realizado mantenimiento preventivo y documentado incidentes. Antes de la entrega, haré un inventario para asegurar su buen estado.	
5.liderar la planeación y operación de equipos básicos de salud territorial con el respectivo plan de mejora y seguimientos (cumplimiento de metas de cobertura, población asignada, canalización efectiva) hacer revisión de los reportes y realizar retroalimentación	Durante mi gestión, lideré equipos de salud asegurando la implementación del plan de mejora y el cumplimiento de metas, dando así un apoyo a la enfermera jefe de mi equipo.	https://drive.google.com/drive/folders/17Z7M4AKKo9ghXNT3bVgE8Wjve7-4-3EL

constante a los equipos básicos		
6.informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se implementó un plan de comunicación para informar a la comunidad sobre acciones de salud, utilizando entrevistas directas con los presidentes de junta de acción comunal y con el dirección del hogar geriátrico de Hacarí, también se utilizó la vía telefónica.	https://drive.google.com/drive/folders/13-z3qkqfFTjsfYhot0l5goZ5hWlLLFaC
7.identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	No se identificaron personas no afiliadas al sistema de salud en Colombia.	
8.identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Llevé a cabo una evaluación integral de la salud familiar, realizando un examen físico lo más completo posible según las condiciones y el sitio donde hiciera la consulta, a cada paciente se le hizo un diagnóstico, se le dio tratamiento y se remitió según cada caso al 100% de los pacientes se le hizo educación individual. Con esta información, diseñé planes de intervención personalizados y recomendaciones para mejorar la salud.	 
9.realizar informe individual de las barreras encontradas con	Se elaboró un informe detallado en el que se analizaron todas las barreras identificadas en el territorio,	

análisis cualitativos y cuantitativos	como fueron los cambios climáticos (mucha lluvia), el mal estado de la carretera, la falta de trasporte, la ausencia de señal de comunicación telefónica, la falta de dinero.	https://drive.google.com/drive/folders/1Bt9XAYfh1Woqv9SCwlrEvG722lafLYJF?usp=drive_link
10.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 la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural, en prestador primario o complementario y telemedicina)	Se educó a la población sobre salud y se implementaron programas de detección temprana de enfermedades. La atención médica se facilitó a través de diversas modalidades (extramural, intramural, primaria y complementaria), logrando un enfoque integral que mejora el acceso y la eficiencia en la atención sanitaria y se remitió a los pacientes que lo ameritaban a las diferentes especialidades médicas.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1XHSV0-b7vseu6w01oOQY8CPJX2jwIHRd/edit?gid=1451905691#gid=1451905691
11.inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública, diligenciamiento y notificación del evento y seguimiento del mismo	Se estableció un sistema claro y eficiente para asegurar que se tomen medidas adecuadas tras la notificación de eventos. Estos se incluyeron en los informes regulares y de retroalimentación a las comunidades sobre las acciones tomadas.	https://drive.google.com/drive/folders/1wtDMgUjztAJxtyf-2TwWyGr_HxAPefzs
12.brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de	Brindé educación individual para la salud y la prevención de enfermedades para lograr un mejor bienestar, educación en promoción y prevención estilo	

alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno	de vida saludable. Educación individual consignada en la historia clínica electrónica.	
13.informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades	De manera individual se entregó información a los pacientes sobre la oferta de servicio a lo que tienen derecho.	 
14.canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas	Se trabajó con la modalidad de entornos escolares, hogares geriátricos, papsivi, donde se atendieron a los pacientes y se refirieron a las diferentes ofertas de servicios.	 
15.realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores	No se pudo realizar el seguimiento de este punto por diferentes dificultades: ingresos de facturación al Kubab de manera tardía, dificultad para entrega de ordenes médicas, mala conectividad o comunicación con los pacientes, falta del trasporte para el desplazamiento para hacer el seguimiento, alteración del orden público, lo que conllevó a la no entrega de historia clínica a los pacientes.	
16. digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual de la herramienta que defina el	La digitalización de instrumentos manuales se realizó convirtiendo documentos físicos en formatos digitales mediante	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSej0Itm8v_KiUeLzaRjzVgHRFMgLNvk5YErfcQXUtYulo1vuA/viewform

ministerio de salud y protección social para tal fin.	herramientas del Ministerio de Salud y Protección Social. Esto implicó identificar y escanear documentos relevantes, asegurando su almacenamiento seguro y cumpliendo con las normativas de protección de datos para garantizar la integridad y confidencialidad de la información. TODA ESTA INFORMACION QUEDO REGISTRADA EN GOOGLE FORMS Y KUBAP.	
17.formular el plan integral del cuidado primario individual y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores	Se abordó las necesidades individuales de salud, también tratamos de mejorar las condiciones sociales y de salud de la comunidad, promoviendo un bienestar sostenible a largo plazo. ESTA ACTIVIDAD QUEDO CONSIGNADA EN GOOGLE FORMS	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSej0Itm8v_KiUeLzaRjzVgHRFMgLNvk5YErfcQXUtYulo1vuA/viewform
18.identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes por micro territorio asignados	Evalúe el progreso hacia los objetivos establecidos y ajuste las estrategias según sea necesario, para optimizar las respuestas de los participantes. ESTAS ACTIVIDADES QUEDARON CONSIGNADAS EN GOOGLE FORM Y KUBAP.	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSej0Itm8v_KiUeLzaRjzVgHRFMgLNvk5YErfcQXUtYulo1vuA/viewform
19.activar el mecanismo de referencia y contra referencia	Se hizo la remisión a los diferentes programas y	

hacia servicios o intervenciones para garantizar la continuidad e integralidad de la atención	especialidades de medicina según el requerimiento individual de cada paciente.	https://drive.google.com/drive/folders/1LvL9O0Mo-Ap_FmDh-RON8qFxbw85ALMf
20. generar boletín informativo de acuerdo a los resultados obtenidos en los procesos de capacitación, demanda inducida, canalización.	Brindé apoyo a la jefe de enfermería de mi equipo para la elaboración del acta de consolidación y establecí información de capacitación, cambios en la demanda de servicios o mejoras en el proceso de canalización. Resume los temas abordados, la asistencia y la satisfacción de los participantes. Incluyendo las estadísticas sobre el conocimiento adquirido.	https://drive.google.com/drive/folders/1Bt9XAYfh1Woqv9SCwlrEvG722lafLYJF?usp=drive_link
21.realizar intervenciones colectivas a través de visitas domiciliarias en el entorno hogar que conforman los micro territorios, respecto a las atenciones de mantenimiento de la salud y gestión de riesgo	Implementé acciones comunitarias para detectar factores de riesgo en el entorno y proporcionar recomendaciones específicas para mejorar la salud de los residentes la población.	 
22.realizar informe sobre las actividades y metas desarrolladas	Se brindó apoyo a la jefe de enfermería en la elaboración del informe detallado sobre las actividades y metas alcanzadas en cada vereda visitada.	https://drive.google.com/drive/folders/13-z3qkqfFTjsfYhot0l5goZ5hWlLLFaC?usp=drive_link
23. apoyar en la construcción de informes para cada uno de los comités mesas de trabajo y/o reuniones para la articulación de los equipos básicos.	Se le brindó apoyo a la jefe y aporté información a la jefe de enfermería para la realización de los informas solicitados por la coordinación.	https://drive.google.com/drive/folders/13-z3qkqfFTjsfYhot0l5goZ5hWlLLFaC?usp=drive_link

24.realizar mínimo 2 seguimientos por familia al cumplimiento de acciones establecidas en el plan de cuidado integral	Lamentablemente no se pudo hacer seguimiento a este punto pues había muchas barreras que lo impedían como es la ausencia o la mala señal de las comunicaciones, el difícil acceso al terreno, el alteramiento del orden público, la ola invernal, la falta de trasporte y la falta de recursos económicos.	

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE CONTRATISTA	
	LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
	FIRMA