INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**NADIA GISSELA DIAZ LEGARDA**	**CÉDULA**	**1091657207**
SUPERVISOR	**SIAU**	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE OCAÑA
PERFIL	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 12 DE JUNIO AL 12 DE JULIO
No. CONTRATO	381-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA Y ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	1 MES		

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.

Por medio de una solicitud dirigida por correo electrónico la oficina de prensa del Hospital Emiro Quintero Cañizares, se realizó la creación de dos post alusivos a las brigadas de salud a realizar durante el mes de junio, esto con el fin de informar a la población de los barrios y veredas del municipio de Ocaña del desarrollo de las mismas y lograr una masiva asistencia.





INFORME DE ACTIVIDADES

2.Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados.

Al momento de realizar cada atención, brindé información sobre cada programa de promoción y mantenimiento de la salud que se encuentra disponible, logrando la captación de una cantidad importante de pacientes, educando a los usuarios sobre las ventajas de asistir a consultas médicas desde el punto de vista de la prevención.





INFORME DE ACTIVIDADES

3. Informar a las familias sobre el portafolio de servicio de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.



4. Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos a)Familiograma b)APGAR familiar, c)escala de sobrecarga del cuidador ZARIT y d)ecomapa

Apoyé al profesional en psicología en el desarrollo de los diferentes instrumentos disponibles, logrando una valoración completa de cada familia en los barrios y veredas, conociendo a fondo la situación actual de cada uno de ellos con el fin de optimizar la atención, prestando un servicio completo y de calidad a las familias.



INFORME DE ACTIVIDADES

5. Caracterización socio ambiental, individual y familiar del micro territorio

Diligencié formato de caracterización de cada núcleo familiar en los barrios y veredas visitados, recopilando datos como nombre, documento de identidad, Eps a la cual pertenece, número de teléfono, logrando identificar el programa de promoción y mantenimiento de la salud que se adapta a cada uno de ellos, indagando sobre el estado de salud actual.



6. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.

Realicé toma de signos vitales y medidas antropométricas de cada paciente, utilizando los diferentes dispositivos médicos disponibles, con el objetivo de entregar esta información al médico general de turno, logrando una valoración completa, siendo efectiva y precisa la medicación ordenada por el profesional correspondiente.





INFORME DE ACTIVIDADES

7. 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



8. Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.

.



INFORME DE ACTIVIDADES

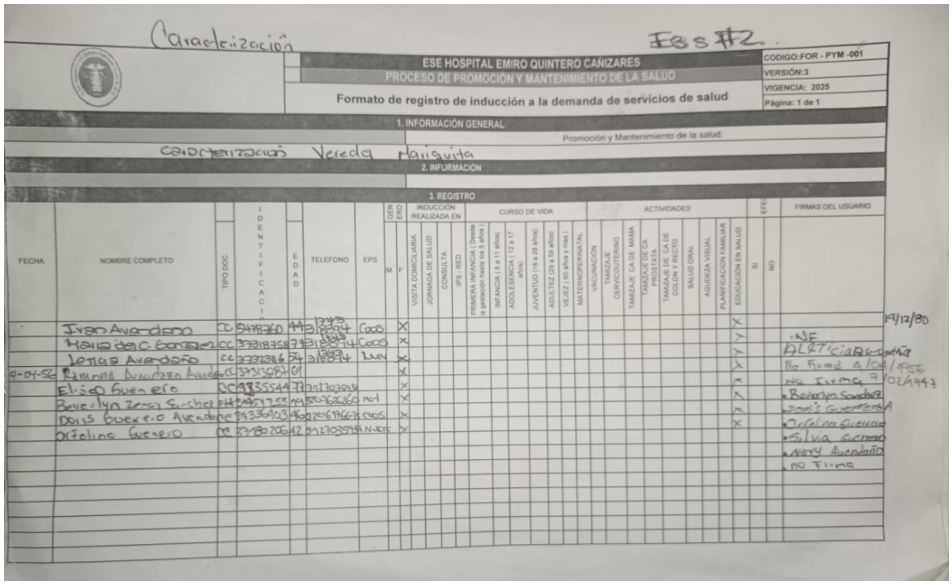
9. Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.

Verifiqué las respuestas obtenidas en el correo electrónico dispuesto por coordinación para las diferentes peticiones hechas a las Eps, de igual manera indagué a los usuarios sobre la efectividad del proceso realizado, tanto en asignación de citas con médico especialista, autorización como en la entrega de los medicamentos ordenados.



10. Inducir la demanda de servicios para la captación a cada uno de los ciclo de vida de la población a intervenir según resolución 3280, captación de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública, diligenciamiento notificación del evento y seguimiento

Al momento de realizar cada intervención, diligencié el formato de demanda inducida dispuesto por coordinación, donde reposan datos personales de los usuarios por cada día de trabajo, direccionándolos en el programa de promoción y mantenimiento de la salud que se adapta a cada uno de ellos, teniendo en cuenta ciclo de vida, sexo-género y con diciones generales de salud, así mismo, digité dicha información en el anexo correspondiente en el drive asignado.


Caracterización

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: 2025
Página: 1 de 1

1. INFORMACIÓN GENERAL
Promoción y Mantenimiento de la salud

Caracterización Vereda Hatoquita

2. INFORMACION

3. REGISTRO

FECHA	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	IDENTIFICACION	EDAD	TELEFONO	EPS	GENERO M	GENERO F	INDUCCIÓN REALIZADA EN: VISITA DOMICILIARIA	JORNADA DE SALUD	CONSULTA IPS - RED	CURSO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA (Desde la gestación hasta los 5 años)	INFANCIA (6 a 11 años)	ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	JUVENTUD (18 a 28 años)	ADULTEZ (29 a 59 años y más)	VEJEZ (60 años y más)	SALUD ORAL	VACUNACIÓN	TAMIZAJE DE CA CERVICOUTERINO	TAMIZAJE CA DE MAMA	TAMIZAJE DE CA DE PROSTATA	TAMIZAJE DE CA DE COLON Y RECTO	AGUDEZA VISUAL	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	EDUCACIÓN EN SALUD	EFE: SI	EFE: NO	FIRMAS DEL USUARIO
	Ivan Avendaño	CC	5478760	44	3138	Coos		X	X																		X		14/12/25
	Maria del C Gonzalez	CC	3931835	74	3138	Coos		X	X																		X		
	Jenny Avendaño	CC	3737316	54	3138	Nuev		X	X																		X		
9-01-56	Ramona Buitrago Avend	CC	3931	69				X	X																		X		
	Eliseo Guerrero	CC	93555	44	3138			X	X																		X		
	Beverlyn Zeraida Sanchez	TI	1045	17	3			X	X																		X		
	Doris Guerrero Avendaño	CC	3336	54	3138	Coos		X	X																		X		
	Ortelina Guerrero	CC	37980	76	3138	N-ETE		X	X																		X		

Eps #2.

No Firmó Ac/Ica/Nose
No Tiene
Beverlyn Sanchez
Doris Guerrero
Ortelina Guerrero
Silvia Guerrero
Nery Avendaño
No Firma

INFORME DE ACTIVIDADES

11. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma



12. Apoyo en la atención, asesoría y realización de tamizajes de infecciones de trasmisión sexual.

En cada intervención realizada, eduqué a la población sobre la importancia de los tamizajes de infecciones de trasmisión sexual, las ventajas de la detección de dichas patologías de manera oportuna y precisa, se mostraron atentos al momento de recibir la información.



INFORME DE ACTIVIDADES

13. Apoyo a la lactancia materna

Mediante charla educativa con madres lactantes, abarqué temas relevantes como son la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, los diferentes momentos de la alimentación complementaria, cuidados de encías e higiene oral en los menores e inicio de la dentición.



14. Toma de muestras de laboratorio según indicación medica



INFORME DE ACTIVIDADES

15. Gestión, remisión en esquema de vacunación.

Asistí de manera puntual y oportuna a la reunión citada por coordinación de equipos básicos y coordinación de vacunación PAI sobre la metodología de trabajo a desarrollar en cada albergue temporal; siendo esto una herramientade gran importancia al brindar una atención a cada pacie



INFORME DE ACTIVIDADES

EBS 002

https://drive.google.com/drive/folders/1kMGym800KYGmX3iPxWMc1WrcCKZ10Tm1?usp=drive_link

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**NADIA GISSELA DIAZ LEGARDA**
FIRMA	