EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Nombre Contratista: Alvaro Antonio Osorio Rodriguez		**Documento identidad contratista** CC 93355298	**Nombre Supervisor** DR LUIS PARRA	**Informe** No. 2
N° de Contrato 179	**Valor del Contrato** 46.200.000	**Fecha de inicio:** 29 de julio de 2026	**Fecha de terminación:** 29 de Noviembre de 2026	**Periodo reportado:** 2
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES COMO MEDICO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES EQUIPOS BASICOS DE SALUD (EBS) DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCCION PRIMARIA EN SALUD-APS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION N 245DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TECNICOS VERSION 04 DE MAYO DEL 2026.				

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1.Realizar consulta médica general en micro territorios asignados y a nivel intramural. Garantizando con calidad, oportunidad y continuidad en el proceso asistencial.	Se realiza consulta médica general extramural en corregimiento travesías el día 18-08-26 a nivel domiciliario, Consulta en vereda buenos aires domiciliaria el día 26-08-26 Consulta en vereda Suaiba domiciliaria 27y 28-08-26., 02-09-26 Brigada de salud puesto de salud vereda Tarqui 03-09-26 . Brigada de salud en vereda Suaiba. Consulta domiciliaria 08-09-26, 09-09-26 en varia veredas Buenos Aires Tarqui Suaiba	Evidencias fotográficas	

Vigilado Supersalud

	Consulta en puesto de salud santa ana 20-08-26 ,27-08-26, 10-09-26 Los días 17-08-26, 24-08-26, 31-08-26 07-09-26,14-09-26 consulta intramural Hospital Santa ana. Se realiza historia clínica examen físico, diagnóstico y formulación		
2.Desarrollar actividades asistenciales de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y seguimiento tanto intramural como extramural con enfoque diferencial	Se realiza actividades consulta medicas asistenciales intramurales (Hospital Santa Ana) y extramurales (vereda travesuras) puesto de salud y consultas domiciliarias teniendo encueta prevención, promoción, diagnóstico y seguimiento de las patologías agudas y crónicas con enfoque diferencial (etario, étnico, género).	Registro fotográfico.	
3.Participar activamente en la elaboración, implementación, continuación y seguimiento de los	Se elabora y actualiza PCP de cada paciente/familia definir plan de manejo médico remisión	Registro fotográfico.	

Vigilado Supersalud

planes de cuidado primario (PCP) para población presente en los micro territorios asignados	y controles según el riesgo identificado.		
4.Realizar la identificación notificación y seguimiento de los Eventos de salud Pública detectados en el ejercicio de actividad asistencial tanto a nivel extramural como intramural en el marco de vigilancia pública	No aplica. En el momento no han encontrado eventos de notificación obligatoria		No aplica.
5. Participar en jornadas extramurales, visitas domiciliarias, brigadas de salud, consulta extramural. Campañas educativas y actividades de promoción y mantenimiento programadas por los EBS y por la ESE	Se han realizado atención médica en consulta extramural veredas Buenos Aires, Tarqui, Suaiba. visitas domiciliarias . Se han realizado vacunación y promoción y prevención en salud.	Registro fotográfico.	
6.Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención médica y de las metas institucionales del equipo básico de salud con enfoque diferencial	Se atienden pacientes agendados en consulta externa intramural., se hace consulta a paciente citados en puesto de salud y se realizan consultas domiciliarias.	Registro fotográfico.	

Vigilado Supersalud

7.Garantizar la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el cumplimiento de los protocolos institucionales en el ejercicio de su actividad asistencial.	Paciente se atiende con todas las medidas de bioseguridad aplicando protocolos y guías de manejo clínico. reportando eventos adversos según el caso.	Registro fotográfico.	
8.Desarrollar acciones de atención medica integral de la población diferencial en los micro territorios asignados con enfoque intercultural y de gestión del riesgo	Se realiza atención médica en población diferencial teniendo encuentra medicina tradicional (acompañamiento de medico ancestral)., contexto cultural, rural.	Registro fotográfico.	
9.Garantizar el seguimiento clínico de la población asignada en el territorio, la gestión integral del riesgo y los PCP, en aplicación de la resolución 3280 del 2028, las RIAS y el modelo preventivo, predictivo y resolutivo.	Se realiza históricas clínicas siguiendo rutas de atención integral en salud (RIAS)	Registro fotográfico.	
10. Presentar de manera oportuna los informes técnicos, asistenciales, administrativo y de	Se realiza informes mensuales de gestión clínica (consultas diagnósticas, remisiones.	Registro fotográfico.	

Vigilado Supersalud

gestión requeridos por la coordinación de EBS, coordinación de APS, supervisor el contrato y/o gerencia-subgerencia de la ESE garantizando la calidad, veracidad, oportunidad, trazabilidad y confidencialidad de la información registrada	Notificaciones., visitas) entrega oportuna a coordinación EBS/APS y se entrega al supervisor del contrato		
11. Apoyar la identificación, actualización de datos y atención de la población general y diferencial (SISPI, PAPSIVI, Afrodescendientes) de los microterritorios asignados.	Actualización de caracterizaciones de la población, atención médica.	Registro fotográfico.	
12.Articular las acciones medicas con otros programas de la ESE y las entidades del sector social, educativo y comunitario presentes en el territorio asignado	En las atenciones realizadas se realizan remisiones y otros programas de la ESE (odontología, enfermería, nutrición, psicología) con entidades del sector social y educativo.	Registro fotográfico.	
13.incoroporar en todas las acciones los principios de equidad, pertinencia cultural, enfoque diferencial en salud y atención centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo	Consulta centrada en el paciente, la familia y la comunidad adaptación de lenguaje e indicaciones clínicas al contexto sociocultural de cada micro territorio.	Registro fotográfico.	

Vigilado Supersalud

encuentra las particularidades socioculturales y geográficas de los micro territorios asignados.			
14.Participar activamente en las reuniones de retroalimentación y capacitación con la comunidad, el EBS y la ESE para identificar oportunidades de mejora para garantizar una atención diferencial, pertinente y basad en la evidencia	Se realizan reuniones con equipo de EBS Y LA ESE para identificar oportunidades de mejora para la atención de pacientes. Inducción con medico coordinador Dr Parra. , inducción por enfermera programa de Crecimiento y Desarrollo y inducción por enfermera de programa Riesgo Cardiovascular.	Registro fotográfico.	
15.Realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización de contrato	Se entrega consolidado mensual de todas las actividades médicas (consultas, brigadas, visitas, notificaciones, informes) frente al plan de trabajo aprobado por el coordinador del programa.	Registro fotográfico.	

Vigilado Supersalud

Alvaro Ospina a

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

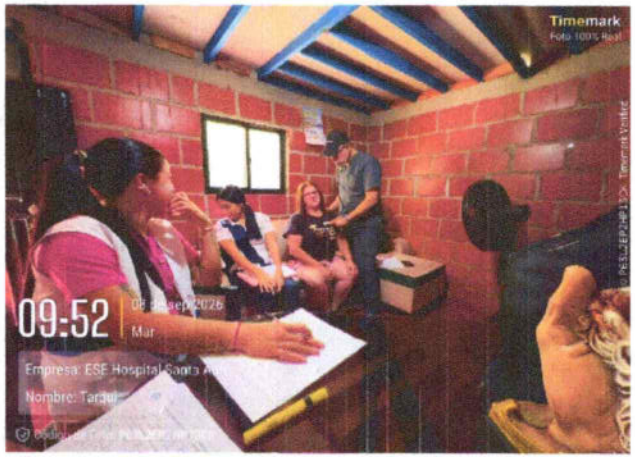
*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

Nota: El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles).

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 1: Realizar consulta médica general en micro territorios asignados y a nivel intramural. Garantizando con calidad, oportunidad y continuidad en el proceso asistencial.



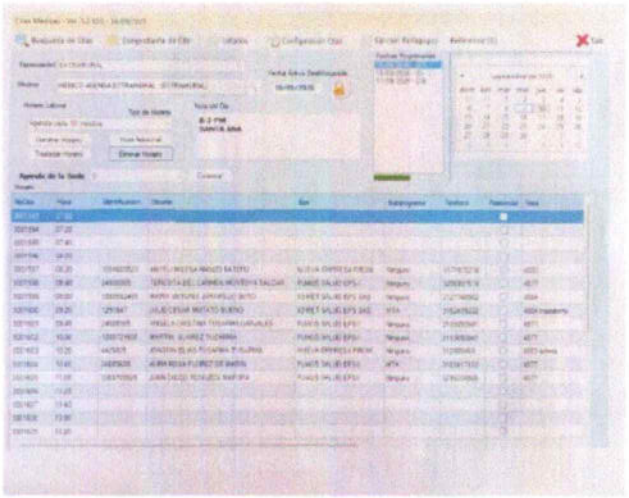


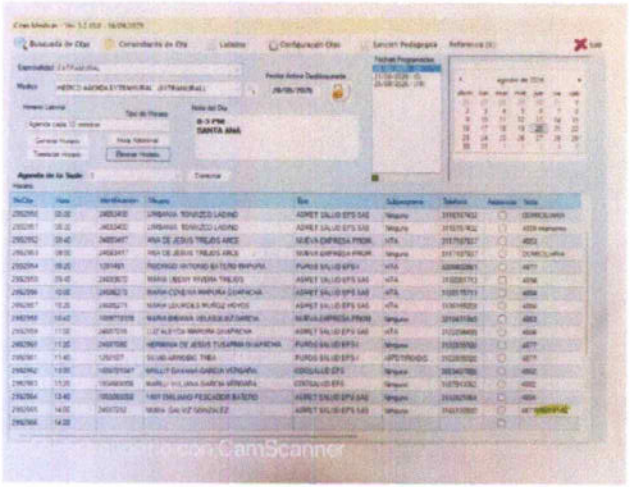


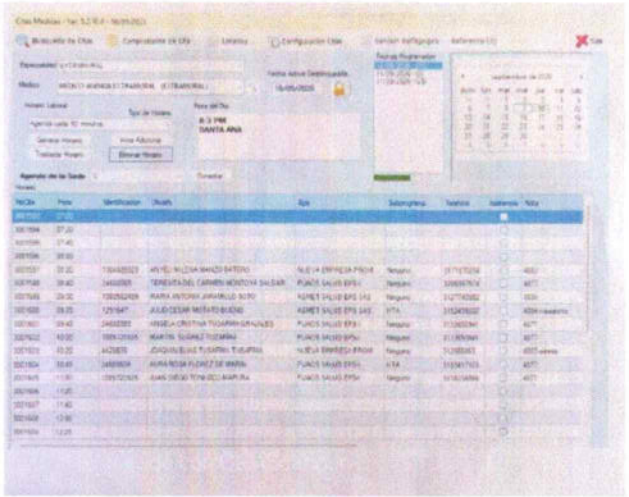


Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 2: Desarrollar actividades asistenciales de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y seguimiento tanto intramural como extramural con enfoque diferencial



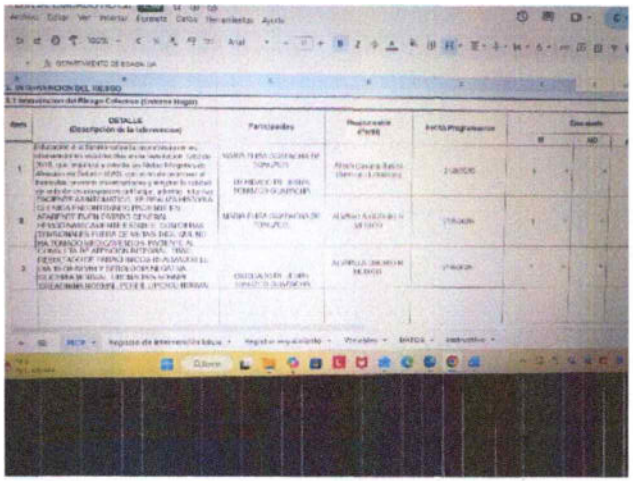


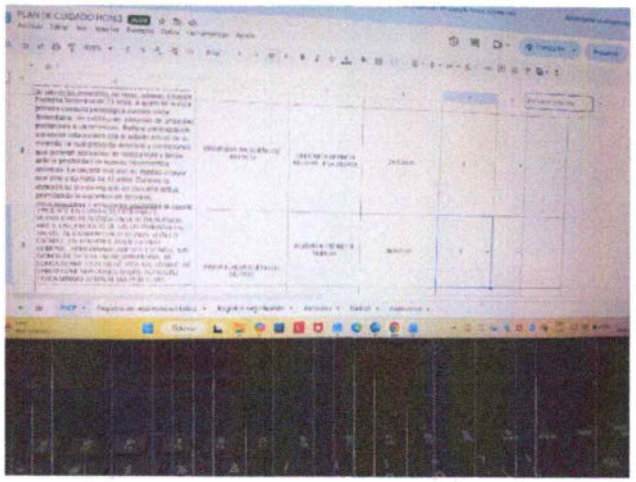


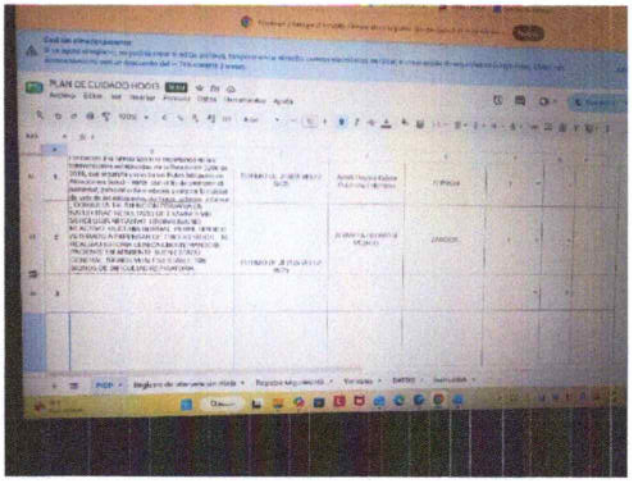


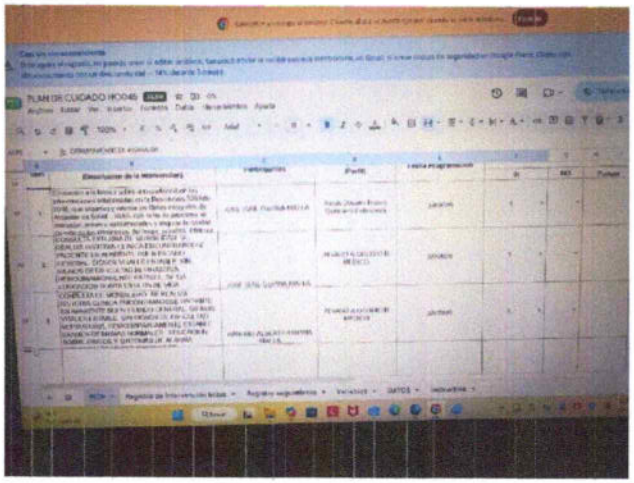
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 3: Participar activamente en la elaboración, implementación, continuación y seguimiento de los planes de cuidado primario (PCP) para población presente en los micro territorios asignados.









Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 5: Participar en jornadas extramurales, visitas domiciliarias, brigadas de salud, consulta extramural. Campañas educativas y actividades de promoción y mantenimiento programadas por los EBS y por la ESE



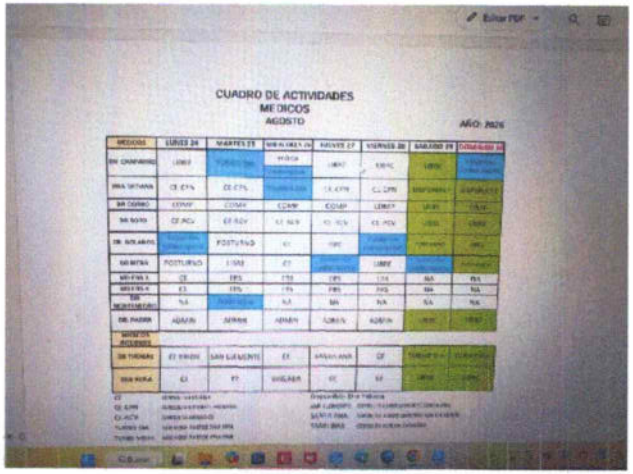




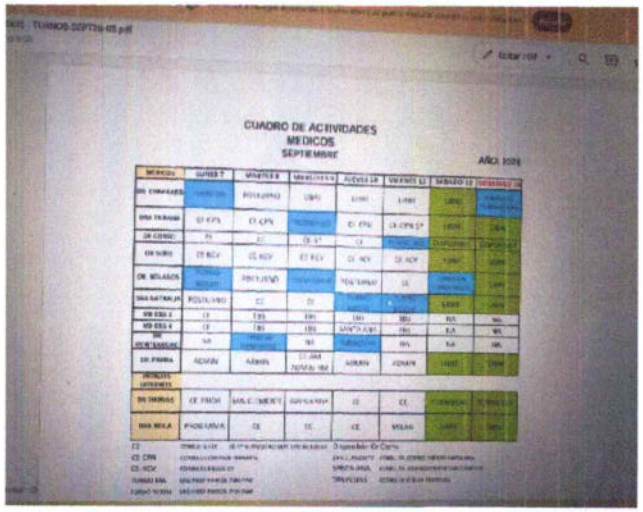


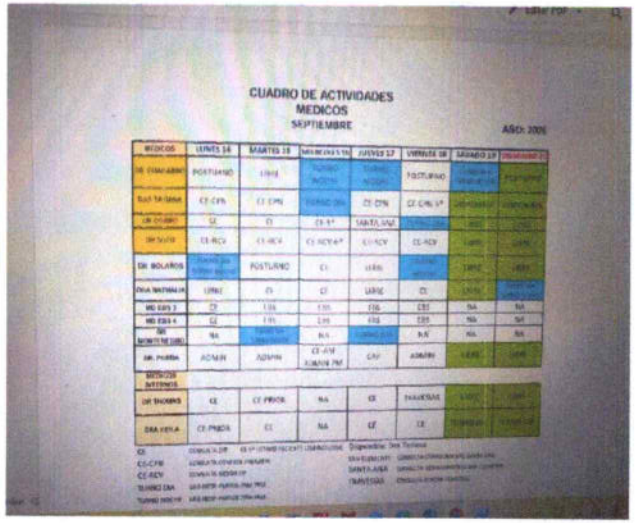
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 6: Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención médica y de las metas institucionales del equipo básico de salud con enfoque diferencial.









Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 7: Garantizar la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el cumplimiento de los protocolos institucionales en el ejercicio de su actividad asistencial.









Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 8: Desarrollar acciones de atención medica integral de la población diferencial en los micro territorios asignados con enfoque intercultural y de gestión del riesgo





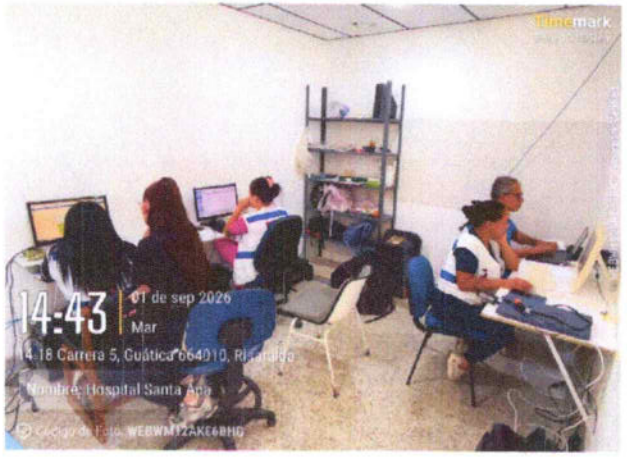


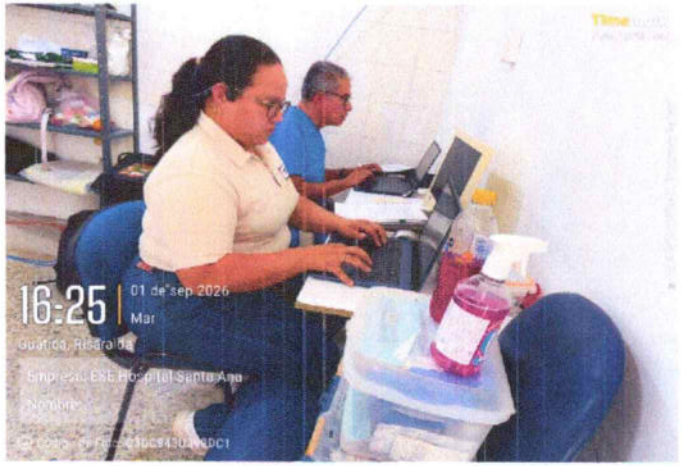


Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 9: Garantizar el seguimiento clínico de la población asignada en el territorio, la gestión integral del riesgo y los PCP, en aplicación de la resolución 3280 del 2028, las RIAS y el modelo preventivo, predictivo y resolutivo.





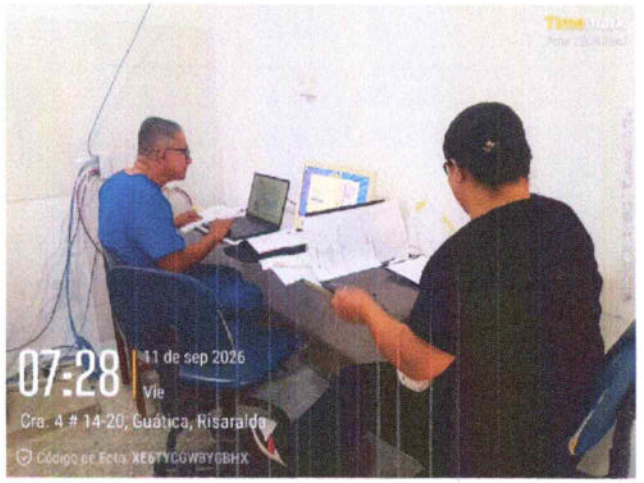


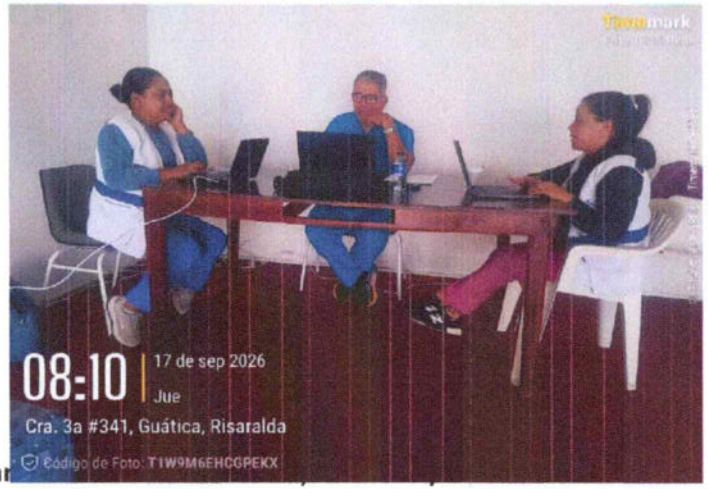


Vigilado Supersalud

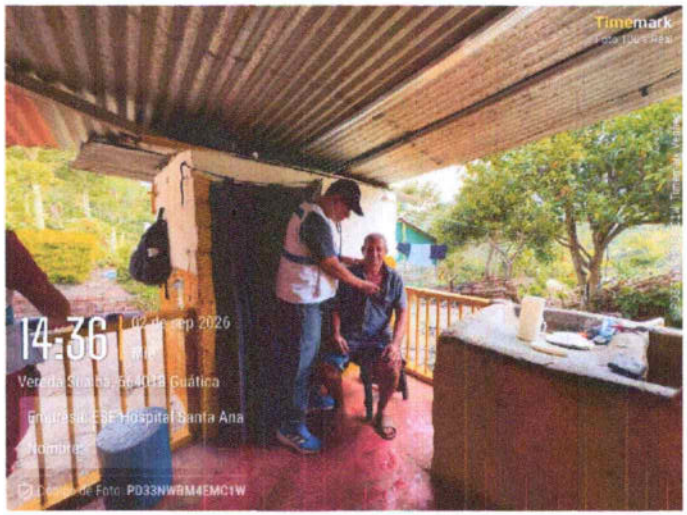
EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 10: Presentar de manera oportuna los informes técnicos, asistenciales, administrativo y de gestión requeridos por la coordinación de EBS, coordinación de APS, supervisor el contrato y/o gerencia-subgerencia de la ESE garantizando la calidad, veracidad, oportunidad, trazabilidad y confidencialidad de la información registrada.







EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 11: Apoyar la identificación, actualización de datos y atención de la población general y diferencial (SISPI, PAPSIVI, Afrodescendientes) de los microterritorios asignados.





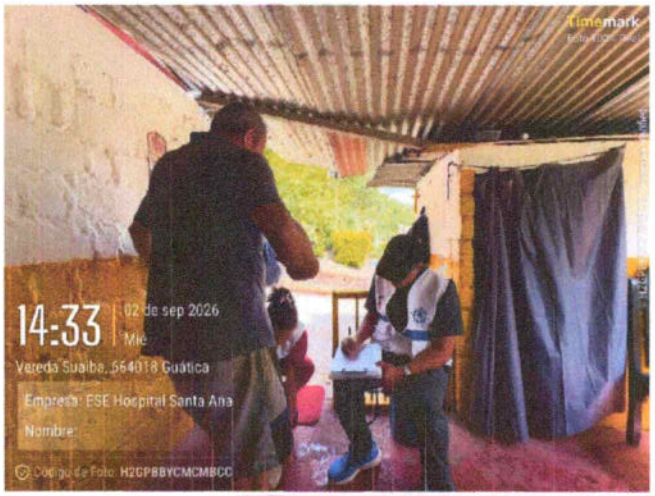




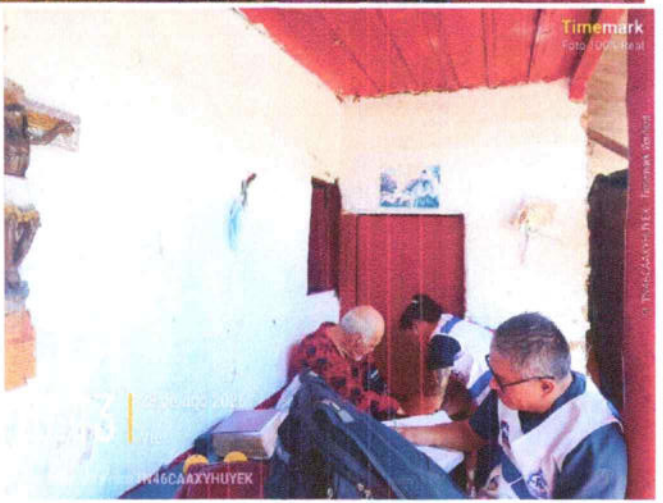
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 12: Articular las acciones medicas con otros programas de la ESE y las entidades del sector social, educativo y comunitario presentes en el territorio asignado









Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 13: Incorporar en todas las acciones los principios de equidad, pertinencia cultural, enfoque diferencial en salud y atención centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo encuentra las particularidades socioculturales y geográficas de los micro territorios asignados.









Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 14: Participar activamente en las reuniones de retroalimentación y capacitación con la comunidad, el EBS y la ESE para identificar oportunidades de mejora para garantizar una atención diferencial, pertinente y basad en la evidencia

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA	REGISTRO (COMITÉS-REUNIONES-ACTIVIDADES)	CÓDIGO DEL FORMATO	VERSIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN
		FO-S10-4	6	DIC 2022

TEMA: Seguimiento y seguimiento de metas EBS 3 y 4

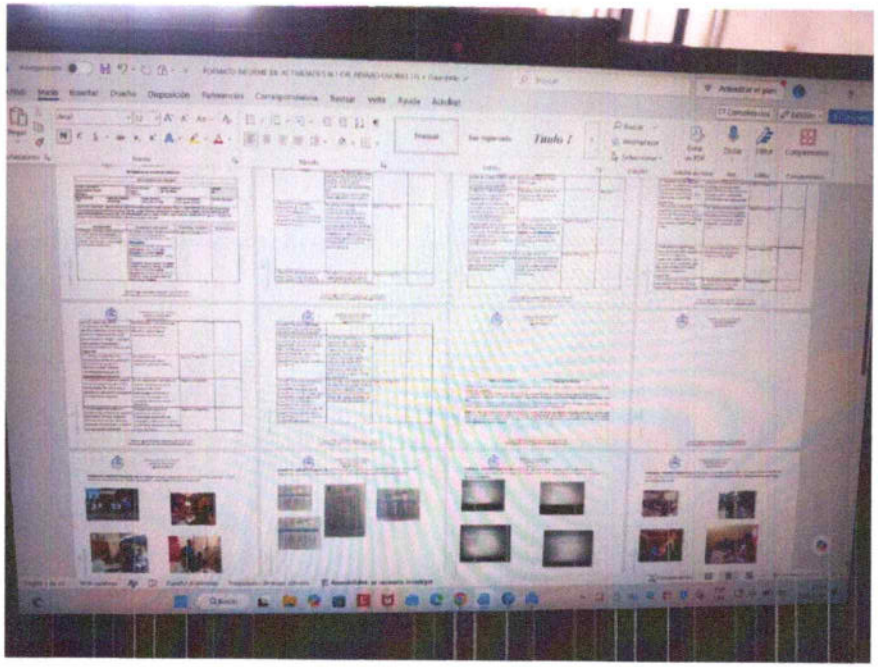
FECHA: 08/09/2026 HORA: 3-5PM LUGAR: ESE Hospital Guatica

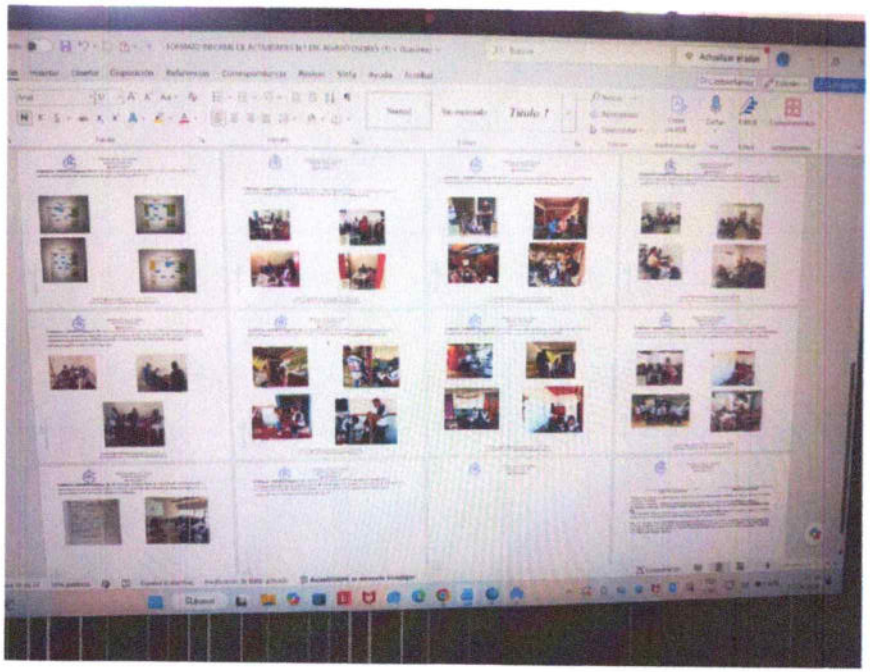
#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Daneta Catalina Villada M	Aux Enfermeria	Daneta Villada M
2	Diley Yamaira Munoz R	Aux Enfermera	Diley Munoz
3	Veronica Branch	Psicologa	VeronicaBranch
4	Alvaro A Orozco A	M. Int.	Alvaro A Orozco A.
5	Paola Andrea Galvez chica	Medico	
6	Lic Ilday Guevara	Enfermera EBS 3	
7	Karen Julieth Ladino Lopez	Aux. Enfermeria	Karen Ladino
8	Briyeth Helena Sarabia	Odontologa	
9	Nivana Manela Pineda C.	Psicologa	
10	Arson Dayana Batera C	Enfermera EBS 4.	Arson Dayana Batera
11	Enit del C Gomez M	Partera Tradicional	Enit del C Gomez
12	Blanca Alina Rivera Uribe	Aux de Enfermeria	Blanca Rivera
13	Tatiana Guapacha Galvis	Aux de enfermeria	Tatiana Guapacha.
14	Yenny Fernanda Bueno Gallego	Aux de enfermeria	Yenny F. G.
15	Deisy Vargas Florez	Aux de enfermeria	Deisy vargas.
16	Juan Diego Jusayma G.	Coordinador APS	Juan Diego Jusayma
17	Sindy Tatiana Sanchez Hernandez	Auxiliar de enfermeria	Tatiana Sanchez H.
18			
19			
20			



Vigilado Supersalud

EVIDENCIA / SOPORTE Obligación No. 15: Realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización de contrato





Vigilado Supersalud

PLAN DE TRABAJO
EBS # 4 APS DIFERENCIAL

Informe No: 02

Periodo del Informe: Del 21 de agosto al 20 de septiembre de 2026

Objetivo General:

Presentar una visión general de las actividades desarrolladas por el Equipo Básico de Salud (EBS) Territorio 4, en el marco del Programa de Atención Primaria en Salud (APS) durante el periodo referenciado, resaltando las acciones implementadas en materia de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención y seguimiento a la población, así como los principales logros alcanzados y las dificultades identificadas durante el desarrollo de las intervenciones comunitarias.

Objetivos específicos:

- Describir las estrategias implementadas por el EBS para la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la comunidad.
- Documentar las actividades de educación sanitaria, visitas domiciliarias, caracterización familiar e intervenciones comunitarias llevadas a cabo durante el periodo.
- Analizar el impacto de las acciones realizadas en el acceso oportuno y la atención integral de la población atendida.
- Identificar los principales logros alcanzados y los desafíos enfrentados por el equipo de salud durante el mes.
- Evaluar el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud en la implementación de las acciones del APS.

A continuación, se presenta la relación cuantitativa y cualitativa de las actividades realizadas durante el mes.

1. NÚMERO DE FAMILIAS CARACTERIZADAS POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
Blanca Aliria Rivera	1	Travesías
Liceth Tatiana Guapacha	1	Travesías
Sindy Tatiana Sánchez	2	Travesías
Yensy Fernanda Bueno	1	Travesías

La tabla muestra el número de familias caracterizadas por cada auxiliar de enfermería en función de las casas visitadas en actividades por parte del EBS.

En el corregimiento Travesías se anexaron dos personas en el Hogar 285 y en la Vereda Buenos Aires se anexó una persona en el hogar 182.

- Todo lo anterior consignado en la ficha de caracterización de la aplicación SURVEY123.
- Se actualiza la información en la base de datos.
- Se realiza actualización y creación de planes de cuidado.

2. ATENCIONES EN MICROTERRITORIOS

Microterritorio	Vereda	Fecha	N° de brigadas
EBS #4	Buenos Aires	21/08/2026	Actividad Jornada de salud 20 hogares en total
	Buenos Aires	26/08/2026	Actividad casa a casa 17 hogares en total
	Suaiba	27/08/2026	Actividad jornada 11 hogares en total
	Buenos Aires	28/08/2026	Actividad casa a casa 12 hogares en total
	Suaiba	02/09/2026	Actividad casa a casa 11 hogares en total
	Tarqui	03/09/2026	Actividad jornada 21 hogares en total
	Tarqui	04/09/2026	Actividad casa a casa 19 hogares en total
	Tarqui	08/09/2026	Actividad casa a casa 7 hogares en total
	Tarqui	09/09/2026	Actividad casa a casa 5 hogares en total

En total fueron atendidas 133 familias y 208 personas.

3. NÚMERO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL ACUMULADO

N° de intervenciones individuales por profesional	Total
Atenciones médicas	223
Atenciones odontológicas	277
Atenciones psicológicas	135
Atenciones de enfermería	265
Total	901

Análisis de la tabla anterior

Durante el periodo evaluado se realizaron 901 intervenciones individuales por parte del equipo interdisciplinario. Las atenciones de odontología representaron el mayor número, con 277 intervenciones, seguidas de las de enfermería con 265, por medicina con 223 y psicológicas con 135. Estos resultados evidencian una participación de los diferentes profesionales en la atención integral de la población, con mayor demanda de los servicios de enfermería.

Gráfica de la tabla anterior



4. ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

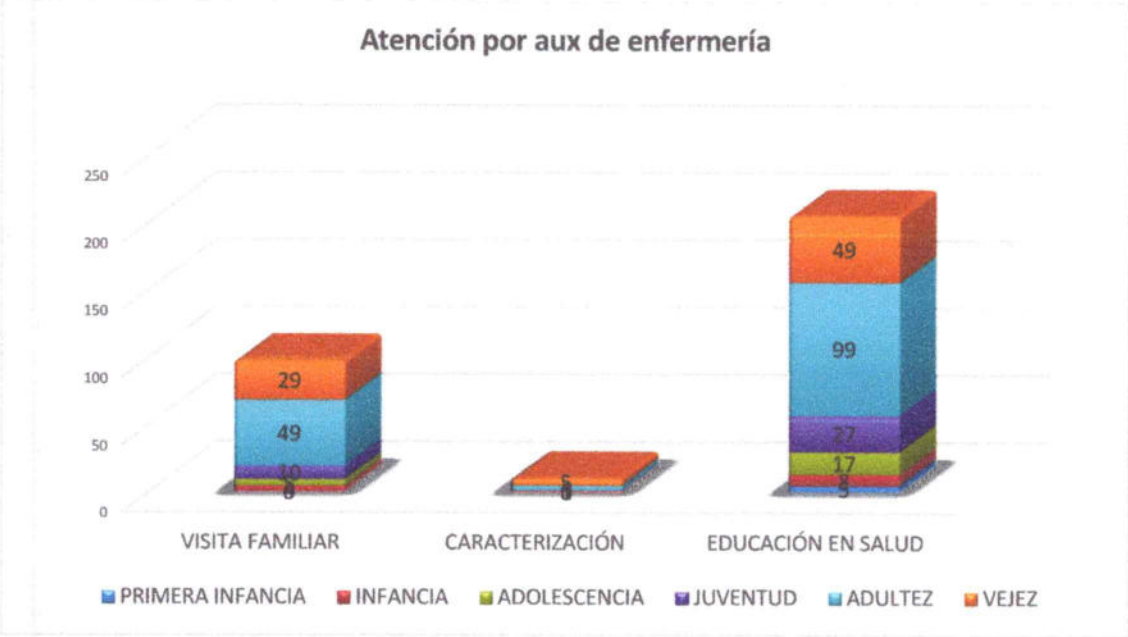
Atenciones por auxiliar de enfermería

Actividad	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez
Visita familiar	0	4	5	10	49	29
Caracterización	0	1	0	0	4	5
Educación en salud	5	8	17	27	99	49

Análisis de la tabla anterior

Durante el periodo evaluado, las auxiliares de enfermería realizaron actividades de visita familiar, caracterización y educación en salud, con mayor concentración de atenciones en la población de adultez, seguida de vejez y juventud. La educación en salud fue la actividad con mayor número de intervenciones, especialmente en adultez (99), mientras que las visitas familiares alcanzaron mayor participación en este mismo grupo (49). Las acciones de caracterización fueron menores, evidenciando un enfoque principalmente orientado a la educación y acompañamiento familiar.

Gráfico de la tabla anterior



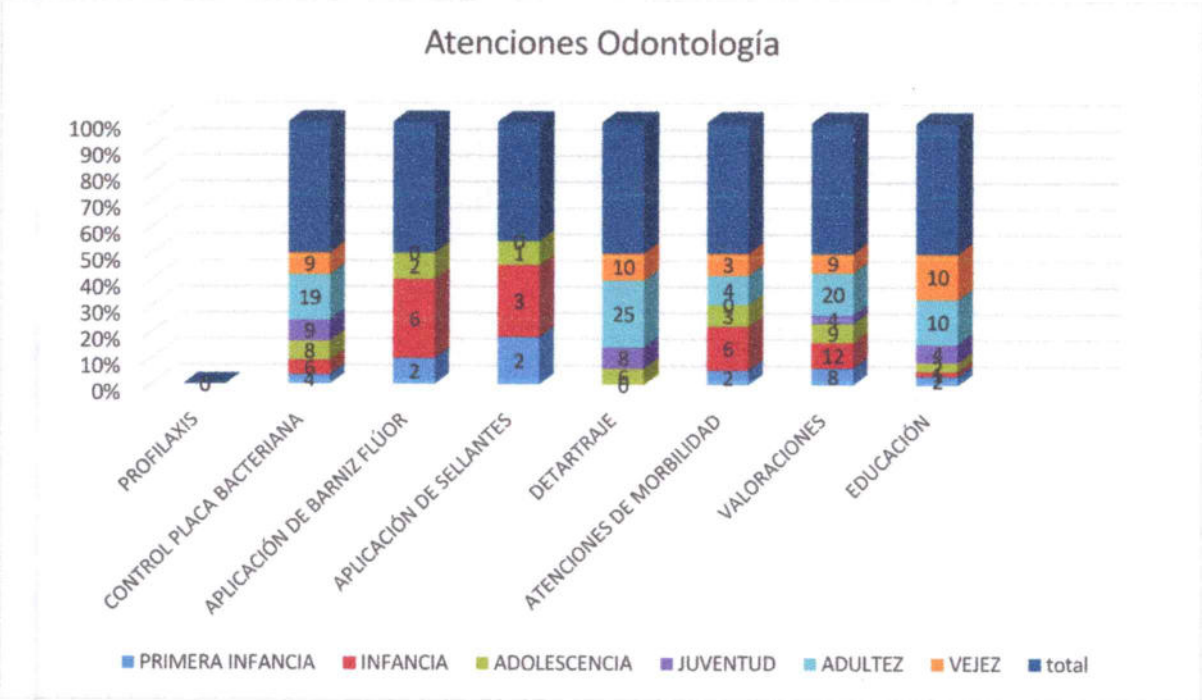
5. ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA ACUMULADO

ODONTOLOGA	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Educación	30
Aplicación de flúor	11
Aplicación de sellantes	6
Control de placa	68
Detartraje	59
Obturación	30
Examen clínico	73
TOTAL	277

Durante el periodo analizado se registraron 277 atenciones de odontología. Las actividades con mayor número de registros fueron el examen clínico (73), el control de placa bacteriana (68) y el detartraje (59), evidenciando un mayor enfoque en examen clínico y el control de placa.

ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA							
ACTIVIDAD	**Primera infancia**	**Infancia**	**Adolescencia**	**Juventud**	**Adultez**	**Vejez**	**Total**
Profilaxis	0	0	0	0	0	0	0
Control placa bacteriana	4	6	8	9	19	9	55
Aplicación de barniz flúor	2	6	2	0	0	0	10
Aplicación de sellantes	2	3	1	0	0	0	5
Detartraje	0	0	6	8	25	10	49
Atenciones de morbilidad	2	6	3	0	4	3	18
Valoraciones	8	12	9	4	20	9	62
Educación	2	1	2	4	10	10	29

Gráfico de la tabla anterior



6. ATENCIONES DE PSICOLOGÍA

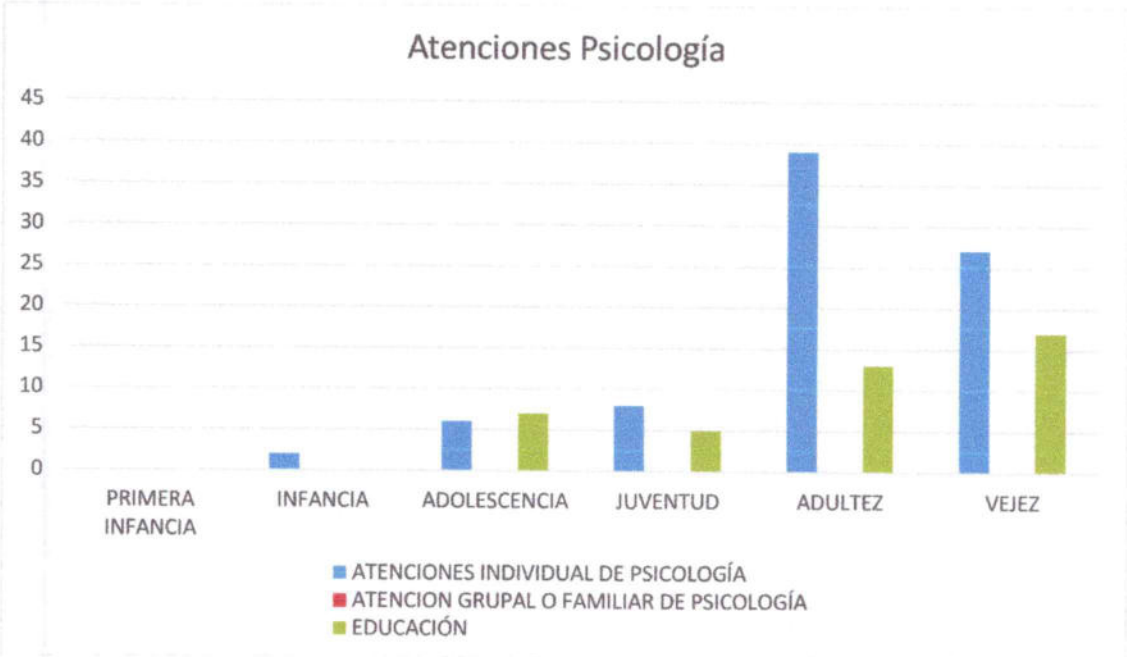
ATENCIONES DE PSICOLOGÍA							
ACTIVIDAD	**PRIMERA INFANCIA**	**INFANCIA**	**ADOLESCENCIA**	**JUVENTUD**	**ADULTEZ**	**VEJEZ**	**TOTAL**
Atenciones individuales de psicología	0	2	6	8	39	27	82
Atención grupal o familiar de psicología	0	0	0	0	0	0	0
Educación	0	0	7	5	13	17	42

Análisis de la tabla anterior

Durante el periodo analizado se registraron 124 atenciones de psicología, de las cuales 82 fueron individuales y 42 correspondieron a educación. No se reportaron atenciones grupales o familiares.

La mayor concentración de atenciones se presentó en adultez (52 casos), seguida de vejez (44 casos). En menor proporción se atendieron adolescentes (13), jóvenes (13), infancia (2) y primera infancia (0). Esto evidencia una mayor demanda de los servicios de psicología por parte de la población adulta y adulta mayor.

Graficas de la tabla anterior



7. ATENCIONES DE MEDICINA ACUMULADO

MEDICO	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Control prenatal	2
Examen clínico de mama	26
Ordenamiento de mamográfica	25
Consulta de morbilidad	31
Planificación familiar	2
Atención paciente con dx mental	6
Atención Pte HTA - dm - dislipidemia	11
Consulta integral	145
Ordenamiento PSA	10
Remisión a psicología	6
Ordenamiento prueba de embarazo	3
Ordenamiento sangre oculta en heces	22
Ordenamiento de BK seriado	6
Total solo atenciones no ordenamientos	223

Análisis de la tabla

La tabla evidencia que las consultas integrales (145 atenciones) y las atenciones de morbilidad (31) concentran la mayor parte de la atención registrada, representando los principales servicios utilizados por la comunidad.

ATENCIONES MÉDICAS	Corregimiento Travesías	Vereda Buenos Aires	Vereda Suaiba	Vereda Tarqui	Vereda Sirguia Alto
Atenciones de morbilidad	33	21	10	25	0
Consulta médica 3280	17	46	36	41	0
Fortificación casera con micronutrientes en polvo	0	0	0	0	0
Gestantes con suplementación con micronutrientes	0	0	0	0	0
Desparasitación intestinal antihelmíntica	0	0	0	0	0
Adolescentes y jóvenes con tamizaje para anemia - hemoglobina y hematocrito	0	0	0	0	0
Mujeres con tamizaje para cáncer de mama (examen clínico de mama)	4	7	1	4	0
Mujeres con tamizaje para cáncer de mama (mamografía)	0	6	4	12	0
Hombres con tamizaje para cáncer de próstata (ordenamiento)	0	10	6	3	0
Personas con tamizaje para cáncer de colon y recto (ordenamiento)	0	26	10	13	0
Mujeres con atención para el cuidado preconcepcional	0	0	0	0	0
Mujeres con atención para el cuidado prenatal – controles prenatales	0	0	0	0	2
Personas con curso de preparación para la maternidad y paternidad	0	0	0	0	0
Mujeres con atención del puerperio	0	0	0	0	0
Personas con atención para el seguimiento del recién nacido	0	0	0	0	0

8. ATENCIONES DE ENFERMERÍA ACUMULADO

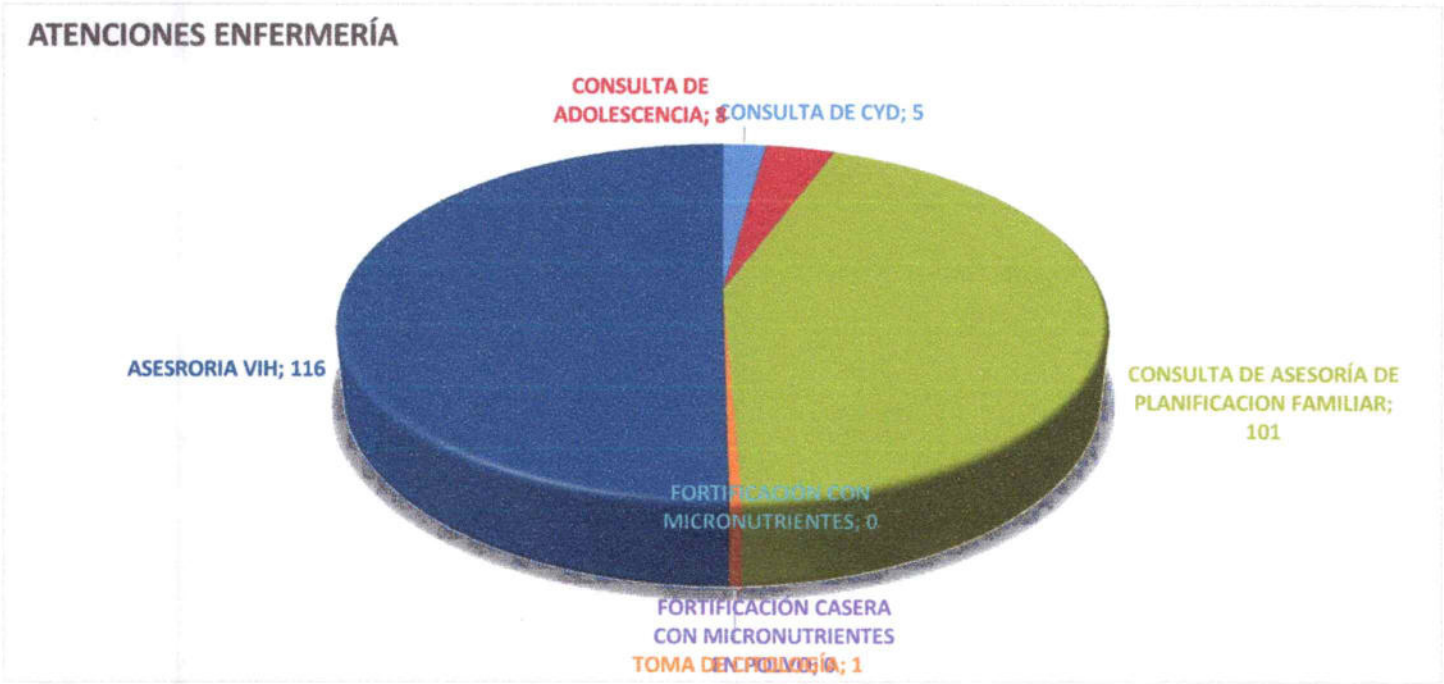
ENFERMERA	
ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Examen clínico de mama	0
Planificación familiar	96
Valoración integral	15
Vacunación influenza	33
Vacunación toxoide	4
Consejería VIH	116
Citologías	1
Total	265

Análisis de la tabla

Las atenciones de enfermería se concentran principalmente en consejería VIH (116), seguido de planificación familiar (96).

ATENCIONES DE ENFERMERÍA	Corregimiento Travesías	Vereda Buenos Aires	Vereda Suaiba	Vereda Tarqui	Total
Consulta de CyD	1	1	2	1	5
Consulta de adolescencia	0	2	1	5	8
Consulta de asesoría de planificación familiar	19	36	20	26	101
Control de planificación familiar	0	0	0	0	0
Fortificación casera con micronutrientes en polvo	0	0	0	0	0
Fortificación con micronutrientes	0	0	0	0	0
Toma de citologías	0	0	1	0	1
Asesorías en VIH	28	28	23	37	116

Grafica de la tabla



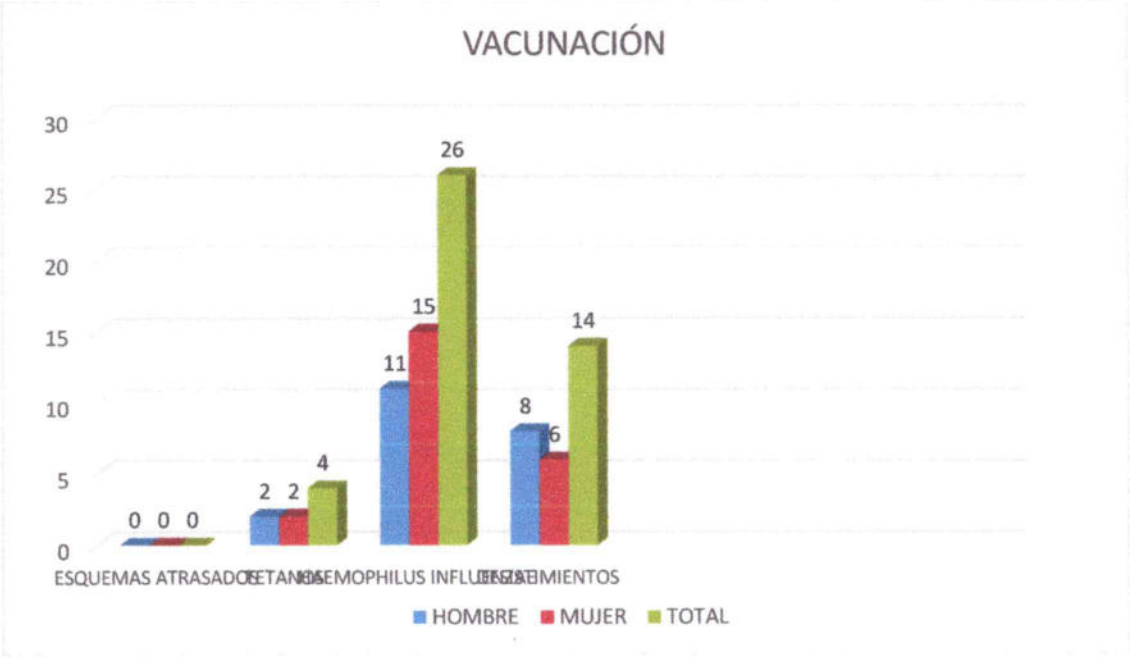
9. VACUNACIÓN

VACUNAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
REMISION ESQUEMAS ATRASADOS	0	0	0
TETANOS	2	2	4
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	11	15	26
DESISTIMIENTOS	8	6	14

Análisis de la tabla

Durante las jornadas se encontraron treinta personas susceptibles para vacunación y catorce firmaron desistimiento.

Graficas tabla anterior



10. PARTERA Y MÉDICO ANCESTRAL

Durante el desarrollo de las actividades del Equipo Básico de Salud (EBS), se contó con el acompañamiento de la médica ancestral y la partera, fortaleciendo el enfoque intercultural de las acciones de Atención Primaria en Salud. Su participación se realizó durante tres jornadas de salud y actividades de atención casa a casa, donde brindaron educación y orientación a la comunidad, además de apoyar la búsqueda y convocatoria de la población para promover su asistencia a las jornadas de salud.

De manera adicional, la partera realizó la visita y acompañamiento a dos gestantes, contribuyendo al seguimiento y orientación desde los saberes propios de la comunidad. Estas acciones permitieron fortalecer el vínculo con la población, facilitar el acceso a los servicios de salud y promover una atención más pertinente e integral, articulando los conocimientos de la medicina occidental con los saberes y prácticas tradicionales de la comunidad.

Además, en el marco de las acciones de medicina tradicional e intercultural, la médica ancestral realizó cinco (5) formulaciones, de acuerdo con las necesidades identificadas durante la atención a la comunidad. Esta actividad contribuye al fortalecimiento de los saberes propios y al reconocimiento de las prácticas tradicionales como parte de las acciones de atención integral en salud.

Las formulaciones realizadas permitieron brindar una atención con enfoque intercultural, articulando los conocimientos de la medicina ancestral con las demás acciones desarrolladas por el equipo de salud. Asimismo, esta intervención favorece el acercamiento con la comunidad y fortalece la confianza y participación de las familias en los procesos de cuidado de la salud.

Microterritorios	Medico ancestral Actividades educativas	Partera Actividades educativas
Santa Ana	0	0
Travesías	35	35
Sirguia Alto	12	12
Buenos Aires	56	0
Tarqui	19	19
Suaiba	29	29
Total	151	95

11. AVANCE EN ACTIVIDADES

Microterritorios	Total, de familias nuevas	Total, de familias ya caracterizadas que tienen EAPB en Guática	Total, de familias intervenidas	Total, de familias con desistimiento	Total, actividades efectivas PE-DT (Hogar)	Total, actividades efectivas PE-DT (Persona)	Total, actividades de demanda inducida y educación	Total, de actividades de búsqueda activa (Validación de HC)
Santa Ana	0	112	0	0	0	0	0	152
Travesías	5	71	44	0	44	67	123	73
Sirguia Alto	0	15	2	0	2	2	2	15
Buenos Aires	0	57	49	1	49	81	166	64

Tarqui	0	86	52	0	52	80	143	90
Suaiba	0	39	32	0	0	50	95	39
Total	0	379	179	0	179	280	529	433

Durante el periodo evaluado se evidencia un desarrollo de las actividades programadas en los diferentes microterritorios. Se destacan las acciones de intervención familiar, actividades efectivas PE-DT, demanda inducida y educación, así como la búsqueda activa para la validación de historias clínicas.

En cuanto a las familias intervenidas, Tarqui registra 52 familias, seguido de Buenos Aires con 49, Suaiba con 32 y Sirguia Alto con 2. Se observa una mayor concentración de las intervenciones en Tarqui y Buenos Aires, mientras que Sirguia Alto presenta una participación menor, por lo cual se considera pertinente fortalecer las acciones de seguimiento y captación en este microterritorio.

Respecto a las actividades realizadas, se reportan 179 actividades efectivas PE-DT en hogar, 280 actividades efectivas PE-DT en persona, 529 actividades de demanda inducida y educación y 433 actividades de búsqueda activa para la validación de historias clínicas. Estos resultados evidencian un trabajo orientado a la identificación de necesidades, educación y vinculación de las familias a las acciones de atención integral.

De manera general, se recomienda continuar fortaleciendo las actividades de intervención y seguimiento, priorizando los microterritorios con menor desarrollo de acciones, con el fin de ampliar la cobertura y garantizar la continuidad de la atención a las familias identificadas.

Adicionalmente, durante la revisión se identificaron los siguientes hallazgos:

Buenos Aires: 28 personas con EAPB en otro lugar, de estos 5 familias y 3 personas fallecidas.

Tarqui: 22 personas con EAOB en otro lugar, de estos 3 familias y una persona fallecida.
Suaiba: 3 personas fallecidas.

Santa Ana: 1 persona fallecida

Las actividades correspondientes al microterritorio Travesías fueron entregadas en el informe 1.

12. TRANSFERENCA DE CUIDADO

Durante el periodo evaluado, el Equipo Básico de Salud (EBS) realizó la transferencia de cuidado de un caso identificado durante las actividades desarrolladas en el territorio, con el propósito de garantizar la continuidad del seguimiento y la atención integral de los usuarios.

El caso corresponde a una situación de posible violencia sexual, la cual fue puesta en conocimiento a la Coordinadora de hospitalización-urgencias de la ESE Hospital Santa Ana por medio de ficha SIVIGILA para que se realice la articulación con las entidades y servicios competentes, de acuerdo con las rutas de atención establecidas y garantizando la protección integral de la persona afectada.

Esta transferencia de cuidado permite fortalecer la continuidad de la atención, la gestión del riesgo y la articulación interinstitucional, favoreciendo una respuesta oportuna e integral frente a las necesidades identificadas durante las intervenciones del EBS.

13. CONCLUSIONES

- Durante el periodo evaluado, el EBS 4 desarrolló actividades de atención, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, educación y seguimiento en los diferentes microterritorios, favoreciendo el acercamiento de los servicios de salud a la comunidad.

- Se fortaleció la atención integral mediante la participación del equipo interdisciplinario, con intervenciones de medicina, enfermería, odontología y psicología, de acuerdo con las necesidades identificadas en la población.

- Las actividades extramurales permitieron ampliar el contacto con las familias mediante jornadas de salud, visitas casa a casa, educación y demanda inducida, contribuyendo a la identificación de necesidades y al acceso a los servicios de salud.
- Se fortaleció el enfoque intercultural mediante la participación de la partera y la médica ancestral, promoviendo la articulación entre los saberes tradicionales y las acciones de atención en salud.

- Se identificaron situaciones que requieren continuidad en el seguimiento, especialmente en los microterritorios con menor desarrollo de intervenciones y en los casos que requirieron transferencia de cuidado, con el propósito de garantizar la continuidad y oportunidad de la atención.

- En términos generales, las acciones desarrolladas contribuyeron al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en el territorio, manteniendo un enfoque de atención integral, comunitario e intercultural.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

14. FIRMAS

Alison Dayana Batero Guerrrero Coordinadora EBS 4	Alison Dayana Batero
Blanca Aliria Rivera Auxiliar de enfermería EBS 4	Blanca Aliria Rivera
Liceth Tatiana Guapacha Galviz Auxiliar de enfermería EBS 4	Tatiana Guapacha
Sindy Tatiana Sánchez Hernández Auxiliar de enfermería EBS 4	Sindy Tatiana Sanchez Hernandez
Yensy Fernanda Bueno Gallego Auxiliar de enfermería EBS 4	Yensy B.G
Álvaro Antonio Osorio Rodríguez Médico EBS 4	Alvaro A Osorio R
Verónica Branch Bedoya Psicóloga EBS 4	
Francy Elena Saray Rubio Odontóloga	
Enith del Carmen Gómez Mapura Partera	Enit del Carmen Gómez Mapura
Cruz Elena Restrepo Arboleda Médico Ancestral	Restrepo A. Cruz Elena
Claudia Lorena Cañas Buitrago Supervisora	Claudia Cañas
Luis Parra Franco Supervisor	
Juan Diego Tusarma Coordinador APS	Juan Diego Tusarma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93355298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO ANTONIO OSORIO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATICA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 28B 36-02	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6033489528	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			598223678

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 577.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 577.500	$ 0	$ 0	$ 577.500
SUBTOTALES:													**$ 577.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 577.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 112.600	$ 112.600	$ 0	$ 0	$ 112.600
SUBTOTALES:									**$ 112.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.600**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 93355298	OSORIO RODRIGUEZ ALVARO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 4.620.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.620.000	$ 577.500	$ 0	$ 577.500	14-25-COLMENA	30	$ 4.620.000	$ 93355298	$ 112.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 690.100

2026/08/27 4:35 PM USUARIO: SOI CC93355298

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ALVARO ANTONIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 93355298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALVARO ANTONIO OSORIO RODRIGUEZ con documento CC 93355298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6033489528	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/08/27	Número de Autorización	598223678

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada