SCB260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1480 2022	C.D.P. No.:	91	Proceso que pertenece:	Misional
				Servicio al que pertenece:	Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara
Nombre del Contratista:	Gabriel Andres Herran Becerra			C.C. 1.020.780.109	de: Bogotá
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	$ 3.466.980
Valor a cobrar:	$ 3.466.980				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	Febrero	$ 3.366.000	$ 416.500	56057182	7/02/2022
2	Marzo	$ 3.366.000	$ 416.500	57342039	9/03/2022
3	Abril	$ 3.366.000	$ 416.500	58067442	7/04/2022
4	Mayo	$ 3.466.980	$ 416.500	58705164	5/05/2022
5	Junio	$ 3.466.980	$ 429.100	59079143	8/06/2022
6	Julio	$ 3.466.980	$ 429.100	59587769	12/07/2022
7	Agosto	$ 3.466.980	$ 431.100	60296824	9/08/2022
8	Septiembre	$ 3.466.980	$ 430.100	61076827	8/09/2022
9	Octubre	$ 3.466.980	$ 430.100	61848996	10/10/2022
10					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10.098.000	$ 31.593.276	$ 30.899.880	$ 693.396

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-10-01 Hasta: 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar y registrar en forma completa, oportuna, sistematizada y/o legible, los formatos, historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente.	Registro en historia clínica de las diferentes intervenciones: apoyo emocional, apoyo espiritual, actividades lúdicas, manejo de duelo y acompañamiento en las videollamadas realizadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI y en los servicios que sea necesarios.	Registro de notas de turno en DINAMICA donde se alimenta historia clínica y se soporta la intervención realizada con cada paciente.
2	Realizar ejercicios dirigidos al fortalecimiento de capacidades del talento humano asistencial para el apoyo emocional, manejo en crisis y acompañar procesos de duelo y entrega de malas noticias al paciente y red de los atendidos en la unidad correspondiente de la Subred.	Capacitación a colaboradores de los diferentes servicios a través de la socialización de instructivos correspondientes a la plataforma almera.	Listado de firmas a colaboradores con registro de 60 a 70 funcionarios aproximadamente.
3	Realizar intervención en crisis, procesos de duelo, acompañamiento emocional, en las unidades, servicios y/o procesos, con el fin de generar mejoras en el proceso de atención	Intervenciones realizadas con pacientes y familiares con apoyo emocional, acompañamiento en procesos de duelo, comunicación de malas noticias y acompañamiento de videollamadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI y en los servicio que sea necesario.	Registro realizado en DINAMICA de nota de turno donde se soporta el acompañamiento de acuerdo a demanda de la unidad.
4	Generar los informes que se requieran los cuales deberán ser avalados por el supervisor del contrato.	Elaboración de informe sobre las actividades realizadas a lo largo de las semanas.	Entrega de informe y evidencias correspondientes los cuales serán remitidos a quien corresponda para su respectiva valoración.
5	Participar activa y proactivamente en las diferentes reuniones y/o espacios internos y externos que se requieran	Asistencia a reuniones tanto presenciales como virtuales realizadas por la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente.	Firma de los listados de asistenciá presentados en cada reunión tanto presencial como virtual.
6	Socializar información pertinente al ciclo de atención de acuerdo a los estándares de calidad.	Socialización de los estándares de calidad y el proceso de humanización en los diferentes servicios.	Aplicación de aproximadamente 7 listas de chequeo según lo que se evidencia en los diferentes servicios.
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Atención a usuarios según se requiera en los diferentes servicios.	Articulación con trabajo social y personal de otros servicios para suplir las necesidades de los usuarios.
8	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Atención a casos específicos en los que usuarios consideren necesarios realizar mejoras en los diferentes servicios.	Aplicación de la encuesta "estrategia de descanso" a aproximadamente 60 pacientes en los servicios asignados en la unidad.

9	Desarrollar un turno de fin de semana, en articulación con el área de trabajo social, desarrollando actividades de apoyo de acuerdo a lo direccionado por la jefatura.	Asistencia un fin de semana al mes para desarrollo de las actividades designadas.	Realización de actividades asignadas y a demanda de la unidad, soporte fin de semana anexo a cuenta de cobro.
10	Desarrollar, atender y abordar la atención a segunda víctima tanto para el usuario, como para su familia, generando reporte correspondiente.	Atención a familiares en casos de eventos adversos y/o cambios en la salud de los usuarios.	Pacientes que requirieron apoyo por parte del personal de psicología según necesidad de los servicios.
11	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Desarrollo de diferentes actividades de atención al público correspondiente a la atención tanto a usuarios como a sus familias; dejando el respectivo soporte en la historia clínica de las intervenciones realizadas.	Documentos de drive compartido con referente e informe trimestral de datos.

Observaciones: Se proyecta turno de fin de semana para el dia 01 y 15 de Octubre.

Firma del Contratista

C.C. 1.020.780.109 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE I.
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE I.
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 09- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

Gabriel Andrés Herrán Becerra
C.C. 1020780109

LA SUMA DE:
Tres Millones Cuatrocientos Sesenta Y Seis Mil Novecientos Ochenta Pesos
($ 3.466.980) M/CTE

Por concepto de:

- Prestación de servicios como psicólogo, en cumplimiento del contrato PS 1480 2022 correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Gabriel Andrés Herrán Becerra
Teléfono: 3132816163 Dirección: Calle 144 15-22
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 488 419 352 031

Fecha: 31 octubre 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020780109	GABRIEL ANDRES HERRAN BECERRA		Calle 144 15-22	3132816163	gabriel183hb@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	61848996	$430.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.400	0		0		0	2	400	0	173.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	221.900	0	0	0	0	2	500	0	222.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	33.800				33.800	2	100	33.900			338	33.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	173.800
Pensión	1	221.900	222.400
Riesgos Laborales	1	33.800	33.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.100	430.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO-	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020780109	GABRIEL ANDRES HERRAN BECERRA	Calle 144 15-22	3132816163	gabriel183hb@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	61848996	TOTAL A PAGAR	
					$430.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1020780109	HERRAN BECERRA GABRIEL ANDRES	59	0			N																	230201	1.386.792	221.900	0	0	0	0	EPS008	1.386.792	173.400	14-7	1.386.792	3	33.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS-1480-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1480 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1480 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 1480 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

LINEA 1	HOSPITAL SANTA CLARA			OLAYA			TOTAL SUBRED C.O. ESE
	julio 2022	agosto 2022	septiembre 2022	julio 2022	agosto 2022	septiembre 2022	
Número de pacientes abordados con apoyo emocional	52	77	85	-	-	0	214
Numero de familias abordadas con proceso de duelo	8	9	10	-	-	0	27
Número de pacientes abordados con apoyo espiritual	9	40	65	-	-	0	114
Número de pacientes abordados con actividad lúdica	11	48	35	-	-	0	94
Número de colaboradores sensibilizados en instructivos de humanización del servicio	66	50	65	-	15	0	196
Número de listas de chequeo aplicadas.	0	0	9	-	-	9	18
Total de usuarios felicitados en sus cumpleaños.	3	3	3	-	-	0	9
Número de encuestas aplicadas por servicio.	30	60	0	-	-	0	90
Número de colaboradores sensibilizados en trato deshumanizado.	0	1	0	-	-	0	1
Acompañamiento a videollamadas	8	5	13	-	-	0	26
Politica de Atención Centrada en el Usuario y Participación Comunitaria a Funcionarios	66	50	44	-	15	24	199

NOTA: Se inician actividades de psicologia en el hospital Santa Clara desde el dia 15 de Julio del 2022

APROBADO REFERENTE DE PSICOLOGÍA DAYRA FERNANDA MONTENEGRO RODRÍGUEZ.

CC 1077091486

Fernanda Montenegro.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 15/10/2022 12:54:53 p. m. N° FOLIO:15

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1012465068 **IDENTIFICACION:** 1012465068 **EDAD:** 22 Años \ 11 Meses \ 23 Días

NOMBRE PACIENTE: NINI YOHANA RUIZ RIAÑO **FECHA DE NACIMIENTO:** 23/10/1999 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)

ENTIDAD: FFDS81 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado

DIRECCION: CARRERA 77 26 06 **TELEFONO:** 3148765307 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14286129 **FECHA DE INGRESO:** 15/10/2022 3:45:02 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: NINI RUIZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 77 26 06 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3148765307

ANALISIS SUBJETIVO

SE ATIENDE PACIENTE DE 22 REMITIDA DESDE HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN SE REALIZA ABORDAJE INTERDISCIPLINAR POR TRABAJO SOCIAL, ABOGADA DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y PSICOLGOGIA, CON EL FIN DE EVITAR REVICTIMIZACIÓN DE LA PACIENTE POR PRESUNTO CÓDIGO BLANCO NO SE REALIZA ENTREVISTA DE NARRACION DE HECHOS SE REMITE CONTEXTO A PRIMERA INTERVENCION REALIZADA POR PARTE DE MEDICO DE SERVICIO DE URGENCIAS. LA PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA SOLA SIN ACOMPAÑANTE.

ANALISIS OBJETIVO

SE EVIDENCIA PACIENTE DE 22 AÑOS, UBICADA EN TIMEPO Y ESPACIO, CONSCIENTE QUIEN RESPONDE A PREGUNTAS REALZIADAS ANIMO DE FONDO BAJO, EMOCIONALMENTE INESTABLE, SE LE PREGUNTAN POR SUCESOS DE SU VIDA ALEJADOS DE SUCUESO RECIENTE, PROYECTO DE VIDA, CONTEXTO FAMILIAR Y PERSONAL, RESIDENTE ACTUAL DE BOGOTÁ VIVIE EN EL BARRIO "NUEVO SANTAFE EN LA 6TA" EN COMPAÑIA DE SU COMPAÑERA SENTIMENTAL CON QUIEN CONVIVE HACE 4 MESES APROXIMADAMENTE INFORMACION ANTERIORMENTE COMENTADA CON TRABAJADORA SOCIAL QUIEN REALIZA NOTA DE INFORMACION BRINDADA. PERSONA DESEMPLEADA ECONOMICAMNETE DEPENDIENTE DE PAREJA Y TRABAJOS VARIOS. SE EVIDENCIA EN NARRATIVA UN COMPARTAMIENTO REITERADO AUTOLESIVO, TRAUMAS POR ABUSOS PASADOS NO DENUNCIADOS NI COMENTADOS CON ANTERIORIDAD A NINGUNA PERSONA.

RESPUESTA

SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DESCARGA EMOCIONAL; SE EVIDENCIA PACIENTE ATENTA, RECEPTIVA, ORIENTADA, CONSCIENTE EN SUS TRES ESFERAS, COLABORADORA, CON LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO DE FONDO BAJO, EMOCIONALMENTTE INETSABLE. NO SE PREGUNTA SOBRE HECHOS OCURRIDOS DE INGRESO A LA UNIDAD POR MOTIVO DE NO REVICTIMIZACION, SE REFIERE NARRACION COMENTADA POR PACIENTE AL MOMENTO DE INGRESO A LA UNIDAD DE URGENCIAS DE JORGE ELIECER GAITAN: "PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL JORGE ELIECER GAITÁN INFORMANDO QUE " FUI ABUSADA", TENIENDO EN CUENTA NO ANTERIOR NO SE REALIZA A INDAGATORIA DEL CASO EN PRO DE EVITAR PROCESOS DE REVICTIMIZACIÓN Y SE RETOMA INFORMACIÓN BRINDADA A MEDICO ((REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO SE ENCONTRO CON UN SEÑOR, (NO LO DISTINGUIA LO CONOCIO HOY SOBRE MEDIA NOCHE, EN EL CENTRO) LE DIJO QUE SI IBA A UN BAR, LE RESULTO TRALLENDO PARA LA CASA, LE OFRECIO LICOR Y QUE SI QUERIA DIJO QUE SI GUARDABA EL BOLSO, LE DIJO QUE NO LE DEJABA SALIR SE TORNO GROSERO LE PIDIO QUE SE QUEDARA, LE DECIA QUE NO PODRIA ABRIR ACEPTO A QUEDARSE LE DIJO QUE HASTA QUE NO LA FOLLE NO SE VA LE DIJO QUE SE TIRO A DARLE BESOS SE EMPEZO A DESVESTIR REFIERE QUE SE TORNO AGRESIVO LE PIDIO CONDONES Y EMPEZO A LLORAR QUE LE DEJARA IR LE PENETRO PRESERVATIVO , EL INSISTIA QUE HASTA LAS 5 PM QUE LE FOLLABA Y LA DEJABA IR Y QUE NO LA DEJABA IR REFIERE QUE LLEGO EL COMPAÑERO DE CUARTO EN UN MOMENTO QUE NO QUERIA, NO LE DEJABA IR AL BAÑO, LE ACOMPAÑO AL BAÑO REFIERE QUE BUSCO EXCUSAS PARA IR A TOMAR AGUA LE DEJARA DESCANSAR, OTRA VEZ SE TORNO GROSERO NO ME HAGA PONER BRUSCO Y LA PACIENTE LE INVITO ARRUNCHARSE A DECILE AMOR, INSISITIENDO EN QUERERSE IR LE OFRECIO QUE IBA A VIVIR CON EL Y QUE TODOS LOS DIAS IBAN HACER EL AMOR REFIERE QUE EN LA MAÑANA DESAYUNA Y VA POR LAS COSAS LO ARRUNCHO, LE PIDIO ESTAR SOBRE SU PECHO SE EMPEZO A SOLTARSE DESPACIO LE ESCONDIO LA ROPA Y A OSCURAS BUSCO LA ROPA SE CAMBIO CUANDO SALIO VIO MAS GENTE SIN BUSCAR MAS GENTE. AL SALIR LA PUERTA ESTABA SIN SEGURO SALIO Y PIDIO AYUDA EN UN TAXI Y LA LLEVO HASTA EL CAI. LOS POLICIAS FUERON HASTA LA CASA DEL SEÑOR QUE LE TENIA ENCERRADA DIALGORON CON EL SE LO LLEVARON)).

SE REALIZA ACOMPÑAMEINTO Y DESCARGA EMOCIONAL SI BRINDAN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS BIRNDANDO PAUTAS DE AFRONTAMIENTO Y AUTOCUIDADO, SIN EMBARGO EN MEDIO DE ENTREVISTA Y HECHOS NARRADOS DE LA VIDA DE LA PACIENTE ESTA COMENTA QUE EN OCACIONES PASADAS HA PRESENTADO CONDUCTAS SUICIDAS Y AUTOLESIVAS; AL PREGUNTARLE CUALES HAN SIDO DICHAS CONDUCTAS LA PACIENTE RESPONDE: " ME CORTABA LOS BRAZOS CUANDO PEQUEÑA PERO YA NO LO VOLVI A HACER, LA SEMANA PASADA ME LE TIRE A UN BUS EN MOVIEMIENTO, HE ROTO VENTANAS CON LAS MANOS A PROPOSITO CON LA INTENCION QUE ME CORTE." CUANDO SE LE PREGUNTA EL POR QUE DE DICHAS CONDUCTAS PACIENTE RESPONDE "ME SIENTO AHOGADA, DESESPERADA, NO SE QUE HACER CON MI VIDA POR MOMENTOS." PACIENTE REFIERE TENER PROBLEMAS PARA DORMIR POR LO CUAL "AMITRIPTILINA" AUTORECETEDA DADO QUE NO SE LA FORMULA NINGUN MEDICO O ESPECIALISTA. EN CONTINUACION CON HECHOS OCURRIDOS EN SU VIDA PACIENTE SEÑALA QUE EN ANTERIORES OCACIONES TAMBIEN HAN ABUSADO DE ELLA DISTINTAS PERSONAS PERONUNCA LAS HABIA DENUNCIADO, POR DISNTOS MOTIVOS ADEMAS QUE NUNCA LE HABIA CONTADO A NADIE NI LE HA CONTADO DICHOS SUCESOS AL PREGUNTARSELE LA OPORTUNBIDAD DE COMENTAR LOS CASOS PAACIENTE REFIERE NO QUERER SEGUIR DANDO MAS INFORMACION DADO QUE SE SIENTE CANSADA Y SE QUIERE IR POR LO CUAL SE DEJA DE INDAGAR.
DE IGUAL FORMA SE INDICA QUE SEGÚN NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE Y PROTOCOLO INTEGRAL DE ATENCIÓN VIGENTE SE EXPLICA Y ORIENTA DE LA IMPORTANCIA DE DAR A CONOCER EL HECHO Y ANTEPONER LA RESPECTIVA DENUNCIA, A LO QUE PACIENTE INFORMA ESTAR DE ACUERDO, POR LO CUAL SE INFORMA QUE SE REALIZARA REPORTE ANTE LAS ENTIDADES PERTINENTES, A LO QUE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TRATAMIENTO

SE REALIZA INTERVENCION DESDE EL AREA, SE BRINDA APOYO EMOCIONAL Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA, NO SE REALIZA LA FICHA EPIDEMIOLOGICA DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON EL PERMISO NI EL FORMATO PARA RELAIZARLA, SE SOLICTA A MEDICO TRATANTE DE LA UNIDAD DE JORGE ELIECER SU COLABORACION PARA LA RELIZACION. SE INFORMA A TRABAJADORA SOCIAL DE LA UNIDAD DE JEG SOBRE HECHOS OCURRIDOS PARA SEGUIMIENTO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Profesional:GABRIEL ANDRES HERRAN BECERRA
Registro Medico: 1020780109
Especialidad:PSICOLOGIA

AREA	2LVC23 - LA VICTORIA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS PSICOLOGIA
ESPECIALIDAD	PSICOLOGIA
ANALISIS SUBJETIVO	SE ATIENDE PACIENTE DE 22 REMITIDA DESDE HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN SE REALIZA ABORDAJE INTERDISCIPLINAR POR TRABAJO SOCIAL, ABOGADA DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y PSICOLGOGIA, CON EL FIN DE EVITAR REVICTIMIZACIÓN DE LA PACIENTE POR PRESUNTO CÓDIGO BLANCO NO SE REALIZA ENTREVISTA DE NARRACION DE HECHOS SE REMITE CONTEXTO A PRIMERA INTERVENCION REALIZADA POR PARTE DE MEDICO DE SERVICIO DE URGENCIAS. LA PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA SOLA SIN ACOMPAÑANTE.
ANALISIS OBJETIVO	SE EVIDENCIA PACIENTE DE 22 AÑOS, UBICADA EN TIMEPO Y ESPACIO, CONSCIENTE QUIEN RESPONDE A PREGUNTAS REALZIADAS ANIMO DE FONDO BAJO, EMOCIONALMENTE INESTABLE, SE LE PREGUNTAN POR SUCESOS DE SU VIDA ALEJADOS DE SUCUESO RECIENTE, PROYECTO DE VIDA, CONTEXTO FAMILIAR Y PERSONAL, RESIDENTE ACTUAL DE BOGOTÁ VIVIE EN EL BARRIO "NUEVO SANTAFE EN LA 6TA" EN COMPAÑIA DE SU COMPAÑERA SENTIMENTAL CON QUIEN CONVIVE HACE 4 MESES APROXIMADAMENTE INFORMACION ANTERIORMENTE COMENTADA CON TRABAJADORA SOCIAL QUIEN REALIZA NOTA DE INFORMACION BRINDADA. PERSONA DESEMPLEADA ECONOMICAMNETE DEPENDIENTE DE PAREJA Y TRABAJOS VARIOS. SE EVIDENCIA EN NARRATIVA UN COMPARTAMIENTO REITERADO AUTOLESIVO, TRAUMAS POR ABUSOS PASADOS NO DENUNCIADOS NI COMENTADOS CON ANTERIORIDAD A NINGUNA PERSONA.

Profesional:GABRIEL ANDRES HERRAN BECERRA
Registro Medico: 1020780109
Especialidad:PSICOLOGIA

RESPUESTA SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DESCARGA EMOCIONAL; SE EVIDENCIA PACIENTE ATENTA, RECEPTIVA, ORIENTADA, CONSCIENTE EN SUS TRES ESFERAS, COLABORADORA, CON LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO DE FONDO BAJO, EMOCIONALMENTTE INETSABLE. NO SE PREGUNTA SOBRE HECHOS OCURRIDOS DE INGRESO A LA UNIDAD POR MOTIVO DE NO REVICTIMIZACION, SE REFIERE NARRACION COMENTADA POR PACIENTE AL MOMENTO DE INGRESO A LA UNIDAD DE URGENCIAS DE JORGE ELIECER GAITAN: "PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL JORGE ELIECER GAITÁN INFORMANDO QUE " FUI ABUSADA", TENIENDO EN CUENTA NO ANTERIOR NO SE REALIZA A INDAGATORIA DEL CASO EN PRO DE EVITAR PROCESOS DE REVICTIMIZACIÓN Y SE RETOMA INFORMACIÓN BRINDADA A MEDICO ((REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO SE ENCONTRO CON UN SEÑOR, (NO LO DISTINGUIA LO CONOCIO HOY SOBRE MEDIA NOCHE, EN EL CENTRO) LE DIJO QUE SI IBA A UN BAR, LE RESULTO TRALLENDO PARA LA CASA, LE OFRECIO LICOR Y QUE SI QUERIA DIJO QUE SI GUARDABA EL BOLSO, LE DIJO QUE NO LE DEJABA SALIR SE TORNO GROSERO LE PIDIO QUE SE QUEDARA, LE DECIA QUE NO PODRIA ABRIR ACEPTO A QUEDARSE LE DIJO QUE HASTA QUE NO LA FOLLE NO SE VA LE DIJO QUE SE TIRO A DARLE BESOS SE EMPEZO A DESVESTIR REFIERE QUE SE TORNO AGRESIVO LE PIDIO CONDONES Y EMPEZO A LLORAR QUE LE DEJARA IR LE PENETRO PRESERVATIVO , EL INSISTIA QUE HASTA LAS 5 PM QUE LE FOLLABA Y LA DEJABA IR Y QUE NO LA DEJABA IR REFIERE QUE LLEGO EL COMPAÑERO DE CUARTO EN UN MOMENTO QUE NO QUERIA, NO LE DEJABA IR AL BAÑO, LE ACOMPAÑO AL BAÑO REFIERE QUE BUSCO EXCUSAS PARA IR A TOMAR AGUA LE DEJARA DESCANSAR, OTRA VEZ SE TORNO GROSERO NO ME HAGA PONER BRUSCO Y LA PACIENTE LE INVITO ARRUNCHARSE A DECILE AMOR, INSISITIENDO EN QUERERSE IR LE OFRECIO QUE IBA A VIVIR CON EL Y QUE TODOS LOS DIAS IBAN HACER EL AMOR REFIERE QUE EN LA MAÑANA DESAYUNA Y VA POR LAS COSAS LO ARRUNCHO, LE PIDIO ESTAR SOBRE SU PECHO SE EMPEZO A SOLTARSE DESPACIO LE ESCONDIO LA ROPA Y A OSCURAS BUSCO LA ROPA SE CAMBIO CUANDO SALIO VIO MAS GENTE SIN BUSCAR MAS GENTE. AL SALIR LA PUERTA ESTABA SIN SEGURO SALIO Y PIDIO AYUDA EN UN TAXI Y LA LLEVO HASTA EL CAI. LOS POLICIAS FUERON HASTA LA CASA DEL SEÑOR QUE LE TENIA ENCERRADA DIALGORON CON EL SE LO LLEVARON)). SE REALIZA ACOMPÑAMEINTO Y DESCARGA EMOCIONAL SI BRINDAN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS BIRNDANDO PAUTAS DE AFRONTAMIENTO Y AUTOCUIDADO, SIN EMBARGO EN MEDIO DE ENTREVISTA Y HECHOS NARRADOS DE LA VIDA DE LA PACIENTE ESTA COMENTA QUE EN OCACIONES PASADAS HA PRESENTADO CONDUCTAS SUICIDAS Y AUTOLESIVAS; AL PREGUNTARLE CUALES HAN SIDO DICHAS CONDUCTAS LA PACIENTE RESPONDE: " ME CORTABA LOS BRAZOS CUANDO PEQUEÑA PERO YA NO LO VOLVI A HACER, LA SEMANA PASADA ME LE TIRE A UN BUS EN MOVIEMIENTO, HE ROTO VENTANAS CON LAS MANOS A PROPOSITO CON LA INTENCION QUE ME CORTE." CUANDO SE LE PREGUNTA EL POR QUE DE DICHAS CONDUCTAS PACIENTE RESPONDE "ME SIENTO AHOGADA, DESESPERADA, NO SE QUE HACER CON MI VIDA POR MOMENTOS." PACIENTE REFIERE TENER PROBLEMAS PARA DORMIR POR LO CUAL "AMITRIPTILINA" AUTORECETEDA DADO QUE NO SE LA FORMULA NINGUN MEDICO O ESPECIALISTA. EN CONTINUACION CON HECHOS OCURRIDOS EN SU VIDA PACIENTE SEÑALA QUE EN ANTERIORES OCACIONES TAMBIEN HAN ABUSADO DE ELLA DISTINTAS PERSONAS PERONUNCA LAS HABIA DENUNCIADO, POR DISNTOS MOTIVOS ADEMAS QUE NUNCA LE HABIA CONTADO A NADIE NI LE HA CONTADO DICHOS SUCESOS AL PREGUNTARSELE LA OPORTUNBIDAD DE COMENTAR LOS CASOS PAACIENTE REFIERE NO QUERER SEGUIR DANDO MAS INFORMACION DADO QUE SE SIENTE CANSADA Y SE QUIERE IR POR LO CUAL SE DEJA DE INDAGAR. DE IGUAL FORMA SE INDICA QUE SEGÚN NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE Y PROTOCOLO INTEGRAL DE ATENCIÓN VIGENTE SE EXPLICA Y ORIENTA DE LA IMPORTANCIA DE DAR A CONOCER EL HECHO Y ANTEPONER LA RESPECTIVA DENUNCIA, A LO QUE PACIENTE INFORMA ESTAR DE ACUERDO, POR LO CUAL SE INFORMA QUE SE REALIZARA REPORTE ANTE LAS ENTIDADES PERTINENTES, A LO QUE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICO T742 - ABUSO SEXUAL

TRATAMIENTO SE REALIZA INTERVENCION DESDE EL AREA, SE BRINDA APOYO EMOCIONAL Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA, NO SE REALIZA LA FICHA EPIDEMIOLOGICA DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON EL PERMISO NI EL FORMATO PARA RELAIZARLA, SE SOLICTA A MEDICO TRATANTE DE LA UNIDAD DE JORGE ELIECER SU COLABORACION PARA LA RELIZACION. SE INFORMA A TRABAJADORA SOCIAL DE LA UNIDAD DE JEG SOBRE HECHOS OCURRIDOS PARA SEGUIMIENTO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
T742	T742 - ABUSO SEXUAL

Profesional:GABRIEL ANDRES HERRAN BECERRA
Registro Medico: 1020780109
Especialidad:PSICOLOGIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 04 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMPAÑAMIENTO FUNDACIÓN EL FARO (LUZ EN EL CORAZÓN) SAN BLAS	10:00 AM	12:00 PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO CIUDADANO	GABRIEL HERRAN

1. Objetivo de la reunión:

Realizar actividad de acompañamiento por parte de la fundación el faro con el programa luz en el corazón.

2. Temas a tratar:

Acompañamiento espiritual, apoyo y descarga emocional, acompañamiento paciente hospitalizado y usuarios.

3. Desarrollo:

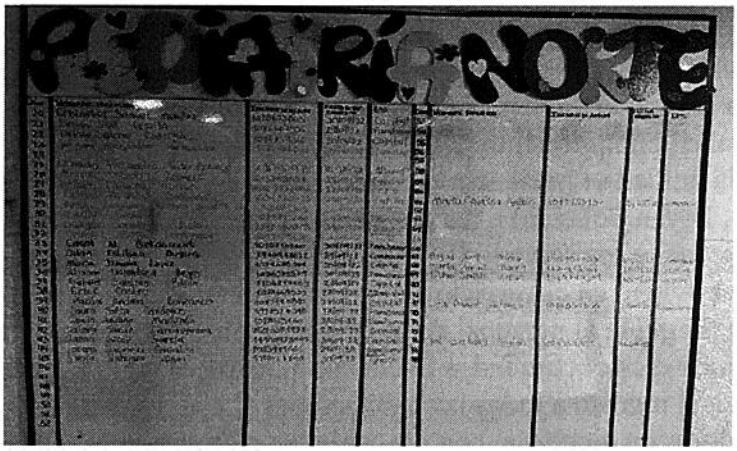
Se realiza acompañamiento por parte del psicólogo Gabriel Herrán a fundación el faro psicopedagogía en la unidad de San Blas con el fin de realizar un abordaje espiritual, apoyo y descarga emocional en cumplimiento del decálogo de humanización.
A la actividad en la unidad se presentan tres integrantes de la fundación (Daniel Beltrán, Alexander Urrego, Bryan Polanco) a los cuales se les brindan los elementos de protección personal necesarios para ingresar a los servicios.

Se da inicio de la actividad en el servicio de pediatría hospitalización ala Norte, en la cual en primera medida se pregunta al personal de enfermería sobre la condición de los pacientes y la posibilidad de realizar dicha actividad, a lo cual se autoriza el ingreso y la realización de la misma; a lo cual se autoriza el ingreso a todas las habitaciones. La actividad se realiza con 31 pacientes, familiares y cuidadores de dicha ala, con los cuales se realiza la presentación del profesional que está acompañando dicha actividad, además de preguntar "si desean o no desean recibir dicho acompañamiento" en pro de respetar las creencias y cultos de los pacientes y familiares.
Finalizado el recorrido por dicha ala se pasa a realizar el recorrido por el servicio de pediatría "Sur" en el cual se realiza el mismo procedimiento descrito anteriormente tanto con enfermería como con los pacientes y familiares, pero en esta unidad no se permite el ingreso dado que todos los pacientes se encuentran en aislamiento, sin embargo se realiza acompañamiento desde las afueras de las habitaciones y con los colaboradores. Seguido a esto se realiza visita el área de UCI

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMPAÑAMIENTO FUNDACIÓN EL FARO (LUZ EN EL CORAZÓN) SAN BLAS	10:00 AM	12:00 PM

En la cual medico encargada del servicio autoriza entrada de los voluntarios, con las debidas normas de bioseguridad entregándoseles batas y realizando lavado de manos; en la cual atienden 6 pacientes. Finalizado el recorrido por el área de medicina interna "Quirúrgicos" en la cual se realiza mismo procedimiento anteriormente descrito en la cual se realiza acompañamiento a pacientes y familiares que se encontraban en las habitaciones en dichos acompañamientos se realizaron tanto oraciones individuales como grupales.
Se adjunta fotos tanto de censos de las aéreas en las que se realizan los acompañamientos como de las habitaciones en las que se realiza, respetando la privacidad y dignidad de los pacientes.

PEDIATRIA "NORTE"



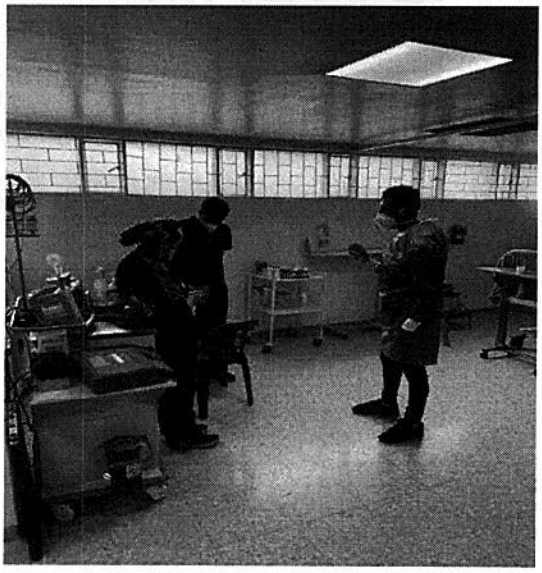


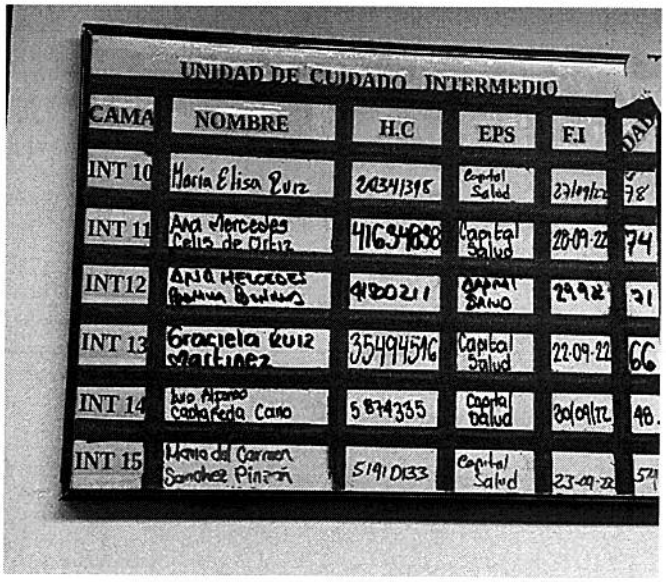


FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMPAÑAMIENTO FUNDACIÓN EL FARO (LUZ EN EL CORAZÓN) SAN BLAS	10:00 AM	12:00 PM

PEDIATRIA "SUR" Y UCI

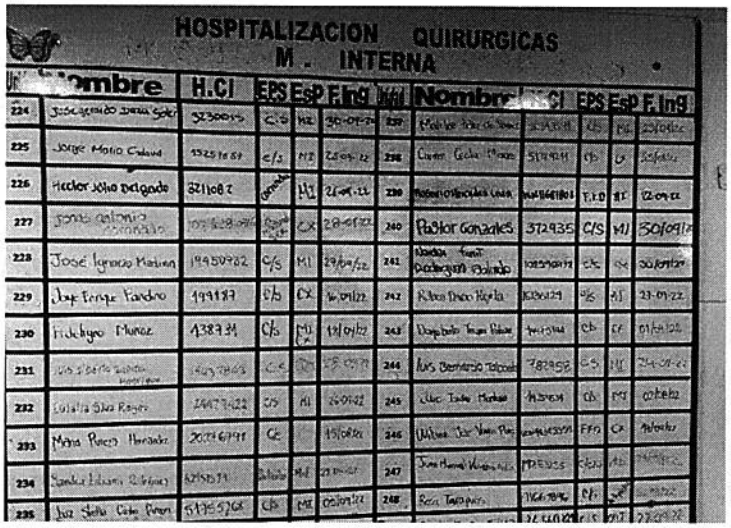


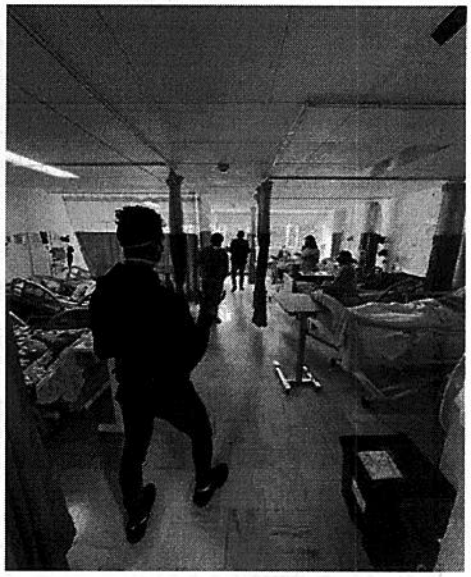




FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMPAÑAMIENTO FUNDACIÓN EL FARO (LUZ EN EL CORAZÓN) SAN BLAS	10:00 AM	12:00 PM

MEDICINA INTERNA





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 04 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMPAÑAMIENTO FUNDACIÓN EL FARO (LUZ EN EL CORAZÓN) SAN BLAS	10:00 AM	12:00 PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 04 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
01/10/2022	ACOMNPAÑMIENTO GRUPO PSICOPEDAGOGIA FARO	10:00 am	12:00 m

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Daniel Beltrán Narváez	Voluntario	San Blas	danybeltran@gmail.com	
Brayan Palanco	Voluntario	San Blas	bp6545@gmail.com	
[illegible]	Voluntario	San Blas	[illegible]	

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Código: ET-CO-FT-001