16417

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 1466 2022	**C.D.P. No.:**	91
Proceso que pertenece:	OFICINA DE PARTICIACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Servicio al que pertenece:	TRABAJO SOCIAL		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	LADY VIVIANA BARBOSA CHACÓN	**C.C.**	1.013.650.529 **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				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	7822587242	1/02/2022
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	7828461445	2/03/2022
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	7830874031	1/04/2022
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 443.600	7833488408	5/05/2022
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	7837359793	7/06/2022
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	7841214120	11/07/2022
7	AGOSTO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	7844874954	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 456.900	7848125832	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 456.900	7851889452	10/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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 TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN 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	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizaron asesorias u orientaciones en aseguramiento verificando en bases de datos y basadas en la norma vigente. Se gestionó la atención de pacientes en unidades de mediana y baja complejidad.	Se realiza desde la oficina de Atención al Usuario y Trabajo Social orientaciones en trámites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad. LISTAS DE ATENCIÓN DIARIA.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el area de Trabajo Social.	Se realiza actualización permanente en la base de datos (drive) y se realiza nota en la historia clinica de las gestiones realizadas.	Se registra en la base de datos Drive de la Oficina las poblaciones especiales atendidas según ingreso a los servicios hospitalarios y de Consulta Externa. DRIVE ABANDONO SOCIAL - POBLACION EXTRANJERA - CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se realiza censo hospitalario en la unidad correspondiente según programación de turnos.	Se realiza según turnos programados censo de los pacientes de la unidad para identificar posibles pacientes a intervenir y realizar registro en la historia clinica. CENSO DIARIO.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que asi lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolucion y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se realiza tramite de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social o que no tengan red de apoyo familiar. O con apoyo familiar para solicitud de trámite y seguimiento.	Los pacientes que requieren de apoyo por el área para tramite de oxigeno domiciliario las gestiones realizadas queda registro en la historia clínica SOPORTE TRAMITE EN HISTORIA CLINICA. SEGUIMIENTO EN DRIVE

5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realizan los reportes respectivos de las pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar la respectiva visita de verificación.	Las solicitudes de certificación de pacientes habitantes de calle quedan soportados en el correo electronico institucional tambien con registro en la historia clinica. SOPORTE EN HISTORIA CLINICA.
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo SIDMA por parte de los miembros de la oficina de atención al usuario.	Con el usuario de SIDMA asignado se realiza el registro de las barreras a demanda según se presentan los casos. DRIVE - REGISTRO EN PLATAFORMA.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Las atenciones brindadas a la población gestante son resolutivas y amables.	Se realiza desde la oficina de atención al usuario y Trabajo Social orientaciones en tramites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad. REGISTRO EN HISTORIA CLINCIA, SEGÚN CORRESPONDA.
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se realiza de manera mensual la aplicación, seguimiento y verificación a las encuestas de satisfacción correspondiente a la Unidad Materno Infantil.	Encuestas de satisfacción servicio Hospitalizacion del Hospital Santa Clara, se realizan reuniones mensuales con equipo y se cuenta con acta de reunión de AZ ubicada en la oficina y escaneada siendo debidamente cargada en el DRIVE de atención al usuario.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación asi mismo se gestiona con hogares y fundaciones sin animo de lucro.	Se registra en la base de datos Drive de la Oficina los pacientes en abandono según ingreso a los servicios hospitalarios y de urgencias. ABANDONOS SOCIALES.
10	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.	Se cumple a cabalidad con las actividades designadas en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	De dichas actividades realizadas según necesidad del servicio se encuentran protocolos e instructivos de atención cargados en las plataformas institucionales.

Observaciones:
TURNOS PROGRAMAMADOS: 24 Y 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión.. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

CADN BARBOSA

Firma del Contratista

C.C. 1.013.650.529 **de** BOGOTÁ

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

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

Cuenta de Cobro 0009

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

LADY VIVIANA BARBOSA CHACÓN
C.C. 1013650529

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS.

($3'466.980)

Por concepto de:

- Prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL, en cumplimiento del contrato PS 1466 2022 correspondiente del 1 al 31 de OCTUBRE de 2022.

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E".

Cordialmente,

LADY BARBOSA

LADY VIVIANA BARBOSA CHACÓN
Teléfono: 3134146381 Dirección: CALLE 7 SUR N° 8 B - 20
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 0550008300741199
31 DE OCTUBRE DEL 2022

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013650529
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LADY VIVIANA BARBOSA CHACON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLLE 7 SUR # 68-20	TELÉFONO:	4632090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7851889452	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1696510155

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.900	$ 0	$ 221.900
SUBTOTALES:										**$ 221.900**	**$ 0**	**$ 221.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 173.400
SUBTOTALES:													**$ 173.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 173.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.800	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 33.800
SUBTOTALES:									**$ 33.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 27.800	$ 0	$ 27.800
SUBTOTALES:			**$ 27.800**	**$ 0**	**$ 27.800**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1013650529	BARBOSA CHACON LADY VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.386.792				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.386.792	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.386.792	$ 173.400	$ 0	$ 173.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.386.792	$ 33.800	$ 33.800	$ 1.386.792	CCF24-COMPENSAR	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 456.900

Planilla Pagada

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 1466 2022 FEBRERO.pdf (Archivado)	PS 1466 2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1466-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS-1466-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS -1466 - 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	PS -1466 - 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022..pdf	PS 1466 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1466 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1466 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf (Archivado)	PS 1466 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 1466 2022 - CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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: 16/10/2022 8:58:42 a. m. N° FOLIO:41

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 53117839 **IDENTIFICACION:** 53117839 **EDAD:** 37 Años \ 1 Meses \ 22 Días

NOMBRE PACIENTE: JENNY PAOLA LAMPREA GOMEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 25/08/1985 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0

ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CALLE 13 sur 1 15 **TELEFONO:** 3244289652 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14286125 **FECHA DE INGRESO:** 15/10/2022 2:57:04 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: Deteccion_Alteracion_Adulto **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: DIEGO FERNANDO TIBOCHA HERNANDEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 13 sur 1 15 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3152842743

ANALISIS SUBJETIVO

Paciente de 37 años de edad, tercera gestación. Post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenino. 7 controles prenatales. Paciente y red familiar - recpetivos y colaboradores.

ANALISIS OBJETIVO

Paciente de 37 años de edad, tercera gestación. Post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenino. 7 controles prenatales. Paciente y red familiar - recpetivos y colaboradores.

RESPUESTA

Se realiza valoración de paciente de 37 años de edad, en post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenino. Paciente refiere procede de Bogotà. Escolaridad: Auxiliar de enfermeria. Afirma que cuenta con dos dosis de vacuna contra Covid 19 - Moderna. Afirma que ha tenido 3 embarazos de 3 parejas diferentes: Primero: Varón de 14 años. Segundo: Varòn de 4 años. Tercero: Recién nacida sexo femenino. Refiere que realizó 7 controles prenatales con su eps.
Paciente en post parto + implante subdérmico - recién nacida sexo femenino, fecha de nacimiento: 15/10/2022, peso: 3380gramos, talla: 53 cms, Certificado de Nacido Vivo N° 2210901014311 8.
Paciente expresa que vive con sus dos hijos y con su pareja actual // padre de recién nacida - Diego Fernando Tiboche (37 años), con quien afirma que mantienen relación afectiva y convivencia hace 1 año. Paciente se desempeñaba como auxiliar de enfermeria en una Clinica de cirugia plástica hasta hace un mes. Su compañro trabaja como almacenista por medio de una empresa. Dinero que generan lo utilizan para cubrir gastos de arriendo ($650.000 mensual), servicios públicos (S150.000 mensual), alimentación, transportes, escolaridad, aseo, entre otros.
Paciente niega situaciones de violencia. Niegan situaciones de consumo de SPA - compañero fumaba cigarrillo - suspendió. Frente a procesos previos con ICBF y/o Comisaria de Familia, Inpec o Fiscalia. Paciente manifiesta que con el padre de su priemr hijo, tiene proceso en ICBF por alimentos - afirma que responde por su paternidad. En el caso de su segundo hijo, expresa que inicio con COmisaria de familia pero ya va el proceso con Fiscalia por inasistencia aliementaria. Niega demas procesos.
***
DIRECCIÓN: CALLE 13 SUR N° 1 - 15. BARRIO: SAN CRISTOBAL. LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL SUR.
TELÉFONOS: 3244289652 - 3152842743.

TRATAMIENTO

Se motiva a seguir indicaciones médicas, se motiva a verificar protocolo de vacunación, se orienta sobre proceso de registro civil y afiliación al SGSSS para el menor, se orienta a asistir a cita de control recién nacido sano y cita post parto, se indica recoger el examen TSH, planificación – implante subdérmico, se realiza capacitación en deberes y derechos de los usuarios, entre otros.
PACIENTE EGRESA SEGÚN CRITERIO MEDICO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2MIN01 - MATERNO INFANTIL ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	Paciente de 37 años de edad, tercera gestación. Post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenin 7 controles prenatales. Paciente y red familiar - recpetivos y colaboradores.
ANALISIS OBJETIVO	Paciente de 37 años de edad, tercera gestación. Post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenin 7 controles prenatales. Paciente y red familiar - recpetivos y colaboradores.

LADY BARBOSA*

Profesional:LADY VIVIANA BARBOSA CHACON
Registro Medico: 1013650529
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA	Se realiza valoración de paciente de 37 años de edad, en post parto + implante subdermico - recièn nacida sexo femenino. Paciente refiere procede de Bogotà. Escolaridad: Auxiliar de enfermeria. Afirma que cuenta con dos dosis de vacuna contra Covid 19 - Moderna. Afirma que ha tenido 3 embarazos de 3 parejas diferentes: Primero: Varón de 14 años. Segundo: Varòn de 4 años. Tercero: Recién nacida sexo femenino. Refiere que realizó 7 controles prenatales con su eps.Paciente en post parto + implante subdérmico - recién nacida sexo femenino, fecha de nacimiento: 15/10/2022, peso: 3380gramos, talla: 53 cms, Certificado de Nacido Vivo Nº 22109010143118.Paciente expresa que vive con sus dos hijos y con su pareja actual // padre de recién nacida - Diego Fernando Tiboche (37 años), con quien afirma que mantienen relación afectiva y convivencia hace 1 año. Paciente se desempeñaba como auxiliar de enfermeria en una Clinica de cirugía plástica hasta hace un mes. Su compañro trabaja como almacenista por medio de una empresa. Dinero que generan lo utilizan para cubrir gastos de arriendo ($650.000 mensual), servicios públicos ($150.000 mensual), alimentación, transportes, escolaridad, aseo, entre otros.Paciente niega situaciones de violencia. Niegan situaciones de consumo de SPA - compañero fumaba cigarrillo - suspendió. Frente a procesos previos con ICBF y/o Comisaria de Familia, Inpec o Fiscalia. Paciente manifiesta que con el padre de su priemr hijo, tiene proceso en ICBF por alimentos - afirma que responde por su paternidad. En el caso de su segundo hijo, expresa que inicio con COmisaria de familia pero ya va el proceso con Fiscalia por inasistencia aliementaria. Niega demas procesos.***DIRECCIÓN: CALLE 13 SUR Nª 1 - 15. BARRIO: SAN CRISTOBAL. LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL SUR.TELÉFONOS: 3244289652 - 3152842743.
DIAGNOSTICO	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION
TRATAMIENTO	Se motiva a seguir indicaciones médicas, se motiva a verificar protocolo de vacunación, se orienta sobre proceso de registro civil y afiliación al SGSSS para el menor, se orienta a asistir a cita de control recién nacido sano y cita post parto, se indica recoger el examen TSH, planificación – implante subdérmico, se realiza capacitación en deberes y derechos de los usuarios, entre otros. PACIENTE EGRESA SEGÚN CRITERIO MEDICO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
Z641	Z641 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MULTIPARIDAD
O809	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

LADY BARBOSA

Profesional:LADY VIVIANA BARBOSA CHACON
Registro Medico: 1013650529
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 166664

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE **Nombre USS:** HOSPITAL LA VICTORIA **NIT:** 8001971772

Punto de Atención: Hospital Materno Infantil

Trabajador Social: LADY VIVIANA BARBOSA CHACON **Tarjeta Profesional:** 1013650529 **Fecha Estudio:** 17/10/2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O PERSONA QUE SOLICITA LA ATENCIÓN EN SALUD

Identificación:	MS: VEN33603709	**Nombre:**	ESCORCHE MONTES EMILY PAOLA		
F. Nacimiento:	28/02/2007	**Dirección:**	NO REFIERE		
Departamento:		**Localidad:**	SANTA FE	**Barrio:**	LAS CRUCES
Estrato:	1	**Celular:**	0	**Teléfono:**	
Email:		**Nacionalidad:**	VENEZUELA	**Etnia:**	Ninguno de los anteriores
Estado Civil:	Unión marital de hecho	**Sexo:**	Mujer	**Género:**	Femenino
Orient. Sexual:	Heterosexual	**M. Gestante:**	Primer trimestre	**Discapacidad:**	No aplica

Datos SISBEN:

Ficha:	**Puntaje:**	**Nº Solicitud:**	99999999

Datos Acudiente:

Identificación:	**Nombre:**	**Télefono:**	

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca al Hospital Materno Infantil; la joven EMILY PAOLA ESCORCHE MONTES, solicitando los servicios de salud por urgencias debido a que argumenta NO CAPACIDAD DE PAGO para afiliarse a una EPS Contributiva o pagar el 100% de las atenciones que requiera, se realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin de soportar la atención por Fondo Financiero Distrital. Paciente migrante de Venezuela que se encuentra de manera irregular en el país, no cuenta con PEP o salvoconducto de refugiado. Estudio válido solo por esta única atención. Así mismo manifiesta ser de nacionalidad venezolana en situación migratoria irregular, por lo que se realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin de soportar la atención.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente quien ingresa al servicio de urgencias del Hospital Materno Infantil; solicitando servicios de salud por urgencias debido a que cuenta con un diagnóstico de PRIMIGESTA MUY JOVEN, debido a que no cuenta con aseguramiento en el SGSSS por su situación de irregularidad migratoria, desde el área de Trabajo Social se realiza verificación en las plataformas Comprobador de derechos, ADRES y DNP donde no es encuentran registros por lo que se realiza estudio social de caso en línea válido por la urgencia.

La presente atención está amparada por el decreto 2408 de 2018 art 2,9,2,6,3 artículo 2.9.2.6.2. Atenciones iniciales de urgencia. Artículo 2.9.2.6.3. Condiciones para la utilización de los recursos. Los recursos del nivel nacional que sean destinados para el pago de las atenciones iniciales de urgencia prestadas en el territorio colombiano a los nacionales de países fronterizos, deberán ser utilizados por las entidades territoriales.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Paciente de género femenino de 15 años de edad, de nacionalidad venezolana, grado de escolaridad: Séptimo, quien reside en la ciudad de Bogotá desde hace 2 años, cuándo se vio obligada a migrar de su país de origen debido a la situación económica y política que atraviesa esta nación en busca de un mejor futuro. Paciente quien refiere vive en apartamento de tenencia arrendada, donde vive con compañero "Richard José". Paciente manifiesta que cruzó la frontera por Cúcuta. Familia extensa en Venezuela.

ANTECEDENTES LABORALES-INGRESOS PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente refiere permanece en el hogar, su compañero se desempeña en labores de construcción a demanda, con lo que devengan solventan los gastos de alimentación, arriendo - pagadiario, entre otros gastos diarios.

REDES-FAMILIARES-COMUNITARIAS-INSTITUCIONALES

Paciente quien NO cuenta con red de apoyo familiar primaria en el país, no recibe ayudas institucionales. No se apoya en redes comunitarias. Niega situaciones de violencia y/o de consumo de SPA. Familia extensa en Venezuela.

CONCEPTO SOCIAL

Se realiza estudio de caso válido por la urgencia, desde el área de Trabajo Social se orienta respecto al proceso de legalización en el país con Migración Colombia para posterior afiliación al régimen contributivo o subsidiado según corresponda. Se orienta para adherencia al nuevo proceso de legalización según resolución 0971 del 28 de abril de 2021, la población venezolana debe ingresar a la página de Migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro bio métrico presencial. Finalmente el registro a la plataforma SIRE de Migración Colombia se realizará por parte del área correspondiente de autorizaciones.

Declaro que:

- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requiero de servicios de salud y no cuento con capacidad de pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requiero del subsidio a la oferta de servicios de salud para la garantía de mi derecho a la Salud.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo, este documento.

HUELLA

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Responsable o funcionario que aplicó el estudio social del caso en la E.S.E

Vigencia Estudio Social del Caso: **17/04/2023**

Firma: _____

Nombre: LADY VIVIANA BARBOSA CHACON

Identificación: CC: 1013650529

Tarj. Profesional: _____

EL PROFESIONAL RESPONSABLE MEDIANTE ESTE ESTUDIO SOCIAL DE CASO DEMUESTRA LA NO CAPACIDAD DE PAGO DEL USUARIO Y ESTE DOCUMENTO ES VALIDO SOLO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS SUB REDES INTEGRADAS DE PRESTACION DE SERVICIOS, LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIO, Y LAS INSTITUCIONES QUE SE DETERMINEN EN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONTRATO DEL FFDS, TIENE VALIDEZ DE HASTA 6 MESES APARTIR DE LA FECHA DE APLICACIÓN, O SEGÚN LO DESCRITO EN EL SEGUIMIENTO DEL CASO.

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE:	LADY VIVIANA BARBOSA CHACÓN
CC:	1013650529
NÚMERO CONTRATO:	PS 1466 2022
UNIDAD:	HOSPITAL SANTA CLARA
SERVICIO:	URMA COVID - SANTA LUCÍA - SAN CAMILO - UCI 4

No.	ACTIVIDAD		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO (IMI)	JULIO (STA CL.)	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos			3	1	4	6	3	0	0	0	0			
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad			0	0	0	0	0	0	1	1	0			
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación			0	0	0	0	0	0	1	2	0			
4	Traslados de niños a Comisaria			1	1	0	0	0	1	0	0	0			
5	Trámite Fallecidos			0	0	3	2	3	1	3	3	4			
6	Trámite Óxigenos			0	0	2	0	0	0	3	9	5			
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
8	Desarrollo de Fichas Sivim			1	1	2	7	18	11	0	0	0			
9	Códigos Blancos			2	1	0	4	3	0	0	0	0			
10	Violencias (físicas, género, económicas, patrimonial)			0	0	3	2	1	1	0	0	0			
10	Interconsultas Realizadas			66	81	133	135	152	75	10	40	43			
11	Seguimiento a Pacientes por TS			6	6	11	18	21	17	33	95	129			
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
13	Desarrollo de Estudios Sociales			17	30	49	23	19	4	0	9	1			
14	Talleres Dictados por Trabajo Social			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
15	Canguros IMI			0	0	0	7	10	6	0	0	0			
16	Canguros Victoria			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
17	Canalizaciones (Aide Carolina)			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios			72	72	72	72	84	36	0	15	15			
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Politica Centrada en el Usuario (Mecanismos de Escucha)			15	15	15	15	15	15	0	15	15			
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso,Atención y Egreso al Usuario.			15	15	15	15	15	15	0	15	15			
22	Encuestas Satisfacción Urgencias			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización			12	12	12	12	12	10	0	8	9			
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios			0	0	0	0	0	36	0	2	2			
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores			15	15	15	15	15	15	0	2	2			
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales		40	40	40	40	40	21	0	20	20			
		Orientación Grupales		0	0	0	0	0	0	0	0	0			
27	Asistencia a Reuniones de Equipo			2	2	2	2	2	2	0	1	2			

OBSERVACIONES:

MES DE JULIO 2022: HOSPITAL MATERNO INFANTIL HASTA EL 17/07/2022. HOSPITAL SANTA CLARA DESDE 18/07/2022.