SUB RED
TURNO 4 - 11

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 1485 2022	**C.D.P. No.:**	91	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LAURA VIVIANA RODRIGUEZ R. **C.C.** 1.031.153.819 **de:** BOGOTA D.C

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	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
10	$ 1.793.470	3851	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 3.466.980	4071	2022-12-21	2023-01-20
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° 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	56081369	3/2/2022
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	56749614	1/3/2022
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	57537222	4/4/2022
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 443.600	58212365	4/5/2022
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	58972704	6/6/2022
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	59623758	12/7/2022
7	AGOSTO	$ 3.466.980	$ 458.600	60324520	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 458.300	61116525	09-09-2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 458.900	61872442	10-10-2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 459.400	62582135	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.466.980	$ 458.600	63312764	9/12/2022
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	$ 40.320.706	$ 37.833.840	$ 2.486.866

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:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	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.	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.	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 asistencia 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 victima 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 psicologia 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 realiza turno de fin de semana 04 de diciembre y 11 de diciembre.

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.

Laura Rodriguez R.

Firma del Contratista

C.C. 1.031.153.819 de BOGOTA D.C

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

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

4411
SUBRED

Cuenta de Cobro 11 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 1031153819

LA SUMA DE:

Tres Millones Cuatrocientos Sesenta y Seis Mil Novecientos Ochenta Pesos
($3.466.980)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como psicólogo de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1485-2022 correspondiente del 01 al 31 de Diciembre de 2022.

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Laura Rodriguez R.

LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Teléfono: 3118603139
Dirección: KR 28 A 41 29 SUR
No. Cuenta bancaria Banco Caja Social número 24055267094

Fecha: 31 de diciembre de 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031153819	LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	KR 28A 41 29 SUR	3118603139	LAURAVRODRIGUEZ0@GMAIL.COM	

FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-11	2022-11	I	09/12/2022	63312764	$458.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
37	Nueva EPS	900156264-2	173.400	0		0		0	3	600	0	174.000	1

TOTALES PENSIÓN

AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
4	Colpensiones	900336004-7	221.900	0	0	0	0	3	800	0	222.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
1	Positiva Seguros	860011153-6	33.800				33.800	3	200	34.000			338	34.000	1

TOTALES CAJAS

CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
24	Compensar Caja	860066942-7	27.800	3	100	27.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	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	174.000
Pensión	1	221.900	222.700
Riesgos Laborales	1	33.800	34.000
CCF	1	27.800	27.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	456.900	458.600

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	1031153819	LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	KR 28A 41 29 SUR	3118603139	LAURAVRODRIGUEZ0@GMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	09/12/2022	63312764	$458.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. retorno	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	1031153819	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LAURA VIVIANA	59	0			N																	25-14	1.386.792	221.900	0	0	0	0	EPS037	1.386.792	173.400	14-23	1.386.792	3	33.800	CCF24	1.386.792	27.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2022/12/04,	Acompañamiento Fundación Dra. Clown Hospital Santa Clara	9:00 am	1:00pm

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Laura Rodríguez

1. Objetivo de la reunión:

Brindar acompañamiento desde al área de psicología de la Oficina de Participación Comunitaria a la Fundación Dra Clown en el Hospital Santa Clara.

2. Temas a tratar:

Acompañamiento a Fundación Dra Clown en el Hospital Santa Clara.

3. Desarrollo:

De acuerdo a Decálogo de Humanización, desde la Oficina de Participación Comunitaria se gestiona espacio con Fundación Dra Clown y su equipo designado de voluntarios quienes a través de la Estrategia "Terapia de la Risa" brindan apoyo emocional a pacientes y familias presentes en el Hospital Santa Clara, en aras de dar cumplimiento con el objetivo del encuentro, el lleva a cabo en seis momentos:

1. Se adecua espacio para facilitar cambio de vestimenta e indumentaria de los voluntarios asistentes.

2. Recibimiento de los voluntarios y presentación del espacio designado.

3. Cambio y adecuación de vestimenta para realizar el recorrido.

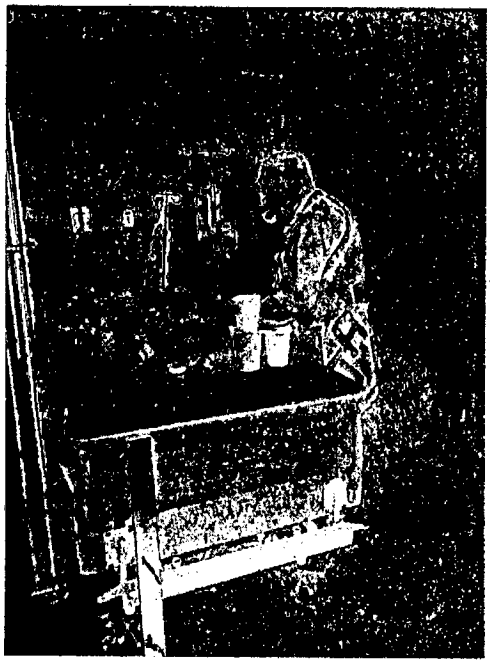
4. Momento de ensayo por parte de equipo de voluntarios.

5. Se inicia recorrido en el Servicio de URGENCIAS PEDIATRIA – HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA- UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRIA Y UCI PEDIATRIA, donde se abordan madres/padres y demás familiares presentes en el servicio, el recorrido se enfoca en brindar un espacio de descarga emocional de igual manera se busca fortalecer vincula afectivo entre pacientes y cuidadores, así mismo se realiza entrega de OBSEQUIO DE NAVIDAD, por parte de la fundación.

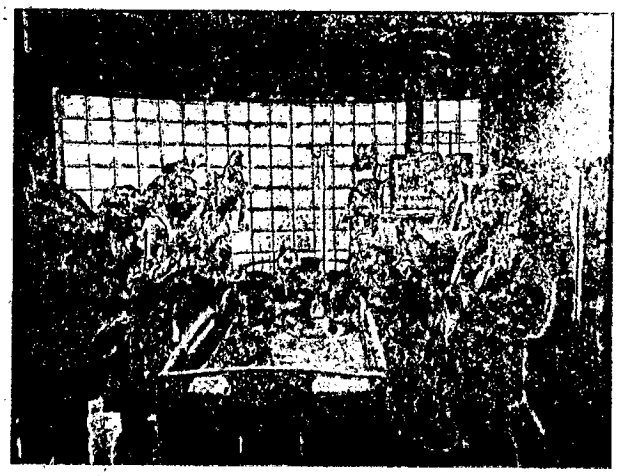
6. Se da cierre a la actividad, se brinda espacio a equipo de voluntarios para realizar retroalimentación sobre actividad realizada.

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2022/12/04	Acompañamiento Fundación Dra. Clown Hospital Santa Clara	9:00 am	1:00pm













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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2022-12-04	Acompañamiento Fundación Dra Clown.	9:00 am	1:00 pm.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Julián Sabogal Vanegas	Artista Clown	Fundación Doctora clown	goldenjulian@hotmail.com	
Juan Díaz Zalamea	Voluntario	Fundación Dra Clown	juandiazzalamea3@gmail.com	
Jennifer Catalina Suárez	Voluntario	Fundación Dra Clown	[illegible]	
Erika Marcela Vinasco	Voluntaria	Funci. Doct. Clown	gomdul76@hotmail.com	
Cristian Alejandro [illegible]	Colaborador	Fundación Doctora Clown	[illegible]	
Laura Rodriguez Rodriguez	Biologa.	Santa Clara	lauracarodriguez@gmail.com	Laura Rodriguez.

Escaneado con CamScanner

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: 11/12/2022 12:45:03 p. m. N° FOLIO:93

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1099202961 IDENTIFICACION: 1099202961 EDAD: 36 Años \ 5 Meses \ 10 Días

NOMBRE PACIENTE: RICARDO ARIZA CIFUENTES FECHA DE NACIMIENTO: 1/07/1986 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS025 TIPO DE REGIMEN: Contributivo
DIRECCION: VILLANUEVA CASANERE TELEFONO: 3163535982 PROCEDENCIA: VILLANUEVA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14472643 FECHA DE INGRESO: 26/11/2022 11:31:09 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: MITEYA CIFUENTES MATEUS DIRECCION RESPONSABLE: 0 TELEFONO RESPONSABLE:3163535982

ANALISIS SUBJETIVO

Motivo de Interconsulta:

Paciente masculino de 36 años, con antecedente de TCE secundario a accidente de tránsito hace 9 años, al parecer con déficit cognitivo leve secundario, diagnóstico de VIH de novo, estadio SIDA por lesión en SNC descrita, con deplecion inmunologia importante y alta carga replicativa, actualmente hospitalizado por sospecha de absceso cerebral en manejo antibiótico con ceftriaxona + metronidazol hoy dia 11/21, llevado a drenaje de absceso + resección de lesión el 27/11/2022, con documentación de lesión frontal izquierda de aspecto caseoso, por lo que se consideró como primera probabilidad TB cerebral, sin embargo con baciloscopia de lesión negativa, actualmente en manejo empirico de TB; considerando diferenciales de LOE en SNC y VIH para Toxoplasma, se corroboró mediante IgG reactiva infección crónica, ya en cubrimiento con TMP/SMX realizado, pendiente latex de criptococcus, antigenaria de histoplasma negativa, se descarta aspergilosis, se cuenta con reporte de biopsia de SNC en el que no se evidencia con claridad material de microorganismos ni granulomas, por lo que se consideró necesario estudios de inmunohistoquímica para clarificar naturaleza de lesión y se solicitó concepto por neurocirugía por lo que se considera remisión para valoración integral por oncologia, sin embargo dado que paciente se niega a conocimiento de su diagnóstico, se solicita apoyo por trabajo social y psicología de grupo VIH para apoyo y definir asi pertinencia de remisión, asimismo se solicita referencia realización de inmunohistoquímica para realización en biopsia de SNC. Reactantes de fase aguda solicitados evidencian PCR no reactiva y hemograma con leucopenia, sin alteraciones en demás líneas celulares. Paciente no ha presentado nuevos picos febriles, no deterioro neurológico, sin otra sintomatología en el momento, se indica continuar manejo antibiótico previamente propuesto, el ajuste se realizará con base en resultado de hemocultivos. Paciente refiere que no desea que diagnóstico de VIH se conozca por su familiar. Se explica conducta paciente quien refiere entender y aceptar.

ANALISIS OBJETIVO

Paciente atento y receptivo, refiere ser procedente de Villanueva, Casanare, se realiza acompañamiento a Mireya Cifuentes (tel: 3163535982) en calidad de madre del paciente, señora Mireya refiere estar al tanto de la condición de salud de su hijo, sin embargo en aras de garantizar la confidencialidad y privacidad del paciente no se aborda de manera puntual ya que desde el área de psicología se desconoce si la madre es conocedora del diagnóstico de VIH del paciente.

RESPUESTA

Se realiza acompañamiento a madre y paciente de manera simultánea donde se brinda espacio de escucha activa donde se permite realizar descarga emocional tanto a familiar como a paciente, se realiza sensibilización sobre conductas de autocuidado e importancia de adherencia a tratamiento médico, principio de corresponsabilidad familiar, pautas de adaptación a estancia hospitalaria, no es posible abordar diagnóstico B24X ya que familiar se encuentra presente en el servicio.

Se resuelven dudas e inquietudes.

TRATAMIENTO

-Se socializa con paciente y familia derechos y deberes de los usuarios.

-Se brinda material lúdico para aprovechamiento de tiempo libre durante estancia hospitalaria.

-Se deja paciente en seguimiento.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 1SCC23 - SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS PSICOLOGIA
ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

Laura Viviana Rodriguez Rodriguez

Profesional:LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Registro Medico: 1031153819
Especialidad:PSICOLOGIA

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

ANALISIS SUBJETIVO Motivo de Interconsulta:Paciente masculino de 36 años, con antecedente de TCE secundario a accidente de tránsito hace 9 años, al parecer con déficit cognitivo leve secundario, diagnóstico de VIH de novo, estadio SIDA por lesión en SNC descrita, con deplecion inmunologia importante y alta carga replicativa, actualmente hospitalizado por sospecha de absceso cerebral en manejo antibiótico con ceftriaxona + metronidazol hoy dia 11/21, llevado a drenaje de absceso + resección de lesión el 27/11/2022, con documentación de lesión frontal izquierda de aspecto caseoso, por lo que se consideró como primera probabilidad TB cerebral, sin embargo con baciloscopia de lesión negativa, actualmente en manejo empírico de TB; considerando diferenciales de LOE en SNC y VIH para Toxoplasma, se corroboró mediante IgG reactiva infección crónica, ya en cubrimiento con TMP/SMX realizado, pendiente latex de criptococcus, antigenuria de histoplasma negativa, se descarta aspergilosis, se cuenta con reporte de biopsia de SNC en el que no se evidencia con claridad material de microorganismos ni granulomas, por lo que se consideró necesario estudios de inmunohistoquímica para clarificar naturaleza de lesión y se solicitó concepto por neurocirugía. por lo que se considera remisión para valoración integral por oncología, sin embargo dado que paciente se niega a conocimiento de su diagnóstico, se solicita apoyo por trabajo social y psicología de grupo VIH para apoyo y definir asi pertinencia de remisión, asimismo se solicita referencia realización de inmunohistoquímica para realización en biopsia de SNC. Reactantes de fase aguda solicitados evidencian PCR no reactiva y hemograma con leucopenia, sin alteraciones en demás líneas celulares. Paciente no ha presentado nuevos picos febriles, no deterioro neurológico, sin otra sintomatología en el momento, se indica continuar manejo antibiótico previamente propuesto, el ajuste se realizará con base en resultado de hemocultivos. Paciente refiere que no desea que diagnóstico de VIH se conozca por su familiar. Se explica conducta paciente quien refiere entender y aceptar.

ANALISIS OBJETIVO Paciente atento y receptivo, refiere ser procedente de Villanueva, Casanare, se realiza acompañamiento a Mireya Cifuentes (tel: 3163535982) en calidad de madre del paciente, señora Mireya refiere estar al tanto de la condición de salud de su hijo, sin embargo en aras de garantizar la confidencialidad y privacidad del paciente no se aborda de manera puntual ya que desde el área de psicología se desconoce si la madre es conocedora del diagnóstico de VIH del paciente.

RESPUESTA Se realiza acompañamiento a madre y paciente de manera simultánea donde se brinda espacio de escucha activa donde se permite realizar descarga emocional tanto a familiar como a paciente, se realiza sensibilización sobre conductas de autocuidado e importancia de adherencia a tratamiento médico, principio de corresponsabilidad familiar, pautas de adaptación a estancia hospitalaria, no es posible abordar diagnóstico B24X ya que familiar se encuentra presente en el servicio. Se resuelven dudas e inquietudes.

DIAGNOSTICO G060 - ABSCESO Y GRANULOMA INTRACRANEAL

TRATAMIENTO -Se socializa con paciente y familia derechos y deberes de los usuarios. -Se brinda material lúdico para aprovechamiento de tiempo libre durante estancia hospitalaria. -Se deja paciente en seguimiento.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCIÓN
G060	G060 - ABSCESO Y GRANULOMA INTRACRANEAL

Laura Viviana Rodriguez Rodriguez

Profesional:LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Registro Medico: 1031153819
Especialidad:PSICOLOGIA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 14:17:58 Laura Viviana Rod...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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-1485-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS-1485-2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PSPS-1485-2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	PSPS-1485-2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1458-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf (Archivado)	PS 1458-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1485-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485 2022- CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS-1485 2022- CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Turno fin de semana
4 y 11 de diciembre