

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1478-2022** C.D.P. No.: **91** Proceso que pertenece: **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
Servicio al que pertenece: **TRABAJO SOCIAL**
Unidad a la que pertenece: **HOSPITAL SANTA CLARA**
Nombre del Contratista: **ANA MARÍA LÓPEZ MONSALVE** C.C. **1.010.178.905** de: **BOGOTÁ**
Fecha Inicio: **2022-02-01** Fecha Terminación inicial: **2022-04-30** Valor Mensual: **\$ 3.466.980** Valor a cobrar: **\$ 2.311.320**

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	\$ 1.733.490	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				

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	\$ 416.600	56033988	04/02/2022
2	MARZO 2022	\$ 3.366.000	\$ 416.600	56697905	7/3/2022
3	ABRIL 2022	\$ 3.366.000	\$ 416.600	57471869	05/04/2022
4	MAYO 2022	\$ 3.466.980	\$ 416.600	58734417	06/05/2022
5	JUNIO 2022	\$ 3.466.980	\$ 429.100	58733961	09/06/2022
6	JULIO 2022	\$ 3.466.980	\$ 429.100	60270810	13/07/2022
7	AGOSTO 2022	\$ 3.466.980	\$ 439.900	60850657	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE 2022	\$ 3.466.980	\$ 440.600	61054967	09/09/2022
9	OCTUBRE 2022	\$ 3.466.980	\$ 440.600	61824244	12/10/2022
10	NOVIEMBRE 2022	\$ 3.466.980	\$ 440.800	62534933	09/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 3.466.980	\$ 441.900	63245302	12/12/2022
12	ENERO (1-20) 2023	\$ 2.311.320	\$ 437.500	64047238	04/01/2023
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	\$ 40.260.726	\$ 40.145.160	\$ 115.566

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

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A 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.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2023-01-01** Hasta: **2023-01-20**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario con el fin se facilite el acceso a los servicios de salud; adicionalmente de acuerdo a la solicitud de los servicios se establece contacto con el paciente brindando la información necesaria para garantizar la atención en salud.		(2 listados) Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
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 área de Trabajo Social.	De manera diaria se realiza el registro y actualización en la matriz correspondiente donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social como estudios de caso, reportes de oxígenos y matriz de población Embera.		Base de datos drive: Estudios Sociales de Caso (5.) Los usuarios Hospitalizados Embera (0), Oxígenos (0).
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 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se realiza seguimiento mediante censo hospitalario en neonatos básicos y respiratorios de manera diaria, identificando barreras de acceso, vulnerabilidad social y/o dificultades en aseguramiento.		Se realiza Censo de Lunes a Viernes en servicio salud mental mujeres y salud mental hombres- colocación ICBF (0), diligenciamiento ficha SIVIM (1), total Interconsultas (10).
4	Realizar la solicitud de oxígeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se hace radicación para trámites de oxígeno domiciliario (diligenciamiento en DRIVE Institucional) registro en HC- radicación en oficina de autorizaciones- Con la finalidad de contribuir al giro de cama de manera oportuna.		Se realizan 0 solicitudes, con diligenciamiento en DRIVE, y nota en HC.
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.	De acuerdo a los casos atendidos se realizan las gestiones pertinentes a identificar a la persona que solicita el servicio, población vulnerable y población extranjera e indocumentados.		Habitantes de calle sin certificar (0) Indocumentados (0 NN) Paciente extranjero (5 estudios de caso)
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	Se realizan 20 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas. De las gestiones realizadas con los usuarios atendidos por Trabajo Social.		Se realizan 20 registros con usuario asignado.

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente en articulación con el área de autorizaciones, se garantiza aplicación de Estudio de caso para gestantes extranjeras. Se orienta a usuarios en el proceso de afiliación o dependiendo la situación socio económica en que este, también se reporta según el caso si se evidencia riesgo o negligencia por medio de ficha SIVIM. Se envían correos de EPS solicitando según el caso portabilidad, traslado y correspondiente autorizaciones.	Se realizaron 20 orientaciones en proceso de hospitalización.
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 aplicación de encuestas de satisfacción asignadas al proceso, se realiza socialización de derechos y deberes a usuarios del servicio Salud Mental Hombre y Mujeres.	(7) Encuestas en Hospitalización acorde al indicador del trimestre.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el trámite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica, sin embargo, en Materno, se hace reporte de los Recien Nacidos a ICBF, de acuerdo a identificación de Factores de Riesgo Social.	Se solicita (2) cupo en hogar de paso a población habitante de calle sin red de apoyo familiar, en el mes no se tramitan solicitudes. Reportes y traslados a ICBF 1.
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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. De acuerdo a las orientaciones brindadas se presta el servicio en Hospital Santa Clara. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente.	Soporte planilla pago seguridad social en salud. Se cumple a diario las actividades suscritas en contrato, horario establecido y adicionales que se programan al interior de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano como reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario.

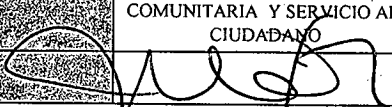
Observaciones:

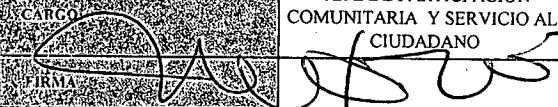
Turno Domingo 01 y sábado 07 de Enero.

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.

C.C. 1.010.178.905 de BOGOTÁ

Firma del Contratista

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

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

Cuenta de Cobro 12

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051-7

DEBE A:

ANA MARÍA LÓPEZ MONSALVE
C.C. 1010178905

LA SUMA DE:

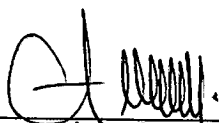
Dos Millones trecientos once mil trecientos veinte pesos m/cte
(\$ 2.311.320)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional en Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1478 2022 correspondiente del 01 al 20 de Enero de 2023.

OBJETO: Prestar servicios de acuerdo a 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,



ANA MARÍA LÓPEZ MONSALVE

Teléfono: 3208842103 Dirección: CRA 72B # 6D-73

No. Cuenta bancaria Banco CAJA SOCIAL Ahorros No. 24099065041

31 de Enero de 2023

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	EXPLEADORS	TOTAL A PAGAR
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EXPLEADORS	TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2022-12	1	04/01/2023	64047238	1	\$437.500	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligación
EPS002	Salud Total EPS	80013697-4	173.400

[illegible]

TOTALS PENSION				
Código AEP Código AEP	Nombres	NIT	Colización Obligatorio	
231001	Comunales	800727840-6	221.900	

CD	PAIS	INDICADOR	UNIDAD	VALOR
TOTALES, RIESGOS LABORALES				
Código ARI		Seg. Nombre		Contratación
				Obtención
1423		Pérdida Seguros		13 800
				66001153

	SE-034	TOTALS CAJAS
Código CCF	Número	
CCF74	Compensar Caja	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dist. Mora	Valor Misa Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SEVA				
CEB				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, Imp. y Mora	Valor antes de IGE, LMA, Imp. y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	173.400	173.400
Pensión	1	221.900	221.900	221.900
Riesgos Laborales	1	33.800	33.800	33.800
CCF	1	8.400	8.400	8.400
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	437.500	437.500	437.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD
CC	1010178905	ANA MARIA LOPEZ MONSALVE	Carrera 72b 6d 73	4098564	anua2603@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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 1 0
					TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	04/01/2023	64047238	\$437.500

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION									
Nº	TIPO	Identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Estado Civil	Religión	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario y Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de cotización	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	Cód. EPS
1	CC	1010178905	LOPEZ MONSALVE ANA MARIA	M	30	S	N			231001	1.386.792	221.900	0	0	0	0	EPS002	1.386.792	173.400	14.23	1.386.792	33.600	CCF24	1.386.792	8.400	0	0	0	0

PAGADA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

Página 1/2

No. 174029

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE Nombre USS: HOSPITAL RAFAEL URIBE NIT: 8300776334
Punto de Atención: Hospital Santa Clara
Trabajador Social: ANA MARIA LOPEZ MONSALVE Tarjeta Profesional: 1010178905 Fecha Estudio: 01/01/2023

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

Identificación: AS: VEN25716279 Nombre: RAFAEL CAMPO ENDY
F. Nacimiento: 27/10/1993 Dirección: NO REFIERE
Departamento: Localidad: PUENTE ARANDA Barrio: GALAN
Estrato: 2 Celular: 0 Teléfono: 0
Email: Nacionalidad: VENEZUELA Etnia: Ninguno de los anteriores
Estado Civil: Soltero(a) Sexo: Hombre Género: Femenino
Orient. Sexual: Homosexual M. Gestante: No Aplica Discapacidad: No aplica
Datos SISBEN:
Ficha: Puntaje: N° Solicitud: 99999999
Datos Acudiente:
Identificación: Nombre: Teléfono:

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

URGENCIA DE MIGRANTE IRREGULAR PAÍS FRONTERIZO, PACIENTE DE NACIONALIDAD VENEZOLANA QUIÉN NO CUENTA PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA, NO POSEE AFILIACIÓN A SGSSS, SIN CAPACIDAD DE PAGO PARA ASUMIR LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN MEDICA POR PARTICULAR; NO TIENE SUBSIDIO EN SALUD EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 32 DE LA LEY 1438 DE 2011, NO CUENTA CON SEGURO QUE CUBRA EL COSTO DEL SERVICIO; SE REALIZA ESTUDIO SOCIAL DE CASO Y ACTA JURAMENTADA CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR BARRERAS DE VULNERACIÓN; SEGÚN CIRCULAR 023100, LO ESTABLECE EL DECRETO 2408 DE 2018 PARA LA POBLACIÓN EXTRANJERA EN CONDICIÓN MIGRATORIA IRREGULAR, RESIDENTE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y NO CUENTE CON SU DOCUMENTO LEGALIZADO PUEDE ACCEDER A LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

USUARIA DE 29 AÑOS DE EDAD NATURAL DE CARACAS VENEZUELA QUIEN INGRESA AL PAÍS HACE 9 AÑOS, REFIERE NO CUENTA CON PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA CON ESTANCIA IRREGULAR EN EL PAÍS, AUNQUE NO BRINDA CLARIDAD DEL PROCESO ANTE MIGRACIÓN COLOMBIA REFIERE LO INICIA, LLEGÓ AL PAÍS POR LA DIFÍCIL SITUACIÓN POLÍTICA Y ECONÓMICA EN LA QUE SE ENCUENTRA SU PAÍS DE ORIGEN. PACIENTE NO TIENE ESTABILIDAD LABORAL QUE LE PERMITA AFILIARSE AL SGSSS RÉGIMEN CONTRIBUTIVO, DICHA CONDICIÓN GENERA RIESGO SOCIOECONÓMICO Y VULNERACIÓN. PACIENTE CONSIDERADO POBLACIÓN EXTRANJERA IRREGULAR POBRE NO ASEGURADA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS AL PRESENTAR HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

USUARIA QUIEN REFIERE VIVE SOLA, PROGENITORES Y HERMANOS (5) RESIDEN EN OTROS PAISES. REFIERE DE SU FAMILIA DE ORIGEN ES LA ÚNICA QUE VIVE EN COLOMBIA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SIFILIS TRATADA.

ANTECEDENTES LABORALES, INGRESOS PERSONALES Y FAMILIARES

PACIENTE REFIERE LABORA DE MANERA INFORMAL COMO RECICLADORA Y TRABAJADORA SEXUAL. DENTRO DE LOS GASTOS MENSUALES REFIERE ARRIENDO, SERVICIOS PÚBLICOS, ALIMENTACIÓN, VESTUARIO ENTRE OTROS. SE EVIDENCIA ALTA CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA. USUARIA CONSIDERADA POBLACIÓN EXTRANJERA IRREGULAR POBRE NO ASEGURADA.

REDES FAMILIARES, COMUNITARIAS, INSTITUCIONALES

USUARIA QUIEN NO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR EN EL PAÍS, REFIERE CUENTA CON EL APOYO DE ALGUNAS AMIGAS (RED DE APOYO SOCIAL), MANIFIESTA HIZO PARTE DE IDIPRON EN EL OASIS.

CONCEPTO SOCIAL

DE ACUERDO AL DECRETO 2353 ARTÍCULO 4, APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE LAS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL; SE DILIGENCIA ESTUDIO SOCIAL DE CASO Y ACTA JURAMENTADA CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR ATENCIÓN INICIAL SERVICIO DE URGENCIAS; SE ORIENTA CON EL PROPÓSITO DE FORMALIZAR SU SITUACIÓN MIGRATORIA IRREGULAR EN EL TERRITORIO COLOMBIANO ANTE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MIGRACIÓN COLOMBIA, DONDE PODRÁ REALIZAR TRAMITES DE SALVOCONDUCTO, PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA, VISADO, SE EXPLICA DECRETO 216 DE 1 DE MARZO, Y LA RESOLUCIÓN 971 DEL 2021 LA CUAL COBIJA A LA POBLACIÓN VENEZOLANA QUE INGRESARON ANTES DEL 2021 ASÍ MISMO SE SOCIALIZAN LOS DIFERENTES CANALES A LOS CUALES PUEDE ACCEDER PARA INICIAR SU PROCESO DE LEGALIZACIÓN EN EL PAÍS Y DE ESTA MANERA SOLICITAR ENCUESTA DE SISBEN ANTE EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN, UNA VEZ CUENTE CON EL PUNTAJE OBTENIDO REALIZAR VINCULACIÓN A RÉGIMEN DE SALUD SEGÚN CORRESPONDA.

Declaro que:

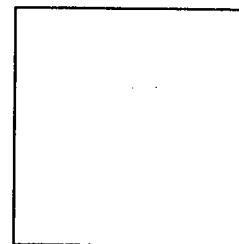
- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requero de servicios de salud y no cuento con capacidad de pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requero del subsidio a la oferta de servicios de salud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

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

Firma:

Nombre:

Identificación:



HUELLA

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

Vigencia Estudio Social del Caso: 01/07/2023

Firma:

Nombre:

Identificación:

Tarj. Profesional:

ANA MARIA LOPEZ MONSALVE

CC: 1010178905

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.

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

900959051

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

RESPUESTA INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 7002315 N° Folio: 558 Fecha Folio: 7/01/2023 1:12:35 p. m. Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JORGE LUIS ARIAS OLIVEROS Identificación: 7002315 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 16/septiembre/1989 Edad Actual: 33 Años \ 3 Meses \ 26 Días ESTADO CIVIL: Soltero

DIRECCION: KR 35 10 69 TELEFONO: 3133812464

PROCEDENCIA: BOGOTA OCUPACION: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD: CAPITAL SALUD EPS-S REGIMEN: Regimen_Simplificado

PLAN BENEFICIOS: PGP CAPITAL SALUD EPS NIVEL-ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 14436480 Fecha Ingreso: 18/11/2022 9:29:14 p. m.

Responsable: 0 0 0 Dirección Resp: 0 Telefono Resp: 0

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Centro Atención: 1SC - HOSPITAL SANTA CLARA Area Servicio: 1SCN01 - SANTA CLARA TRABAJO SOCIAL

Cama: HOSA013 - CAMA 013 HOS ADULTO SAN RAFAEL EN SANTA CLARA

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

DETALLE DE INTERCONSULTA	CONSECUTIVO	722889
Folio: 557 Ingreso: 14436480		
Área de Servicio: 1SCN01 SANTA CLARA TRABAJO SOCIAL		
Diagnóstico:		Clase: Impresion_Diagnostica
Especialidad:		
Servicio: 37701-2 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
Motivo:		
<p>PACIENTE DE 33 AÑOS CON MÚLTIPLES ANTECEDENTES HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SÍNDROME DE ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONSCIENCIA POR SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, CON TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN Y DEL ESTADO DE CONSCIENCIA QUIEN ES CANDIDATO PARA GASTROSTOMÍA, GASTROENTEROLOGÍA LLEVA A PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y DURANTE ENDOSCOPIA REFIEREN QUE AL REALIZAR TRANSILUMINACIÓN CON EL EQUIPO SE EVIDENCIA LA MISMA SOBRE EL APÉNDICE XIFOIDES Y NO ES POSIBLE CORROBORAR TRAYECTO SEGURO POR LO QUE SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO Y SOLICITAN VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO PARA REALIZACIÓN DE GASTROSTOMÍA VIA ABIERTA, YA CUENTA CON PREQUIRÚRGICOS NORMALES, YA CUENTA CON BOLETA AUTORIZADA, SE CONFIRMO DISPONIBILIDAD DE SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR EN FARMACIA CENTRAL, CONTINÚA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTOS POR PARTE DE FAMILIARES, SE SOLICITA NUEVAMENTE ACOMPAÑAMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA FIRMA, POR AHORA CONTINUAMOS SEGUIMIENTO</p>		
<p>Observaciones: PACIENTE DE 33 AÑOS CON MÚLTIPLES ANTECEDENTES HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SÍNDROME DE ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONSCIENCIA POR SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, CON TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN Y DEL ESTADO DE CONSCIENCIA QUIEN ES CANDIDATO PARA GASTROSTOMÍA, GASTROENTEROLOGÍA LLEVA A PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y DURANTE ENDOSCOPIA REFIEREN QUE AL REALIZAR TRANSILUMINACIÓN CON EL EQUIPO SE EVIDENCIA LA MISMA SOBRE EL APÉNDICE XIFOIDES Y NO ES POSIBLE CORROBORAR TRAYECTO SEGURO POR LO QUE SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO Y SOLICITAN VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO PARA REALIZACIÓN DE GASTROSTOMÍA VIA ABIERTA, YA CUENTA CON PREQUIRÚRGICOS NORMALES, YA CUENTA CON BOLETA AUTORIZADA, SE CONFIRMO DISPONIBILIDAD DE SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR EN FARMACIA CENTRAL, CONTINÚA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTOS POR PARTE DE FAMILIARES, SE SOLICITA NUEVAMENTE ACOMPAÑAMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA FIRMA, POR AHORA CONTINUAMOS SEGUIMIENTO</p>		

Profesional: LOPEZ MONSALVE ANA MARIA
Cédula: 1010178905
Tipo Medico: Trabajadora_Social

1010178905

PACIENTE DE 33 AÑOS CON MÚLTIPLES ANTECEDENTES HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SÍNDROME DE ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONSCIENCIA POR SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, CON TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN Y DEL ESTADO DE CONSCIENCIA QUIEN ES CANDIDATO PARA GASTROSTOMÍA, GASTROENTEROLOGÍA LLEVA A PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y DURANTE ENDOSCOPIA REFIEREN QUE AL REALIZAR TRANSILUMINACIÓN CON EL EQUIPO SE EVIDENCIA LA MISMA SOBRE EL APÉNDICE XIFOIDES Y NO ES POSIBLE CORROBORAR TRAYECTO SEGURO POR LO QUE SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO Y SOLICITAN VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO PARA REALIZACIÓN DE GASTROSTOMÍA VIA ABIERTA, YA CUENTA CON PREQUIRÚRGICOS NORMALES, YA CUENTA CON BOLETA AUTORIZADA, SE CONFIRMO DISPONIBILIDAD DE Sonda de GASTROSTOMIA 20 FR EN FARMACIA CENTRAL, CONTINÚA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTOS POR PARTE DE FAMILIARES, SE SOLICITA NUEVAMENTE ACOMPAÑAMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA FIRMA, POR AHORA CONTINUAMOS SEGUIMIENTO

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 1SCN01

SANTA CLARA TRABAJO SOCIAL

Diagnóstico: I64X

ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

Análisis Subjetivo

"PACIENTE DE 33 AÑOS CON MÚLTIPLES ANTECEDENTES HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SÍNDROME DE ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONSCIENCIA POR SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, CON TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN Y DEL ESTADO DE CONSCIENCIA QUIEN ES CANDIDATO PARA GASTROSTOMÍA, GASTROENTEROLOGÍA LLEVA A PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y DURANTE ENDOSCOPIA REFIEREN QUE AL REALIZAR TRANSILUMINACIÓN CON EL EQUIPO SE EVIDENCIA LA MISMA SOBRE EL APÉNDICE XIFOIDES Y NO ES POSIBLE CORROBORAR TRAYECTO SEGURO POR LO QUE SE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO Y SOLICITAN VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO PARA REALIZACIÓN DE GASTROSTOMÍA VIA ABIERTA, YA CUENTA CON PREQUIRÚRGICOS NORMALES, YA CUENTA CON BOLETA AUTORIZADA, SE CONFIRMO DISPONIBILIDAD DE Sonda de GASTROSTOMIA 20 FR EN FARMACIA CENTRAL, CONTINÚA PENDIENTE FIRMA DE CONSENTIMIENTOS POR PARTE DE FAMILIARES, SE SOLICITA NUEVAMENTE ACOMPAÑAMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA FIRMA, POR AHORA CONTINUAMOS SEGUIMIENTO"

Análisis Objetivo:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SAN RAFAEL 1 CAMA 13.

Respuesta

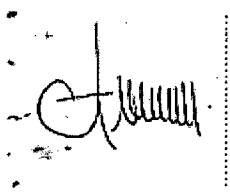
SE REALIZA REVISIÓN DE HC DONDE SE IDENTIFICAPACIENTE SE ENCUENTRA VINCULADO A INTEGRACIÓN SOCIAL, SE ESTABLECE DIALOGO CON GLORIA ROZO QUIEN REFIERE PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR Y EN CASO ELLOS NO REALICEN PRESENCIA DESDE INTEGRACIÓN SOCIAL NO PUEDEN REALIZAR FIRMA DE CONSENTIMIENTOS.

SE ENCUENTRA NUMEROS DE TELEFONO 3045621153 EL CUAL SE ENCUENTRA APAGADO Y EL +824125369997 DONDE SE LOGRA DIALOGAR CON EL SR JOSE PEREZ (TIO) QUIEN REFIERE: "ALLA ESTABA UN SEÑOR JESUS PERO SE FUE PARA VENEZUELA, ALLA ESTA EL HIJO DE EL PERO LE HA TOCADO TRABAJAR PARA COMER EL ES MENOR DE EDAD TIENE COMO 16 O 17 AÑOS, EL RESTO DE LA FAMILIA ESTAMOS EN VENEZUELA".

Tratamiento:

*** PACIENTE QUIEN NO CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR (MAYOR DE EDAD) EN EL PAIS, POR LO CUAL SE SUGIERE A EQUIPO MEDICO ESTABLECER DIALOGO CON TIO DE USUARIO CON EL FIN DE DETERMINAR ACCIONES A SEGUIR. +824125369997 *****

Total Ítems: 1



Profesional: LOPEZ MONSALVE ANA MARIA
Cédula: 1010178905
Tipo Médico: Trabajadora_Social

1010178905

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE:
CC:
NÚMERO CONTRATO:
UNIDAD:
SERVICIO:

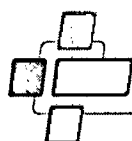
ANA MARÍA LÓPEZ MONSALVE
1010178905
PS 1478 2022
SANTA CLARA
TRABAJO SOCIAL - SALUD MENTAL

No.	ACTIVIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantía de Protección de Derechos	9	7	13	0	13	16	4	3	0	1	0	0
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Traslados a Registraduría Para Cédulación	1	0	11	0	4	5	0	1	0	0	1	1
4	Traslados de niños a Comisaría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Trámite Fallecidos	0	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0
6	Trámite Óxigenos	16	10	10	12	21	19	7	0	0	0	0	0
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros	0	0	0	1	2	1	0	3	2	4	1	2
8	Desarrollo de Fichas Sivim	7	12	4	5	12	18	4	3	4	2	1	3
9	Códigos Blancos	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0	0
10	Violencias (físicas, género, económicas, patrimonial)	0	0	0	1	0	1	0	5	0	0	1	1
10	Interconsultas Realizadas	47	33	55	59	54	52	38	15	12	12	7	11
11	Seguimiento a Pacientes por TS	50	56	61	30	42	76	115	139	119	87	106	116
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Desarrollo de Estudios Sociales	16	7	2	17	7	7	2	8	2	2	0	0
14	Talleres Dictados por Trabajo Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Canguros IMI	31	65	43	23	31	30	5	0	0	0	0	0
16	Canguros Victoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Canalizaciones (Aide Carolina)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientos de usuarios	0	0	0	0	0	0	1	7	0	4	0	2
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios	72	72	72	72	72	72	72	24	24	24	24	24
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Política Centrada en el Usuario (Mecanismos de Escucha)	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso, Atención y Egreso al Usuario.	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
22	Encuestas Satisfacción Urgencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización	12	12	12	12	12	12	12	8	7	7	7	8
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales											
		40	40	40	40	40	40	40	20	20	20	20	20
26	Registro Si - Cuentanos	Orientación Grupales											
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	Asistencia a Reuniones de Equipo	1	1	2	1	1	3	2	3	5	4	3	1

OBSERVACIONES:

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
13-10-2022	Búsqueda activa, detección temprana, alerta de riesgo psicosociales en los diferentes Hospitales y centros de atención en salud de la subred centro oriente- usuarios	8: 00 am	4:00 pm



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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





Administración

UTC -5 16:14:56

Ana Maria Lopez M...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

9 Incumplimientos

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-1478-2022 MARZO.pdf (Archivado)	PS-1478-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
PS-1478-2022 FEBRERO.pdf (Archivado)	PS-1478-2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 FEBRERO 2022.pdf	PS-1478-2022 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1478 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 30-AGO.pdf	PS 1478 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS-1478-2022 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 1478 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1478 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1478 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (1).pdf	PS 1478 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf.pdf	PS-1478-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >