Subred

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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1040 2023	C.D.P. No.:	99
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		
Nombre del Contratista:	LEIDY YANETH JEJEN RINCON	C.C.	1.096.950.346 de: MALAGA SANTANDER
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20
Valor Mensual:	$ 3.709.728	Valor a cobrar:	$ 3.709.728

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 171.640	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 3.709.728	1033	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 0	0	2023-05-21	2023-08-05
4	$ 1.854.864	1536	2023-05-21	2023-06-05
5	$ 3.709.728	2052	2023-06-06	2023-07-05
6	$ 3.709.728	2111	2023-07-06	2023-08-05
7	$ 1.854.864	2354	2023-08-06	2023-08-20
8	$ 1.226.768	2685	2023-08-21	2023-09-20
9	$ 3.709.728	2785	2023-09-21	2023-10-10
10	$ 3.709.728		2023-10-11	2023-11-10
11				
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	ENERO del 21 al 31 del2023	$ 1.155.660	$ 456.900	64362631	29/12/2022
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	65079420	8/02/2023
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	65827888	2/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 456.900	66645150	5/04/2023
5	MAYO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	67695356	9/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	67695759	9/06/2023
7	JULIO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	68902815	12/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	69662302	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	70440238	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	71212049	10/10/2023
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
$ 10.400.940	$ 34.057.716	$ 34.057.716	$ 0

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 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:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	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.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a UMHES SAN BLAS	Atencion presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes y turnos según calendario fines de semana //(120 INTERCONSULTAS)
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	A diario se Ingresa y actualiza la 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.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada//(0 abandonos)
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	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares///(100)SEGUIMIENTOS
4	Realizar la solicitud de oxigeno 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.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos internistas se realiza el respectivo tramite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, ademas se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial///6) TRAMITES DE OXIGENO
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	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle a la UMHES SAN BLAS se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electronico TSIMI@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO donde se envian las solicitados para la respectiva caracterizacion //ESTUDIOS DE CASO 5///SOLICTUDE PARA VALROACION DE HABITANDE DE CALLE:1 SOLICITUD DE PLENA IDENTIDAD :0
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	A diario se Ingreso en el aplicativo SI CUENTANOS las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SI CUENTANOS(20)
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva	Cuando fue requerido se realizo Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación	se realiza seguimientos y gestiones correspondientes según aplique para cada caso y a necesidad del servicio

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	A traves de la atencion presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	se sensibilizo a redes de apoyo y pacientes sobre derechos y deberes , se capacitaron usuarios al igual que funcionarios(tema del mes) en total 72 usuarios capacitados
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus caracteristicas, al igual se informo a traves de oficios por orfeo a las intituciones pertinentes	SE REPORTA PACIENTE A SECRETARIA DE INTEGRACON SOCIAL A SUS DIFERENTES ENFOQUES MEDIANTI APLICATIVO O CORREO PARA CUPOS DE PROTECCION
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 asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual. - NO SE CUENTA CON ORFEOS ABIERTOS	Actas de reunion /// REUNION DE EQUIPO (1 MENSUAL) //REUNION CON JEFE DE OFICINA (1 MENSUAL)

Observaciones:
FECHA DE TURNO 07 Y 08 De Octubre 2023

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.096.950.346 de MALAGA SANTANDER

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Dra Fanny Lucia Rugeles de Hernandez
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Dra Fanny Lucia Rugeles de Hernandez
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Vto.

Cuenta de Cobro 10-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

LEIDY YANETH JEJEN RINCON
C.C. 1096950346 DE MALAGA

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos m/c
($3.709.728)

Por concepto de:

Prestar servicios profesionales como Trabajador Social, en el área de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano; en cumplimiento del contrato PS 1040 2023 del 01 al 31 de Octubre de 2023

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,

LEIDYYANETH JEJEN RINCON
Teléfono: 3125772002
Dirección: CALLE 80 D N°59B-06
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda. Ahorros No.0550488413119667
FECHA: 31 de Octubre 2023

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	1096950346	LEIDY YANETH JEJEN RINCON	CRA 73 57 R-15 SUR BRR LA ESTANCIA	1234567	LEIDYJEJEN21@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71212049	$488.900	

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	185.500	0		0		0	0	0	0	185.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	237.500	0	0	0	0	0	0		237.500	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	36.200				36.200	0	0	36.200			362	36.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.700	0	0	29.700	1

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	185.500	185.500
Pensión	1	237.500	237.500
Riesgos Laborales	1	36.200	36.200
CCF	1	29.700	29.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	488.900	488.900

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

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: 7/10/2023 9:01:37 a. m. **N° FOLIO: 15**

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 93411757 **IDENTIFICACION:** 93411757 **EDAD:** 55 Años / 2 Meses / 25 Días

NOMBRE PACIENTE: ISRAEL TAPIERO POVEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/07/1968 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

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

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

DIRECCION: BARRIO SNTAFE - **TELEFONO:** 6011234567 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15902004 **FECHA DE INGRESO:** 6/10/2023 3:12:51 p. m.

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

RESPONSABLE: . . . . **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:**.

ANALISIS SUBJETIVO

NOTA: SE SOLICITARA HISTORIA CLINICA A PERSONAL DE BALCANES (DE HOSPITAL SAN RAFAEL) PARA AMPLIAR INFORMACION DE HOSPITALZICON EN INSTITUCION . SE EXPLCIA A PACEINTE CONDCUTA MEDICA ,E STE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.NO SE CUENTA CON FAMILIARES PARA INFORME MEDICO . SS VALORACION POR T. SOCIAL .

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE INSTITUCIONALIZADO EN HOGAR BALCANES SOLICITA APOYO DE TRABAJO SOCIAL PARA PODER LOGRAR UBICAR RED INSTITUCIONALE HISTORIA CLINICA DE ANTERIOR HOSPITALIZACION DE PACIENTE EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL

RESPUESTA

SE REALIZA CONCTACTO CON HOGAR FUNCIONARIA GLORIA ROZO ENFERMERA DE BALCANES INDICA QUE INFORMARA AL HOGAR PARA TRAMITES CORRESPONDIENTES Y APRA PODER RECIBIR EL INFORME INDICA QUE EL DIA DE HOY ES COMPLICADO YA QUE SOLO CUENTAN CON UNA ENFERMERA PARA TODO EL FIN DE SEMANA PERO SE INFORMARA , ADEMAS BIRNDA NUMEROS DE CONTACTO DEL HOAGR PARA INFORMAR SITUACION MEDICA DE PACIENTE 6013279797 EXTE 80114///3279797 EXTE 80116

TRATAMIENTO

SE REALIZA CONCTATO CON HOGAR BALCANES RED INSTITUCIONAL DEL APCIENTE SE COMENTA SOLICTUD
SE DEJA ACTUALIZACIOND E TELEFONO PARA BRINDAR INFORMACION DE APCIENTE 6013279797 EXTE 80114///3279797 EXTE 80116

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	3BLN01 - SAN BLAS TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	NOTA: SE SOLICITARA HISTORIA CLINICA A PERSONAL DE BALCANES (DE HOSPITAL SAN RAFAEL) PARA AMPLIAR INFORMACION DE HOSPITALZICON EN INSTITUCION . SE EXPLCIA A PACEINTE CONDCUTA MEDICA ,E STE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.NO SE CUENTA CON FAMILIARES PARA INFORME MEDICO . SS VALORACION POR T. SOCIAL .
ANALISIS OBJETIVO	PACIENTE INSTITUCIONALIZADO EN HOGAR BALCANES SOLICITA APOYO DE TRABAJO SOCIAL PARA PODER LOGRAR UBICAR RED INSTITUCIONALE HISTORIA CLINICA DE ANTERIOR HOSPITALIZACION DE PACIENTE EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL
RESPUESTA	SE REALIZA CONCTACTO CON HOGAR FUNCIONARIA GLORIA ROZO ENFERMERA DE BALCANES INDICA QUE INFORMARA AL HOGAR PARA TRAMITES CORRESPONDIENTES Y APRA PODER RECIBIR EL INFORME INDICA QUE EL DIA DE HOY ES COMPLICADO YA QUE SOLO CUENTAN CON UNA ENFERMERA PARA TODO EL FIN DE SEMANA PERO SE INFORMARA , ADEMAS BIRNDA NUMEROS DE CONTACTO DEL HOAGR PARA INFORMAR SITUACION MEDICA DE PACIENTE 6013279797 EXTE 80114///3279797 EXTE 80116
DIAGNOSTICO	N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
TRATAMIENTO	SE REALIZA CONCTATO CON HOGAR BALCANES RED INSTITUCIONAL DEL APCIENTE SE COMENTA SOLICTUD SE DEJA ACTUALIZACIOND E TELEFONO PARA BRINDAR INFORMACION DE APCIENTE 6013279797 EXTE 80114///3279797 EXTE 80116

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
N390	N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Leidy Jején Rincón.

Profesional:LEIDY YANETH JEJEN RINCON
Registro Medico: 1096950346
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

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: 8/10/2023 11:52:56 a. m. N° FOLIO:9

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 7115266 **IDENTIFICACION:** 7115266 **EDAD:** 2 Años / 6 Meses / 24 Días
NOMBRE PACIENTE: DIEGO ABRAHAM AVENDAÑO NIEVES **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/03/2021 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 13 A BIS #32 H SUR -47 **TELEFONO:** 3142927751 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15905383 **FECHA DE INGRESO:** 7/10/2023 8:10:15 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANDY AVENDAÑO **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:**.

ANALISIS SUBJETIVO

MOTIVO:INGRESA PACIENTE EN AMBULANCIA # 6283 A CARGO DE SANDRA GARZON CON MADRE Y HERMANO MAYOR POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLCUCION CONSISTENTE EN INHALACION DE HUMO POSTERIOR A QUE HERMANO MAYOR TOMARA UN ENCEDEDOR Y PRENDIERA FUEGO A UN COLCHON, HERMANOS QUIENES SE ENCONTRABAN EN HABITACION SOLOS, LOS REMITEN PARA VALORACION POR PEDIATRIA DEBIDO A INHALACION DE CO2. AL MOMENTO DE LA VALAROCACION PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRTADO, NO SIRS, CON SATURACIONES ADECUADAS AL AMBIEN, AL EXAMEN FISICO ARDIOPULMONAR SIN COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO ,NI SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NEUROLÓGICAMENTE SIN ALTERACIONES. POR RIESGO PSICOSOCIAL SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A LA MADRE CUADRO CLINICO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR A LO CUAL REFIERE ENTNDER Y ACEPTAR

Paciente con alto riesgo social, sin normas ni pautas de crianza en su educación quien ingresa por estar con su hermano de 5años solos en habitación, hermano inicia fuego al encender un colchón

ANALISIS OBJETIVO

NOMBRE: DIEGO ABRAHAM AVENDAÑO NIEVES
IDENTIFICACIÓN: PP 7115266
FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/2021
EDAD: 2 AÑOS
RED FAMILIAR: FRANYELIS NIEVES CV30016354
DIRECCIÓN: NO REFIERE
BARRIO: QUIROGA
LOCALIDAD: RAFAEL URIBE
TELEFONOS:3142927751
EAPB: CAPITAL SALUD

RESPUESTA

partiendo del principio de buena fe, como derecho constitucional, se realiza entrevista a paciente quien está en compañía de progenitora la señora Franyelis Nieves de 21años de edad sin discapacidad, natural venezuela; vive en la localidad de Rafael Uribe barrio Quiroga refiere no recordar dirección vive en habitación pero en apartamento que comparte con su familia extensa, es ama de casa dejo de laborar por cuidar a su hijos el apartamento cuenta con servicios públicos base (agua, luz y gas), cel:3142927751 , nivel educativo bachiller incompleto, convive con su pareja el señor Andy Avendaño de 25 años de edad, quien labora como: ayudante en una frutería , por lo cual obtiene ingresos de alrededor de un salario mínimo distribuidos en el pago de alquiler habitacional, uso de servicios públicos, alimentación y gastos personales. madre refiere que hace 6 meses ella llego con su hijo menor a colombia; su pareja y su otro hijo llegaron hace tres meses.

(se orienta a la paciente sobre la importancia de culminar sus estudios acadèmicoscomo derecho, para fortalecer sus conocimientos y obtener mejores oportunidades laborales en este paìs)

paciente en contexto de hospitalización, refiere haber ingresado por “" que su hermano de cinco años estaba con el; solos en habitación y encendió un colchón con un encendedor” durante valoración menor solo desea hacer lo que su hermano hace, madre poco receptiva indica estar cansada no poder controlar a su hijo mayor de cinco años quien inicio el incendio durante valoración hermano de paciente es grosero con progenitora no respecta normas de crianza la agrede fisicamente y le dice groserías, durante toda la valoración se torna agresivo , además saca al paciente de la cuna lo sube en una mesa , no deja que el paciente este en la cuna lo baja.

Madre de paciente refiere que “ mi hijo llego de Venezuela hace seis meses conmigo el si me respecta es llevadero esta legal en el país, pero pues está en constante riego cuando lo dejo con mi otro hijo que llego con mi esposo hace tres meses , ayer los deje un momento mientras comparaba algo en la tienda y mi hijo de 5 años prendió fuego con un encendedor a un colchón por eso nos trajo la ambulancia no sabe cuánto humo inhalo el paciente, yo estoy cansada no quiero ni hablar de lo que hizo mi otro hijo a mi me toco salirme de trabajar porque nadie los cuida tengo a mi familia que me ayuda y mi esposo pero es que mi hijo mayor es un peligro para mi hijo menor”

Durante valoración hermano de paciente se torna agresivo con madre le pega la grita utiliza lenguaje soez , saca a su hermano de cuna y lo pone sobre mesa lo lanza por el cuarto, se sube a las ventanas no acata órdenes y solo golpea al personal de la institución , característica no propias de un niño de 5 años y que esta siguiendo el paciente ya que solo desea imitar a su hermano y le pega a su progenitora también , se evidencia no existe pautas de crianza ni autocontrol en el menor ni en su núcleo familiar no está escolarizado ,PAI NO esta al día no están los controles de crecimiento ,madre se evidencia con cansancio emocional no desea realizar ninguna acción para controlar a su hijo.

se indaga por la redes de apoyo y la relaciones familiares, madre refiere que cuentan con apoyo familiar, refiere relaciones estables y cordiales al interior del hogar, tiene una relación buena con su pareja quien él dice pues enviémoslos de nuevo para Venezuela pero pues sé que mi hijo se va a perder., se indaga a la madre de paciente si ha sido o es víctima de algún tipo de violencia, madre refiere no ha sido víctima de violencia intrafamiliar, se indaga si en algún momento tuvo o ha tenido ideación, gestos suicidas o antecedentes psicológicos o psiquiátricos, madre refiere que solo está

Leidy Jején Rincón.

Profesional:LEIDY YANETH JEJEN RINCON
Registro Medico: 1096950346
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

cansada se evidencia labilidad emocional "yo no sé qué hacer con mi otro hijo porque diego si me ama me quiere es juicioso pero está en riesgo con mi otro hijo él es terrible"

Se verifica historia clínica para no revictimizar a paciente donde medico indica "paciente masculino de 2 años traído por sus padres quienes refieren que su hermano mayor de 5 años le prendió fuego a un colchón. no saben cuánto tiempo estuvieron expuestos al humo, al parecer fu poco, refiere que en el momento se encontraban con una tía. Deciden traerlos a urgencias. Antecedentes patologías niega quirúrgicos niega alérgicos niega vacunas PAI incompleto par a la edad"

TRATAMIENTO

PACIENTE VIVE EN FAMILAI NUCLEAR PADRES PRESENTES

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, SE DECIDE REPORTAR EL CASO ANTE I.C.B.F; PARA VALORACIÓN, SEGUIMIENTO Y QUE SE DESCARTE ALGÚN RIESGO PSICOSOCIAL QUE AFECTE LA INTEGRIDAD DE LA PACIENTE O DEL RESTO DE INTEGRANTES DE SU FAMILIA.

SE ORIENTA A MADRE DE PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, TANTO EN SÍ, COMO DERECHOS FUNDAMENTALES A GARANTIZAR A MENOR, SE ORIENTA A LA PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACIÓN DE TODOS LOS CONTROLES O ATENCIONES SEGÚN URGENCIA O SITUACIONES EMERGENTES A FIN DE PREVENIR SITUACIONES QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD DEL MENOR COMO DE LA MADRE, ASÍ COMO SITIOS EN LOS QUE SE LO PODRÍA REALIZAR EN LA SUBRED CENTRO ORIENTE CUANDO APLIQUE, SE ORIENTA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTROLES DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO DE LA MENOR.

MADRE REFIERE QUE PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR ESTRECHA, FUNCIONAL Y OPERATIVA, QUE LE SIRVEN DE SOPORTE PARA EL AFRONTAMIENTO DE SU CRIANZA ??????????????

SE ORIENTA EN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y PAUTAS DE CRIANZA.

VALORACIONNURGENTE POR PSICOLOGIA O PSQUIATRIA PARA EL MENOR

CASO EN SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL A LA ESPERA DE RESPUESTA DE ICBF PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR

SE RESPORTA A COLEGA DE TRABAJO SCOAIL DE PEDIATRIA PARA CONTINAUR CON SEGUIMIENTO

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	3BLN01 - SAN BLAS TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	MOTIVO:INGRESA PACIENTE EN AMBULANCIA # 6283 A CARGO DE SANDRA GARZON CON MADRE Y HERMANO MAYOR POR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLCUCION CONSISTENTE EN INHALACION DE HUMO POSTERIOR A QUE HERMANO MAYOR TOMARA UN ENCEDEDOR Y PRENDIERA FUEGO A UN COLCHON, HERMANOS QUIENES SE ENCONTRABAN EN HABITACION SOLOS, LOS REMITEN PARA VALORACION POR PEDIATRIA DEBIDO A INHALACION DE CO2. AL MOMENTO DE LA VALAROCACION PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRTADO, NO SIRS, CON SATURACIONES ADECUADAS AL AMBIEN, AL EXAMEN FISICO ARDIOPULMONAR SIN COMPONENTE BRONCOOBSTRUCTIVO ,NI SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NEUROLÓGICAMENTE SIN ALTERACIONES. POR RIESGO PSICOSOCIAL SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A LA MADRE CUADRO CLINICO ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A SEGUIR A LO CUAL REFIERE ENTNDER Y ACEPTARPaciente con alto riesgo social, sin normas ni pautas de crianza en su educación quien ingresa por estar con su hermano de 5años solos en habitación, hermano inicia fuego al encender un colchón
ANALISIS OBJETIVO	NOMBRE: DIEGO ABRAHAM AVENDAÑO NIEVESIDENTIFICACIÓN: PP 7115266FECHA DE NACIMIENTO: 15/03/2021EDAD: 2 AÑOS RED FAMILIAR: FRANYELIS NIEVES CV30016354DIRECCIÓN: NO REFIERE BARRIO: QUIROGALOCALIDAD: RAFAEL URIBETELEFONOS:3142927751EAPB: CAPITAL SALUD

Leidy Jején Rincón.

Profesional:LEIDY YANETH JEJEN RINCON
Registro Medico: 1096950346
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA

partiendo del principio de buena fe, como derecho constitucional, se realiza entrevista a paciente quien está en compañía de progenitora la señora Franyelis Nieves de 21años de edad sin discapacidad, natural venezuela; vive en la localidad de Rafael Uribe barrio Quiroga refiere no recordar dirección vive en habitación pero en apartamento que comparte con su familia extensa, es ama de casa dejo de laborar por cuidar a su hijos el apartamento cuenta con servicios públicos base (agua, luz y gas), cel:3142927751 , nivel educativo bachiller incompleto, convive con su pareja el señor Andy Avendaño de 25 años de edad, quien labora como: ayudante en una frutería , por lo cual obtiene ingresos de alrededor de un salario mínimo distribuidos en el pago de alquiler habitacional, uso de servicios públicos, alimentación y gastos personales. madre refiere que hace 6 meses ella llego con su hijo menor a colombia; su pareja y su otro hijo llegaron hace tres meses. (se orienta a la paciente sobre la importancia de culminar sus estudios acadèmicoscomo derecho, para fortalecer sus conocimientos y obtener mejores oportunidades laborales en este paìs)paciente en contexto de hospitalización, refiere haber ingresado por "" que su hermano de cinco años estaba con el; solos en habitación y encendió un colchón con un encendedor" durante valoración menor solo desea hacer lo que su hermano hace, madre poco receptiva indica estar cansada no poder controlar a su hijo mayor de cinco años quien inicio el incendio durante valoración hermano de paciente es grosero con progenitora no respecta normas de crianza la agrede físicamente y le dice groserías, durante toda la valoración se torna agresivo , además saca al paciente de la cuna lo sube en una mesa , no deja que el paciente este en la cuna lo baja.Madre de paciente refiere que " mi hijo llego de Venezuela hace seis meses conmigo el si me respecta es llevadero esta legal en el país, pero pues está en constante riego cuando lo dejo con mi otro hijo que llego con mi esposo hace tres meses , ayer los deje un momento mientras comparaba algo en la tienda y mi hijo de 5 años prendió fuego con un encendedor a un colchón por eso nos trajo la ambulancia no sabe cuánto humo inhalo el paciente, yo estoy cansada no quiero ni hablar de lo que hizo mi otro hijo a mi me toco salirme de trabajar porque nadie los cuida tengo a mi familia que me ayuda y mi esposo pero es que mi hijo mayor es un peligro para mi hijo menor"Durante valoración hermano de paciente se torna agresivo con madre le pega la grita utiliza lenguaje soez , saca a su hermano de cuna y lo pone sobre mesa lo lanza por el cuarto, se sube a las ventanas no acata órdenes y solo golpea al personal de la institución , característica no propias de un niño de 5 años y que esta siguiendo el paciente ya que solo desea imitar a su hermano y le pega a su progenitora también , se evidencia no existe pautas de crianza ni autocontrol en el menor ni en su núcleo familiar no está escolarizado ,PAI NO esta al día no están los controles de cremento ,madre se evidencia con cansancio emocional no desea realizar ninguna acción para controlar a su hijo.se indaga por la redes de apoyo y la relaciones familiares, madre refiere que cuentan con apoyo familiar, refiere relaciones estables y cordiales al interior del hogar, tiene una relación buena con su pareja quien él dice pues enviémoslos de nuevo para Venezuela pero pues sé que mi hijo se va a perder., se indaga a la madre de paciente si ha sido o es víctima de algún tipo de violencia, madre refiere no ha sido víctima de violencia intrafamiliar, se indaga si en algún momento tuvo o ha tenido ideación, gestos suicidas o antecedentes psicológicos o psiquiátricos, madre refiere que solo está cansada se evidencia labilidad emocional "yo no sé qué hacer con mi otro hijo porque diego si me ama me quiere es juicioso pero está en riesgo con mi otro hijo él es terrible"Se verifica historia clínica para no revictimizar a paciente donde medico indica "paciente masculino de 2 años traído por sus padres quienes refieren que su hermano mayor de 5 años le prendió fuego a un colchón. no saben cuánto tiempo estuvieron expuestos al humo, al parecer fu poco, refiere que en el momento se encontraban con una tía. Deciden traerlos a urgencias. Antecedentes patologías niega quirúrgicos niega alérgicos niega vacunas PAI incompleto par a la edad"

DIAGNOSTICO

Y269 - EXPOSICION AL HUMO, FUEGO Y LLAMAS, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO

Leidy Jején Rincón.

Profesional:LEIDY YANETH JEJEN RINCON

Registro Medico: 1096950346

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

TRATAMIENTO

PACIENTE VIVE EN FAMILAI NUCLEAR PADRES PRESENTESPOR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, SE DECIDE REPORTAR EL CASO ANTE I.C.B.F; PARA VALORACIÓN, SEGUIMIENTO Y QUE SE DESCARTE ALGÚN RIESGO PSICOSOCIAL QUE AFECTE LA INTEGRIDAD DE LA PACIENTE O DEL RESTO DE INTEGRANTES DE SU FAMILIA. SE ORIENTA A MADRE DE PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES EN SALUD, TANTO EN SÍ, COMO DERECHOS FUNDAMENTALES A GARANTIZAR A MENOR, SE ORIENTA A LA PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACIÓN DE TODOS LOS CONTROLES O ATENCIONES SEGÚN URGENCIA O SITUACIONES EMERGENTES A FIN DE PREVENIR SITUACIONES QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD DEL MENOR COMO DE LA MADRE, ASÍ COMO SITIOS EN LOS QUE SE LO PODRÍA REALIZAR EN LA SUBRED CENTRO ORIENTE CUANDO APLIQUE, SE ORIENTA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTROLES DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO DE LA MENOR.MADRE REFIERE QUE PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR ESTRECHA, FUNCIONAL Y OPERATIVA, QUE LE SIRVEN DE SOPORTE PARA EL AFRONTAMIENTO DE SU CRIANZA ??????????????????SE ORIENTA EN PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y PAUTAS DE CRIANZA. VALORACIONNURGENTE POR PSICOLOGIA O PSQUIATRIA PARA EL MENORCASO EN SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL A LA ESPERA DE RESPUESTA DE ICBF PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR SE RESPORTA A COLEGA DE TRABAJO SCOAIL DE PEDIATRIA PARA CONTINAUR CON SEGUIMIENTO

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
Y269	Y269 - EXPOSICION AL HUMO, FUEGO Y LLAMAS, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO

Leidy Jején Rincón.

Profesional:LEIDY YANETH JEJEN RINCON
Registro Medico: 1096950346
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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