Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-17	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO		**Número de Documento:**	1022369056	
Correo Electrónico:	nayibe.amaya.romero@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138045465	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grade:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7332-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	3085
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$1754970	81.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1754970**	**UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-10-17	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	$ 4613064	$ 0	$ 4613064

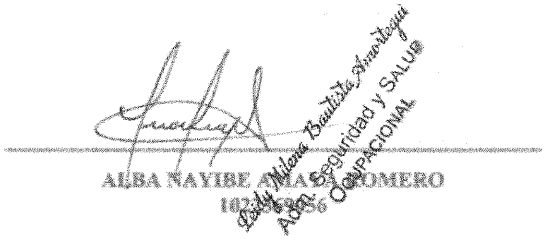
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapéutico) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordante y visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos nutricionales y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en la guía operativa de equipos de atención en casa	Prestar servicios de fonoaudiología en el proceso de cuidado en el proceso de cuidado enmarcado en el acompañamiento terapéutico.	-Consentimientos informados - bases de datos drive EAC
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-Brindar información sobre la salud y el bienestar de la comunicación a individuos, familias y comunidades, educar a las personas sobre la importancia de la comunicación para la salud y el bienestar, comunicarse con las personas sobre los trastornos de la comunicación y cómo abordarlos.	-Bitácora terapéutica, plan de cuidado
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulen la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya)	-Realizar el registro de las historias clínicas oportunamente con Integralidad de manera lógica, clara y completa	-Dinamica -Historias clínicas
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Diligenciamiento correctamente de los diferentes formatos como consentimiento informado, plan de cuidado, bitacora.	-Bases de datos EAC
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	-Identificar y caracterizar a los usuarios que necesitan servicios fonoaudiológicos -Planificación y la implementación de planes de tratamiento, la supervisión del progreso de los usuarios y la evaluación de la eficacia del tratamiento - Educar a los usuarios y sus familias sobre el tratamiento fonoaudiológico. -Identificar cualquier necesidad de cambio en el plan de tratamiento. -Coordinar el seguimiento de los usuarios con otros profesionales de la salud	-Bases de datos EAC - Historias clínicas en Dinámica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Reunirse con otros profesionales de la salud para discutir el caso de un paciente. -Intercambiar información sobre el paciente, como su historial médico y sus necesidades de comunicación - Discutir el plan de -tratamiento fonoaudiológico con otros profesionales de la salud. -Acordar los objetivos del tratamiento fonoaudiológico	-Plan de cuidado EAC

© Siasur - 2023

7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	-Realizar una evaluación fonoaudiológica integral del paciente la cual debe incluir una evaluación de las habilidades de comunicación, habla, lenguaje, audición y deglución del paciente. -Desarrollar un plan de tratamiento fonoaudiológico específico para el paciente	-Formato de plan de cuidado EAC - Historia clínica en Dinámica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Comunicación efectiva -Documentar adecuadamente la evolución: esto incluye registrar la información en la historia clínica del paciente - Educar a los familiares, acudientes, representantes sobre el cuadro clínico del paciente y el tratamiento recomendado	-Historia clínica - en Dinámica
9	Revisar bases de datos necesarias, aplicar las escalas necesarias y elaborar el plan de cuidado	-Acceder a las bases de datos y recopilar la información necesaria. -Administrar las escalas al paciente. -Calcular los resultados de las escalas. - Documentar los resultados de las escalas en la historia clínica del paciente.	-Bitácora terapéutica EAC -Historia clínica
10	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, Ordenes médicas	-Organizar los soportes documentales siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, Ordenes médicas.	- Base de datos (Drive) EAC - carpeta por usuario
11	Realizar el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnostica (Historia Clnica Digital)	-Recolección de información: -Considerar todos los factores relevantes, como la edad del paciente, el nivel de educación, los recursos disponibles y los objetivos -Abordaje de los riesgos	-Bases de datos EAC
12	Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur y las actividades de acuerdo con el esquema de operación definido para el sector rural	-Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud	-Bases de datos EAC
13	Las demás actividades derivadas del objeto contractual	-Cumplir con todas las actividades mencionadas de acuerdo a la guía operativa vigente	-Bases EAC

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	008400771443



ALBA NAYIBE [illegible] ROMERO
[illegible]



LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022369056, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170501	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 26 días del mes de Octubre de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
23217038

CER-AFI

VIGILADO Supersalud

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

26/10/2023

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022369056**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**008400771443**
Fecha de apertura	**08/06/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICADO

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Identificada con NT No. 900958564

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505666909508, a partir del 01 de Agosto del año 2016.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1022369058	ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO	ASISTENCIAL	3	2.436%	17/10/2023	28/02/2024	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 26 de Octubre del año 2023.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO identificado(a) con C.C No. 1.022.369.056, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de octubre del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

6PtRT7gQmM

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO

1022369056

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

9 de octubre de 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ