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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0525-2019 **C.D.P. No.:** 80-2019 **Proceso al que pertenece:** SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE SERVICIOS DE SAUD LA VICTORIA

Nombre del Contratista: BLANCA INES ROA PARRA **C.C.** 51.938.763 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2019/07/15 **Valor Mensual:** $ 2.994.000 **Valor a cobrar:** $ 3.187.008

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.374.000	1721	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15
3	$ 6.374.016	2975	2019-11-16	2020-01-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO 16-31	$ 1.450.800	$ 382.300	7911276
2	FEBRERO	$ 2.901.600	$ 382.300	7911276
3	MARZO	$ 3.088.800	$ 382.300	8014798
4	ABRIL	$ 2.901.600	$ 382.300	8048344
5	MAYO	$ 3.088.800	$ 382.300	8117424
6	JUNIO	$ 3.088.800	$ 382.300	8178702
7	JULIO 01 AL 15	$ 1.544.400	$ 394.500	8298242
7	JULIO 16 AL 31	$ 1.593.504	$ 394.500	8298242
8	AGOSTO	$ 3.187.000	$ 394.500	8303945
9	SEPTIEMBRE	$ 3.090.432	$ 394.500	8377342
10	OCTUBRE	$ 3.090.432	$ 394.500	8407472
11	NOVIEMBRE	$ 3.187.008	$ 394.500	8458698

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.532.800	$ 37.654.832	$ 32.213.176	$ 5.441.656

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo **Desde:** 2019/11/01 **Hasta:** 2019/11/30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud	En el mes de NOVIEMBRE de 2019 se cumplió al 100% en la orientación y divulgación de Deberes y Derechos (Usuarios y Funcionarios) como usuarios de servicios de Salud. Aplicación de encuestas.
2	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.	En el mes de NOVIEMBRE de 2019. se hizo en Linea el ESC para los casos que aplican,EN CUMPLIMIENTO A OFICIO DE SDS 023100 DEL 28/06/2019 (VENEZOLANAS IRREGULARES) y Población Colombiana y usuarias extranjeras (se dio cumplimiento a la indicación de SDS para ESC, continuidad a la aplicación de oficio Nº 023101 del 28-11-2016 de Secretaria de salud aclaración atención a gestantes extranjeras- Venezuela, Ecuador y oficio Decreto número 866 de 2017 del 25 Mayo de 2017.Reporte a Migración-aplicativo SIRE, entre otros). Cumplimiento a información dada en capacitación de aseguramiento en salud del día (13-12-2017 y del 8-02-2018) ESC para todas las usuarias gestantes y no gestantes con DNP Nivel 3. usuarias-Hijos con criterios para ser atendidas a cargo del FFDS por única vez.. Se avaló lo mismo para usuarias extranjeras y Usuarias con criterio para ser atendidas con cargo a FFDS acorde a Reunión del mes de Septiembre (Actas). Se digito los datos en los DRIVE establecidos para cada caso. El diligenciamiento de la base de usuarios con discapacidad. Cumplimiento a los ajustes de la ruta de casos de
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 de Atención al Usuario y Calidad.	Asesoría en trámites administrativos durante su estancia hospitalaria a gestantes que solicitaron acceder a control prenatal (protocolo gestantes), direccionamiento a Capital Salud para carnetizacion ante E.P.S. (Hijos de usuarias Venezolanas y Colombianas con barreras para afiliación) ya que inicio nuevamente la afiliación. se hizo intervención para usuarias que habían sido atendidas por FFD para que afilien a sus hijos a E.P.S.S. Seguimiento a usuarios con copagos y venezolanas sin los documentos definidos por Migración. Se asesoraron y gestionaros casos para trámite de portabilidad. Usuarias que son direccionadas de otras unidades para acceder a controles, IVE, Usuaria con VIH Positivo. se brindó acompañamiento a usuarias que sus hijos fallecieron (trámites para exequias-USS IMI) se atendieron casos de la Casa de la madre y el niño (Enlace con funcionarios), casa Refugio SDM y Fundación Nuevo Nacimiento, Hogares para madres solteras (Hogar Betania-San Rafael).Censo en los servicios asignados.
4	Trámite de 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 Centro Oriente	EN UMHES VICTORIA- se da respuesta a nivel Asistenciales: Respuesta a Interconsultas solicitadas por Ginecología- Pediatría - diligenciamiento por Sistema de IC .(UCI Neonatal, Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, servicios de cuidados Básicos Neonatales y Respiratorios-Consulta social a gestantes hospitalizadas, postparto, en servicio de Urgencias,consulta de Recien Nacido. Se colocaron casos a disposición de I.C.B.F. Gestion para Oxigeno para Usuarios RN. (UMHES-VICTORA). Gestionar con SDIS Y-Fiscalia, Registraduria tramite par usuaria en condición de Habitabilidad en calle.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	En lace con SIS-PROGRAMA CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE-IDIPRON, acorde a los casos presentados y se Hace enlace con Registraduria cuando se requiera. Trabajadoras sexuales, Usuarias con detención domiciliaria, fundación Crecer, entre otros.
6	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.	Intervención en UMHES VICTORIA: En el servicio ALA A Y SALA DE PARTOS, CASOS DE CONSULTA EXTERNA . Acorde a las intervenciónes de hace registro en SIDMA de la información de los usuarios que se hace Gestión por Trabajo Social. En Drives definidos para población venezolana. Reporte a Migración.
7	Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito.	Asesoría en trámites administrativos durante su estancia hospitalaria a gestantes que solicitaron acceder a control prenatal (protocolo gestantes), oficio a Capital Salud para carnetizacion ante E.P.S. (Hijos de usuarias Venezolanas y Colombianas con barreras para afiliación). se hizo intervención para usuarias que habían sido atendidas por FFD para que afilien a sus hijos a E.P.S.S. Seguimiento a usuarios con copagos. Se asesoraron y gestionaros casos para trámite de portabilidad. Usuarias que son direccionadas de otras unidades para acceder a controles, IVE, Usuaria con VIH Positivo. se brindó acompañamiento a usuarias que sus hijos fallecieron (trámites para exequias) se atendieron casos de la Casa de la madre y el niño (Enlace con funcionarios), casa Refugio SDM y Fundación Nuevo Nacimiento, Hogares para madres solteras (Hogar Betania-San Rafael). Se gestionó apoyo con damas voluntarias para apoyo a casos especificos. Entre otros. Enlace con proyecto Espacio público SDS-Población indígena (enlace con ciudadanos asignados como traductor para esta población embera).
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Socializacion de los Derechos y Deberes de los usuarios -en el SGSSS. (usuarios -Funcionarios) - Aplicación de Encuestas de satisfacción (acorde a nuevo indicador a aplicar).
9	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios.	En el mes de NOVIEMBRE de 2019. Se cumplió al 100% la entrega de informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados. Se pasa el soporte de pago de Salud, pensión, ARL, del periodo a certificar en las fechas que lo solicite el supervisor del contrato. Asistencia a reunión Facturación y Trabajo Social.

10	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, realizar 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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Para el mes de NOVIEMBRE de 2019,se cumplió en su totalidad con todas las funciones que me fueron asignadas como Trabajadora Social en la UMHES VICTORIA de LUNES A VIERNES en el Horario asignado y el Turno agendado para Sábado y Domingo. Cumplimiento de agenda respectiva,Informar oportunamente las situaciones personales que ameriten el cambio de turno. Cumplimiento de politica institucional (portar carnet institucional). cierre de los ORFEOS realizados.

Observaciones:	**Firma del Contratista:** Blanca Mójica
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**C.C.** 51.938.763 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR
FEDECAJAS

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Id	Número Identificacion	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF,	Número Planilla	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Tipo
CC	51.938.763	BLANCA INES ROA PARRA	PRINCIPAL	2019-11	2019-11	8458698	PRIVADO	I	14-7	I

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
TRAV 93 NO 22 D 10	BOGOTA	001	BOGOTA	11	4059194	3108078648	blancaroa11.br@gmail.com	8552	1	2019-11-12	35089489

SERVICIO : EPS

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
EPS037	900156264	NUEVA EPS	0,00	0,00	1	159.400
		TOTAL x Servicio :		0	1	159.400

SERVICIO : ARP

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR S.A.	0,00	0,00	1	31.100
		TOTAL x Servicio :		0	1	31.100

SERVICIO : AFP

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
25-14	900336004	COLPENSIONES	0,00	0,00	1	204.000
		TOTAL x Servicio :		0	1	204.000

SUB TOTAL :	394.500	**INTERES MORA:**	0	**GRAN TOTAL :**	394.500

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.

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:	VEN30364631	FECHA DE FOLIO: 16/11/2019 10:32:13 a. m.	Nº FOLIO: 7
Nombre Paciente:	YOXIMAR CAROLINA HERNANDEZ FLORES	**Identificación:** VEN30364631	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	03/marzo/2000 **Edad Actual:**	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	pendiente	**Teléfono:** 3212863189	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR	**Nivel - Estrato:**	SISBEN NIVEL 3

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO:	10256808	**FECHA DE INGRESO:**	15/11/2019 6:20:11 a. m.
FINALIDAD CONSULTA:	Detección_Alteración_Desarrollo_Joven	**CAUSA EXTERNA:**	Otra
RESPONSABLE:	MILENA CARRASCAL	**DIRECCION RESPONSABLE:**	SIN DATO **TELEFONO RESPONSABLE:** 3212863189
CENTRO DE ATENCIÓN:	2LV - UMHES LA VICTORIA	**ÁREA DE SERVICIO:**	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL UMHES LA VICTORIA
ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE EN CAMA 3517, EN POSTPARTO CON RECIEN ANCIDO HOSPITALIZADO PORQUE PRESENTO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ANALISIS OBJETIVO	PACIENTE DE 19 AÑOS, TOTAL DE EMBARAZOS (2) EL BEBE NACIO EL DIA 15/11/2019 DE SEXO FEMENINO, COMO CONSTA EN EL CNV 15567658-0.
RESPUESTA	SE DA RESPUESTA A IC DE TRABAJO SOCIAL SOLICITADA POR GINECOLOGÍA, USUARIA VENEZOLANA EN CONDICIÓNDE IRREGULARIDAD,CON EL OBJETIVO DE IDENTIFICAR RIESGO SOCIAL. RESIDE EN LA KAR 02 # 38 C SUR 16 GUACAMAYAS- 3212863189 CANAGA GUIRA (CUÑADA MILENA CARRASCAL- C.V. 22142274). LA PACIENTE INGRESÓ A COLOMBIA HACE 3 MESES POR CÚCUTA, NO PEP, NO PASAPORTE,EDAD 19 AÑOS, ESCOLARIDAD PRIMARIA, TOTAL DE EMBARAZOS (2) UN HIJO DE 2 AÑOS, EMBARAZOS DE COMPAÑERO PERMANENTE, QUIEN ES VENEZOLANO, DE 27 AÑOS, TRABAJA NE COSNTRUCCIÓN.ESTE EMBARAZO PLANEADO, DESEABA UN HERMANO PARA SU HIJO MAYOR,A SSITIO A 2 CONTROLES PARTICULARES, PARA PALNIFICAR DESEA JADELL.FAMILIA EXTENSA: EN LA MSIMA CASA VIVE LOS SUEGROS.REFERENTE AL BEBE DICE QUE LO ESTABA ALIMENTANDO Y EMPEZO AHIGARSE Y LO HOSPITALIZARÓN.
DIAGNOSTICO	Z597 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON SEGURIDAD SOCIAL Y SOSTENIMIENTO INSUFICIENTES PARA EL BIENESTAR
TRATAMIENTO	1.SE LE INDICA VENIR A CITA DE POSTPARTO. PLANIFICACIÓN, ELLA PUEDE EGRESAR CUANDO GINECOLOGÍA LO DEFINA, EGRESA CON FAMILIAR.2. PARA EL RECIEN NACIDO SE INDICA REGISTRO CIVIL, CARNETIZACION DEL BEBE, LACTANCIA (SE REVISAN VENTAJAS Y BENFICIOS DE LACTAR), RECOGER TSH, 0 TRAERLO A CITA DE RN, EGRESA CON LA MADRE CUANDO PEDIATRIA LO DEFINA.3. SE DILIGENCIA FICHA DE I NIVEL. 4. SE ASESORA SOBRE DERECHOS EN EL SGSSS. 5.Aseguramiento En Salud Y Trámite Ante Migración Colombia, Por Ser Ciudadana Extranjera: Se Explica Que Según Ley 100 De 1993 Establece El Derecho A La Seguridad Social Para Todos Los Habitantes Del Territorio Nacional Y Crea Las Condiciones De Acceso A Los Servicios De Salud, Se Habla De Lo Definido En La Ley 1438 De 2001 Art. 32 Parágrafo 1. También Lo Que Establece Los Siguientes Requisitos. Para Afiliación. En Cuanto A Población Extranjera- Lo Definido En Decreto 866 De 2017. Todo Usuario Que No Cuente Con Su Documento Legal Vigente Para El Territorio Nacional, Por Lo Cual Es Importante Que Se Acerque A La Oficina De Atención Al Migrante De Migración Colombia Calle 100 Nº 11 B-27- Teléfono 5111150 Con El Objeto De Regularizar Su Situación En El País.Una Vez Legalizada La Situación De La Persona Mencionada Y Si No Tienen La Capacidad De Pago Para Pertenecer Al Régimen Contributivo En Salud Deberé Entonces Adelantar La Solicitud De Una Visita En Las Oficinas De Planeación Distrital, Para Ser Parte Del Sistema De Selección De Beneficiarios Para Programas Sociales (SISBEN). Y Le Sea Realizada La Encuesta, Esta Solicitud La Puede Realizar En Cualquier De Los Cade O Super Cade Del Distrito En La Oficina De Planeación, Para Esto Debe Llevar Copia De Su Documento De Identidad Y Un Recibo De Servicio Público Del Lugar Donde Resida.En Tanto Se Valida La Información De La Mencionada Encuesta, Podrán Acceder A Lso Servicios Requeridos En Las Unidades De Servicios De Salud Publicas Del Distrito (SUBREDES) Con Cuota De Recuperación Del 30 5 (Según Decreto 780 De 2016), Si Se Constata Que En Residente Del Distrito Capital, Perteneciente A La Población Pobre Y Vulnerable Sin Capacidad De Pago Para Afiliarse Al Sgsss.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
Z597	PROBLEMAS RELACIONADOS CON SEGURIDAD SOCIAL Y SOSTENIMIENTO INSUFICIENTES PARA EL BIENESTAR	Presuntivo	☑	☐	☐
Observación					
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL	Presuntivo	☐	☐	☐
Observación					

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Detalle Indicación:

Blanca Inés Roa

Blanca Inés Roa Parra
Trabajadora Social
T.P. 068955112-A
Especialista en Promoción Salud
y Desarrollo Humano

Profesional: ROA PARRA BLANCA INES
Cédula: 51938763
Tipo Medico: Trabajadora_Social

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.

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:	10076476992	FECHA DE FOLIO: 17/11/2019 12:50:57 p. m.	Nº FOLIO: 13
Nombre Paciente:	MARIA EUGENIA HJIJO DE SANTANA	**Identificación:** 10076476992	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	22/diciembre/2018 **Edad Actual:**	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CARRERA 11 60 A 34 SUR	**Teléfono:** 3144858044	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD EPS-S	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	URG - HOSP - QUIROF CAPITAL SALUD EPS S	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO:	10264181	**FECHA DE INGRESO:**	17/11/2019 12:19:27 a. m.
FINALIDAD CONSULTA:	Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo	**CAUSA EXTERNA:**	Otra
RESPONSABLE:	EUGENIA SANTANA	**DIRECCION RESPONSABLE:**	CARRERA 11 60 A 34 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3144858044
CENTRO DE ATENCIÓN:	3BL - UMHES SAN BLAS	**ÁREA DE SERVICIO:**	2LVN01 LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL UMHES LA VICTORIA
ANALISIS SUBJETIVO	SE HACE DESPLAZMIENTO A SERVICIO DE URGENCIAS DE PEDIATRIA PARA DAR RESPUESTA A LLAMADO DEL SERVICIO YA QUE SE SOLICITA IC POR PEDIATRIA.
ANALISIS OBJETIVO	ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA 2206 CON LA MADRE, EL PACIENTE NACIO EL DIA 22/12/2018 COMO CONSTA EN EL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO # 15036066-0 DE SEXO MASCULINO. SIN REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.
RESPUESTA	SE DA RESPUESTA A IC DE TRABAJO SOCIAL SOLICITADA POR PEDIATRIA, POR SER UNA PACIENTE DE 10 MESES DE VIDA Y ESTAR SIN REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.ESTA LA MADRE CON EL NIÑO SEÑORA MARIA EUGENIA SANTANA C.C.1007647699 2, REFIERE QUE SU HIJO NACIO EN EL UMHES MATERNO INFANTIL EL DIA 22/12/2018 DE SEXO MASCULINO, DE 38 SEMANAS MAS O MENOS, PESO DE MAS DE 3000 GRS, ELLA PORTA EL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ORIGINAL, DICE QUE A LA FECHA NO LO HA REGISTRADO PORQUE EL PADRE (SEÑOR DAVID PEREZ) DESDE QUE ELLA ESTABA EN EMBARAZO SE FUE AL EJE CAFETERO Y ELLA ESPERABA QUE EL VINIERA PARA QUE HICIERA EL RECOCOCIMEINTO PATERNO, TAMBIEN DICE QUE EL APDRE HACE 2 DIAS YA ESTA EN BOGOTÁLA MADRE TAMBIEN INFORMA QUE SU HIJO AL NACER NO QUEDO HOSPITALIZADO, QUE NO HA TENIDO HSOPITALIZACIONES ANTERIORES, QUE LO LLEVO A VACUNAS Y COMO TENIA GRIPA NO SE LAS COLOCARON, QUE EL DIA DEA YER PRESENTO FIEBRE Y CONVULSIONO Y POR ESTE MOTIVO LO TRAJO, QUE EN EL DIA LO CUIDA LA ABULA MATERNA.DE OTRA PARTE LA MADRE DEL BEBE ES NATURAL DE BOGOTÁ, EDAD 20 AÑOS, ESCOLARIDAD 9°, TOTAL DE EMABARZOS (2) TIENE UNA HIJA DE 5 AÑOS, EMBARAZOS DE 2 PAREJAS DIFERENTES, LA MADRE DEL NIÑO DICE QUE ESTE ÚLTIMO EMBARAZO, DICE QUE ASISTIO A CONTROL , NO USA MÉTODO DE PLANIFICACIÓN. ABUELA MATERNA DEL BEBE: INDELIRA SANTANA C.C.27502493,INFORMA VIA TELEFONICA QUE LA MADRE PERDIO LA CÉDULA Y LUEGO SACO LA CÉDULA Y ADEMAS TRABAJA " ESO ES LO QUE SE Y NO SE QUE DIRA LA MAMÁ", DIJO LA ABUELA DEL BEBE.VIVIENDA: CRA 7 A ESTE # 45 A-48 SUR LA GLORIA-3213444627.ASPECTO ECONOMICO: LA MADRE TRABAJA EN CALL CENTER.PROCESOS CON INPEC DE LOS PADRES: LA MADRE DICE NO TIENE PROCESOS DE ESTE ASPECTO.FACTORES DE RIESGO: PACIENTE DE 10 MESES DE VIDA, SIN REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO,SIN ASEGURAMIENTO EN SALUD, SIN ESTAR EN PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, NO ESQUEMA DE VACUNAS AL DIA, NEGLIGENCIA MATERNA- RIESGO SOCAL ALTO.
DIAGNOSTICO	T740 - NEGLIGENCIA O ABANDONO
TRATAMIENTO	1. A LA MADRE SE LE EXPLICA LA GRAVEDAD DE SU NEGLIGENCIA, SE INDICA QUE MAÑANA A PRIMERA HORA JUNTO CON TRABAJO SOCIAL SE HARÁ EL REGISTRO CIVIL DEL BEBE (SI SE REMITE A UMHES SAM BLAS SE HARÁ ENLACE DEL CASO CON TS).2. CASO PARA PROCESO CON ICBF CENTRO ZONAL SAN CRISTOBAL AL MOMENTO EN QUE SEA DADO DE ALTA. (SE ENVIA REPORTE RESPECTIVO) SE DEJA SOPORTE EN LA HISTORIA CLINICA.3. SE DILIGENCIA FICHA DE I NIVEL.4. CASO EN SEGUIMIENTO PRIORITARIO POR TRABAJO SOCIAL.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso Dx
Y061	NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PADRE O MADRE	Presuntivo	☐	☐	☐
Observación					
Z658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES	Presuntivo	☑	☐	☐
Observación					

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Detalle Indicación:

Blanca Inés Roa

Blanca Inés Roa Parra
Trabajadora Social
T.P. 068955112-A
Especialista en Promoción Salud
y Desarrollo Humano

Profesional:	ROA PARRA BLANCA INES
Cédula:	51938763
Tipo Medico:	Trabajadora_Social