Uribia, 11 de abril del 2024

Doctor
DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de Salud
Municipio de Uribia

Ref.: Entrega de Primer Informe Técnico de Actividades.

Cordial saludo.

Por medio del presente hago entrega de las actividades correspondiente a la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICO Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° CPS-166 DE 2024** con objeto **PRESTACION DE SERVICIO TECNICO Y APOYO AL SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD (SAC) EN EL MARCO DE LOS PROCESO DE PARTICIPACION SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2024**, durante el tiempo comprendido **DEL 07 DE MARZO AL 06 ABRIL DEL 2024.**

Atentamente,

Nelda Maria Pushaina G.
NELDA MARIA PUSHAINA GONZALEZ
CC N ° 40.820.470 de Uribia – La Guajira
Auxiliar de Enfermería
Contratista

INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES No. 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION	CPS -166 DE 2024
CONTRATITA	Nombre: NELDA MARIA PUSHAINA GONZALEZ
	Identificación:40820470
	Profesión: AUXILIAR DE ENFERMERIA
	Celular: 3154916850
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y APOYO AL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD (SAC) EN EL MARCO DE LOS PROCESO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES Y VENTICINCO (25) DIAS CALENDARIO
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS TRENTAY TRES MIL TRECIENTO TREITA Y TRES PESOS (19.733.333.00) ML
SUPERVISOR	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO C.C No. 17.825.938 URIBIA, LA GUAJIRA SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	07 DE MARZO DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	07 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME	PARCIAL N°: 1
	FECHA: 11 DE ABRIL DEL 2024

De conformidad al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICO Y DE APOYO A LA GESTION No. CPS-166 DE 2024 con fecha de suscripción 7 de marzo de 2024, acta de inicio del 7 de marzo de 2024, en mi condición de contratista, presento a continuación el informe de avance parcial de las actividades desarrolladas durante el período del contrato comprendido entre el 7 de marzo al 6 de abril del 2024, de acuerdo con las obligaciones señaladas en el contrato antes descrito.

RESENTACIÓN

Este informe encapsula los esfuerzos realizados, los desafíos enfrentados y los logros obtenidos en el marco del Contrato No. CPS-166 de 2024, el cual se centró en fortalecer el SAC como un pilar clave en la dinámica de participación ciudadana y gestión comunitaria en nuestro municipio.

El SAC fue diseñado como una estrategia esencial para mejorar la interacción entre la administración municipal y la comunidad. La finalidad de este servicio es doble: por un lado, optimizar la recepción, manejo y respuesta a las solicitudes y necesidades de nuestros ciudadanos y, por otro, fortalecer la capacidad de participación activa de la comunidad en las decisiones que afectan su vida diaria.

Mejora en la Eficiencia de Respuestas: Hemos logrado reducir significativamente los tiempos de respuesta a las inquietudes de la comunidad, gracias a la implementación de tecnologías de información y la capacitación continua de nuestro personal.

El trabajo realizado por el SAC es fundamental para fomentar una comunidad más informada, participativa y satisfecha. Los resultados de este informe reflejan un compromiso firme con la mejora continua y con la implementación de prácticas que favorezcan una gestión pública transparente y efectiva.

INTRODUCCIÓN

El presente informe se elabora en el contexto del Contrato de Prestación de Servicios Técnico y de Apoyo a la Gestión No. CPS-166 de 2024, que tiene como objeto la prestación de servicios técnicos y apoyo al Servicio de Atención a la Comunidad (SAC) en el marco de los procesos de participación social en el municipio de Uribia, durante la vigencia del año 2024, específicamente desde el 07 de marzo hasta el 06 de abril de dicho año.

Este documento tiene como finalidad presentar una descripción detallada de las actividades realizadas, los resultados obtenidos y las lecciones aprendidas durante el periodo de ejecución inicial del contrato. Asimismo, se busca evaluar la eficacia de las intervenciones realizadas en apoyo al SAC y su impacto en la facilitación y mejora de la participación social en el municipio, contribuyendo así a la consolidación de una comunidad más activa y participativa.

La implementación de este contrato se alinea con las políticas públicas locales que apuntan a fortalecer los mecanismos de participación ciudadana y mejorar la gestión de las inquietudes y necesidades de la comunidad, garantizando una respuesta eficiente y eficaz por parte de la administración municipal. Este informe, además, servirá de base para ajustar y optimizar las estrategias y acciones futuras en el ámbito de la participación social en Uribia, en busca de un desarrollo integral y sostenible del municipio.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Fortalecer el Servicio de Atención a la Comunidad (SAC) en Uribia a través de la prestación de servicios técnicos y apoyo gestionado, asegurando una participación social efectiva y contribuyendo al desarrollo de políticas públicas inclusivas y responsivas durante el periodo del 07 de marzo al 06 de abril de 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Optimizar la Gestión del SAC: Mejorar los mecanismos de recepción, procesamiento y respuesta a las solicitudes y consultas de la comunidad, utilizando herramientas tecnológicas y estrategias de gestión de información que permitan una atención más eficiente y efectiva.
2. Monitorear y Evaluar la Participación Social: Establecer indicadores de rendimiento para el SAC, que permitan medir la eficacia de las intervenciones y la satisfacción de la comunidad, con el objetivo de ajustar continuamente las estrategias implementadas para mejorar los servicios ofrecidos.
3. Crear Canales de Comunicación Efectivos: Desarrollar y fortalecer canales de comunicación entre la administración municipal y la comunidad, asegurando que la información sea accesible, transparente y oportuna para todos los sectores de la población.

Estos objetivos están diseñados para abordar de manera integral los desafíos del SAC y fortalecer la estructura de participación ciudadana en el municipio de Uribia, haciendo que el proceso de gestión sea más inclusivo y representativo de las necesidades y expectativas de la comunidad.

JUSTIFICACIÓN

El informe del Contrato de Prestación de Servicios Técnico y de Apoyo No. CPS-166 de 2024 justifica la importancia de brindar apoyo técnico y gestionado al Servicio de Atención a la Comunidad (SAC) en el marco de los procesos de participación social en el municipio de Uribia. Este informe no solo evidencia los avances y desafíos enfrentados durante el período de ejecución del contrato, sino que también subraya la relevancia de estas acciones en el contexto socio-político y administrativo del municipio.

1. Necesidad de Mejorar la Gestión Comunitaria
La efectividad en la gestión de las solicitudes y necesidades de la comunidad es crucial para la estabilidad y desarrollo social de Uribia. Mejorar el SAC fortalece los canales de comunicación entre la ciudadanía y la administración municipal, permitiendo una respuesta más ágil y eficiente a las inquietudes de la población, lo cual es fundamental en un entorno que requiere adaptación y respuesta rápida a las dinámicas sociales cambiantes.

2. Fomentar la Participación Ciudadana
La participación activa de los ciudadanos en los procesos de toma de decisiones es esencial para la democracia local. Este informe destaca la importancia de promover la inclusión de todas las voces en la comunidad, especialmente de aquellos en situaciones de vulnerabilidad, asegurando que las políticas públicas sean inclusivas y equitativas.

3. Contribución al Desarrollo de Políticas Públicas
A través del SAC, se recopilan datos valiosos y retroalimentación directa de la comunidad, los cuales son cruciales para el desarrollo y ajuste de políticas públicas que respondan eficazmente a las necesidades locales. Este proceso ayuda a la administración municipal a priorizar recursos, planificar mejor y ejecutar proyectos que tengan un impacto significativo en la calidad de vida de los residentes.

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL MES DEL 07 DE MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2024

DIMENSION:					
ITEM	**ACTIVIDAD**	**CANTIDAD PROGRAMADA EN EL PERIODO DEL CONTRATO**	**ACTIVIDAD EJECUTADA EN EL MES**	**% DE AVANCE**	**FECHA DE EJECUCION**
1.	Apoyo en la operativización en un 100% la oficina del SAC (Sistema de atención a la comunidad) municipal	100%	10%	10%	DEL 07/03/2024 AL 05/042024
2.	Apoyo en realización del 100% de trámites y seguimiento de las peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal.	100%	10%	10%	DEL 07/03/2024 AL 05/042024
3.	Apoyo en la recepción mensual de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de la comunidad y de los actores del Sistema general de seguridad Social en Salud; realizar tramite de respuesta y su consolidado.	100%	10%	10%	DEL 07/03/2024 AL 05/042024
4.	Apoyo en la Realización de treinta nueve (39) aperturas del buzón de sugerencia de peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal. Durante el desarrollo de las actividades	39%	4%	10,2%	11/03/2024 18/03/2024 22/03/2024 05/04/2024

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES.

1. APOYO EN LA OPERATIVIZACIÓN EN UN 100% LA OFICINA DEL SAC (SISTEMA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD MUNICIPAL).

OBJETIVO: Canalizar toda la atención de los usuarios de manera oportuna y veraz

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD

FECHA: 07 DE MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad consistió en brindar apoyo para la operativización completa del Sistema de Atención a la Comunidad (SAC) de la Secretaria de Salud del municipio de Uribia. Este esfuerzo tuvo como objetivo asegurar que todas las funciones y servicios del SAC estuvieran disponibles y funcionando de manera óptima para atender las necesidades de la comunidad.

Detalles de la actividad

- ✓ Se verificó y organizó el espacio físico de la oficina del SAC para garantizar un entorno de trabajo adecuado y funcional.
- ✓ Se aseguró de que todos los equipos, mobiliario y suministros necesarios estuvieran disponibles y en buen estado de funcionamiento.
- ✓ Se configuraron y optimizaron los sistemas informáticos, incluyendo software de gestión de casos, herramientas de comunicación y bases de datos, para facilitar el registro y seguimiento de las solicitudes de la comunidad.
- ✓ Se elaboraron los procedimientos de atención al público, incluyendo los pasos a seguir para recibir, registrar y dar seguimiento a las solicitudes y quejas de la comunidad.
- ✓ Se aseguró de que todo el personal estuviera familiarizado con estos procedimientos y protocolos.
- ✓ Se establecieron canales de comunicación efectivos para que los ciudadanos pudieran presentar sus inquietudes y recibir respuestas oportunas.

El SAC se encuentra completamente operativo, con todos los servicios disponibles para atender las necesidades de la comunidad.

Durante el periodo comprendido del 07 de marzo al 06 de abril del 2024 se atendieron 95 usuarios que los cuales vinieron a realizar los siguientes tramites:

Tabla 1: Relación de atención al usuario según el trámite:

TRAMITE	
Afiliación	32
Consulta	60
Quejas	3
Total	95

Fuente: Listado de Asistencia

Grafica 1: Relación de atención al usuario según el trámite:



Fuente: Listado de Asistencia

En total se atendieron 95 usuarios durante el periodo comprendido del 07 de marzo al 06 de abril del 2024, de los cuales 60 personas a realizar consulta sobre servicio lo que corresponde al 63%, 32 personas consultaron el servicio de afiliación lo que corresponde al 34%, y solo 3 colocaron quejas que corresponde al 3%

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
CÓDIGO: 500.06.06.01 / VERSION: 2013
ACTA / SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

ACTA No ___1___

FECHA: **LUGAR:**

05 de abril del 2024	Secretaria De Salud

ACTIVIDAD:

Apoyo en la operativización en un 100% la oficina del SAC (Sistema de atención a la comunidad municipal).

OBJETIVO:

Canalizar toda la atención de los usuarios de manera oportuna y veraz

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Durante el periodo comprendido del 07 de marzo al 05 de abril del 2024 se atendieron 95 usuarios que los cuales se acercaron hasta la oficina de la secretaria de Salud a realizar los siguientes tramites:
Afiliación: 32
Consulta: 60
Quejas: 3
De los cuales 60 personas realizaron consulta sobre servicio lo que corresponde al 63%, 32 personas consultaron el servicio de afiliación lo que corresponde al 34%, y solo 3 colocaron quejas que corresponde al 3%.

COMPROMISOS:

Seguir orientando a los usuarios, sobre los tramites a realizar.

ANEXOS:

Listado de asistencia

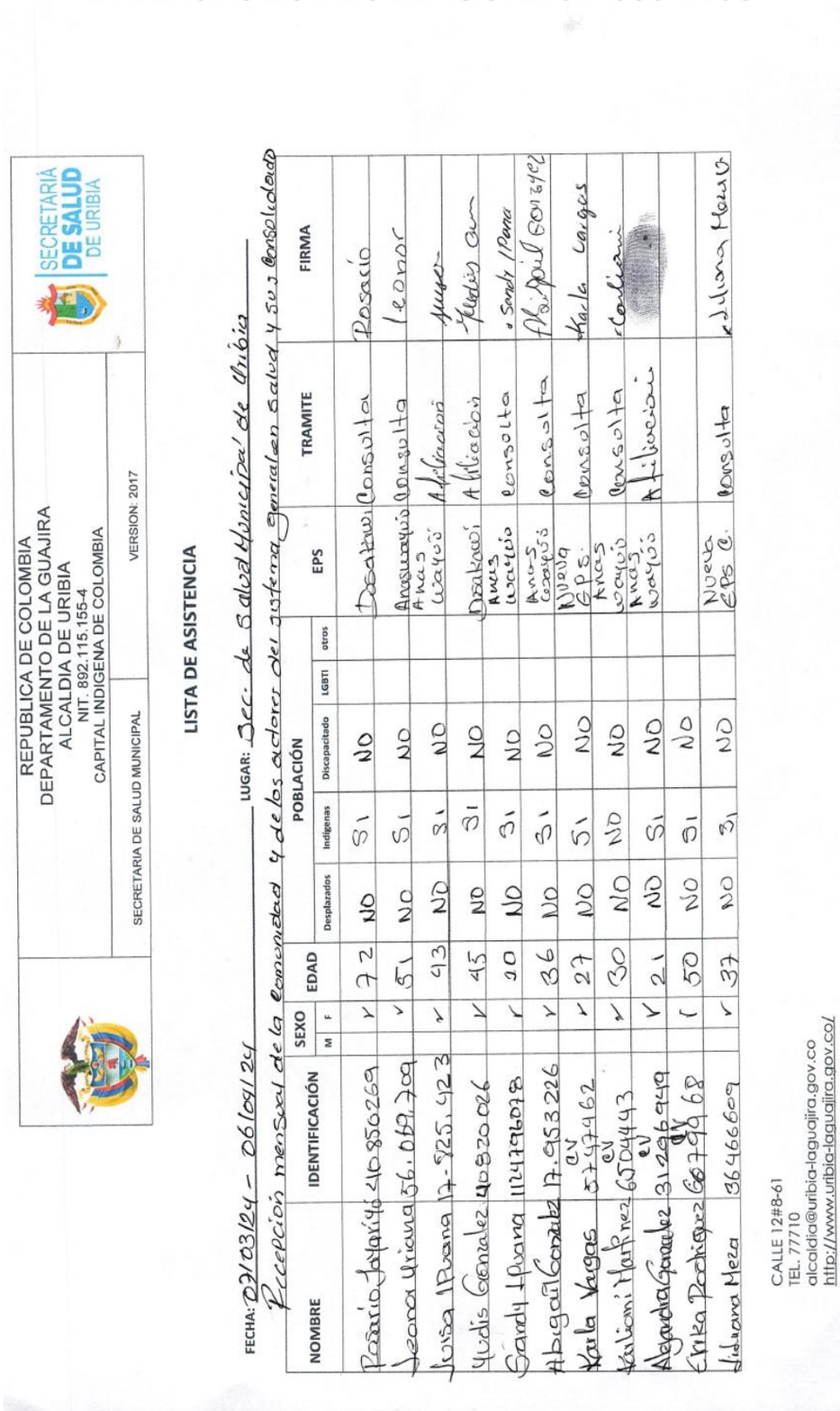
CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
CÓDIGO: 500.06.06.01 | VERSION: 2013
ACTA | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Firma	Nelda Pushaina G.	Firma	
Nombre	Nelda Pushaina G.	Nombre	
Cargo	Aux. S.A.C.	Cargo	
Entidad	Sec. de Salud Municipal	Entidad	

CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

EVIDENCIAS LISTADO DE ASISTENCIA USUARIOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
VERSION: 2017

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 22/03/24 – 26/04/24 LUGAR: Sec. de Salud Municipal de Uribia

Recepción mensual de la comunidad y de los actores del sistema General Salud y Seg. Consolidado

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN Discapacitado	POBLACIÓN LGBTI	POBLACIÓN otros	EPS	TRAMITE	FIRMA
Patricia Jayariyú	40.850269		x	72	NO	SI	NO			Desatwi	Consulta	Rosario
Leona Uriana	56.082.709		x	51	NO	SI	NO			Asmuwayú	Consulta	Leonor
Josa Ipuana	17-825.423		x	43	ND	SI	ND			Anas wayuu	Afiliación	Jugar
Yudis Gonzalez	40820026		x	45	NO	SI	NO			Desakaú	Afiliación	Yudis Gon
Sandy Ipuana	1124796018		x	20	NO	SI	NO			Anas wayuu	consulta	Sandy Ipua
Abigail Gonzalez	17.953.226		x	36	NO	SI	NO			Anas wayuu	consulta	Abigail Gonzalez
Karla Vargas	CV 5747962		x	27	NO	SI	NO			Nueva EPS	Consulta	Karla Vargas
Yuliani Martinez	CV 65D4443		x	30	NO	ND	ND			Anas wayuu	Consulta	Yuliani
Alejandra Gonzalez	CV 1.229.6949		x	21	NO	SI	NO			Anas wayuu	Afiliación	
Erika Pachecos	6678968		f	50	NO	SI	NO					
Yuliana Meza	36466609		x	37	NO	SI	NO			Nueva EPS C.	Consulta	Yuliana Meza

CALLE 12#8-61
TEL. 77710
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — VERSION: 2017

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 27/03/24 - 06/04/24 LUGAR: Sec. de Salud Municipal de Uribia

Recepción mensual de la Comunidad y de los sectores del sistema general en Salud y sus consolidado

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN Discapacitado	POBLACIÓN LGBTI	POBLACIÓN otros	EPS	TRAMITE	FIRMA
Alex Gonzalez	1124989839 CV	V		38		SI				Desakau	Consulta	
Elizabeth Fernandez	1116169 CV		V	44		NO				Fonatic de Colombia	Consulta	
Carmen Sorbl	1293145736		V	15		SI				Desakau	Consulta	
Luciana Epieyú	364466631 CV		V	88		SI				Regimen especial	Afiliación	
Maritza Gonzalez	1783357741 CV		V	42		SI				Anas wayuu	Afiliación	
Yeleth Uriana	1245178774 CV		V	28		SI				Sanitas	Afiliación	
Dolce Arana	59852496 CV		V	59		SI				Anas wayuu	Consulta	
D'Vina Luz Almeida	1124513472		V	30		SI				Sanitas	Consulta	
Ligia elena Uriana	1124540142 CV		V	25		SI				Anas wayuu	Consulta	
Resdeny Ipuana	1785027 CV		V	30		SI				Desakau	Consulta	
Alejandra Gonzalez	1129694949 CV		V	19		SI					Consulta	

CALLE 12#8-61
TEL. 77710
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — VERSION: 2017

SECRETARÍA DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 21/03/2024 — 06/04/2024 LUGAR: Sec. de Salud Municipal de Uribia

Recepción mensual de la Comunidad y de los actores del Sistema General en Salud y los Consolidado

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN Discapacitado	POBLACIÓN LGBTI	POBLACIÓN otros	EPS	TRAMITE	FIRMA
Nordelis Uriana	1124832157		✓	20		SI				Famisanar	Consultar	
Idalmis Epinayu	1245622790		✓	33		SI				Nueva EPS	Afiliación	Epinayu
Maritza Gamboa	1124481779		✓	49		SI				Anas Wayuu	Consulta	Gamboa
Adalbis Epinayu	1245227738		✓	17		SI				Anas Wayuu	Consulta	Epinayu
Emelina Uriana	1094704058		✓	37		SI				Anas Wayuu	Consulta	Uriana
Nayla Uriana	1151457366		✓	16		SI				Coosalud	Afiliación	Uriana
Paulos Epinayu	1151457363		✓	18		SI				Anas Wayuu	Afiliación	Epinayu
Edalber Gonzalez	1151457364		✓	19		SI				Dusakawi	Afiliación	Gonzalez
Benjamin Epinayu	1149200299		✓	21		SI				Anaswayuu	Afiliación	Epinayu
Luz B. Epinayu	1122851071		✓	25		SI				Dusakawi	Afiliación	Epinayu
Leyda Epinayu	1147981821		✓	23		SI				Anaswayuu	Consulta	Epinayu

CALLE 12#8-61
TEL. 77710
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad y de los actores del sistema General en Salud y sus usuarios atendido

FECHA: 26/03/2024 – 06/04/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO		EDAD	POBLACIÓN			ASEGURADO		ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
		M	F		Desplazados	Indígenas	otros	SI	NO			
Elizabet Gomez	40 84 89 58		✓	37	✓	SI				Anas wayuu	Afiliacion	Elizabeth
Maria Gomez	56 670 089		✓	50	✓	SI				Anas wayuu	Afiliacion	Maria Flor Gomez
Yelsabeth	215663 90 V2		✓	30	✓	SI				Anas wayuu	consulta	Yelsabeth
Carlianis Martinez	20538773		✓	40	✓	SI				Anas wayuu	consulta	Carolina
Jesus Pushaina	1140371200	✓		24	✓	SI				Anas wayuu	Consulta	Jesus
Maldys Epiana	1124480452		✓	31	✓	SI				Anas wayuu	Consulta	Maldys
Genesis Epiana	1124488497		✓	21	✓	SI				Dusakawi	consulta	Genesis
Harlenis Meza	1006913387		✓	31	✓	SI				Dusakawi	consulta	Harlenis
Uliber AYPushaina	1124557809		✓	21	✓	SI				Anascayuu	Afiliacion	Uliber AYPushaina

CALLE 12 #8 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | VERSION: 2017

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 07/03/2024 LUGAR: Sec. de Salud Municipal

Recepción mensual de la comunidad y de los actos del sistema general en salud y ses consecutivo

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	Indígenas	Discapacitado	LGBTI	otros	EPS	TRAMITE	FIRMA
Albertina Epieyu	42453599		✓	44		SI				Dusakawi	Consulta	Albertina Epieyu
Marvelis Uriana	1124937598		✓	35		SI				Dusakawi	Consulta	Marvelis Uri
Elva Uriana	1124430880		✓	25		SI				Anas wayuu	Consulto	Elva
Jenifer Epieyu	1129506439		✓	30		SI				Anas wayuu	Consulta	Jenifer
Escarlet Epieyu	1124563132		✓	34		SI				Anas wayuu	Consulta	escarlet
Ana Pushaina	6629836330		✓	36		SI				Anas wayuu	Consulta	Ana
Yohel Epieyu	1140371594		✓	20		SI				Dusakawi	Afiliacion	Yohel
Yaileth Gonzalez	1124062355		✓	36		SI				Anas wayuu	Afiliacion	Yaileth
Nora Epieyu	1124490642		✓	35		SI				Anas wayuu	Afiliacion	Nora
Segundo Epieyu	1124542660	✓		50		SI				Anas wayuu	Afiliacion	Segundo
Agustina Epieyu	1124581624		✓	44		SI				Dusakawi	Consulta	Agostina

CALLE 12#8-61
TEL. 77710
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad y de los actores del Sistema General Salud y sus actores

FECHA: 27/03/2024 — 26/04/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN otros	ASEGURADO SI	ASEGURADO NO	ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
Kaila Epieyú	1151457366		✓	26		SI		✓		Consulta	Amas casa	Kaila
Carlos Epieyú	1151457368	✓		28		SI		✓		Consulta	Amas casa	Carlo
Edwer Epieyú	1151457364	✓		39		SI		✓		consulta	Desempleado	Edwer
Luz Bl Epieyú	1142920299	✓		24		SI		✓		Afiliación	Amas casa	Luz
estela pushaina	1122851071		✓	32		SI		✓		Afiliación	Ubre eps	estela
Joseito pushaina	1124490251	✓		37		SI		✓		consulta	Desempleado	Joseito
Leyda epieyú	40852293		✓	66		SI		✓		consulta	Agricultor	Leyda
Xiomara epieyú	1142941821		✓	23		SI		✓		Afiliación	Desempleado	Xiomara
Manuel epieyú	5647360 37	✓		53		SI		✓		Afiliación	Amas casa	Manuel

CALLE 12 #8 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
https://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARÍA DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad y de los actores del sistema general en salud y sus consultados

FECHA: 27/03/2024 – 06/04/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN otros	ASEGURADO SI	ASEGURADO NO	ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
Benjamín Ipuana	1149200299		✓	24		Si		✓		Dusakawi	Aficiación	Benjamín
Darianny Ipuana	1122345572	✓		25		Si		✓		Anas wayúu	#Aficiación	Darianny
Yamileth Romero	1122950864	✓		36		Si		✓		Anas wayúu	# Aficiación	Yamileth
Dilia epinayú	1124485233	✓		24		Si		✓		Anas wayúu	Consulta	Dilia
Axelis Gonzalez	1124551725	✓		19		Si		✓		Dusakawi	#Aficiación	Axelis
Carlos Arregoces	1124551726		✓	29		Si		✓		Nueva eps	Consulta	carlos
Elder estrada	1124968552	✓		29		Si		✓		Nueva eps	Consulta	elder
Jah Gouriyú	1129428259	✓		29		Si		✓		Dusakawi	Consulta	Jah
nairine Pushaina	1132139147	✓		28		Si		✓		Aviesanitas	# Aficiación	nairine

CALLE 12 #3 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
https://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad y de los actores del Sistema Gen

FECHA: 27/08/2024 - 06/09/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO		EDAD	POBLACIÓN			ASEGURADO		ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
		M	F		Desplazados	Indígenas	otros	SI	NO			
Luis Pushaina	1188209592	✓		29		SI		✓		Anasuaya	consulta	Luis
Alba Montiel	56589007		✓	50		SI		✓		Dusakawi	consulto	Alba
Ana Gonzale	65455599		✓	53		SI		✓		Nueva EPS	consulta	Ana
Jose Pushaina	81851354	✓		60		SI		✓		Aras wayúu	consulta	Jose
Alber Pushaino	1149196852	✓		25		SI		✓		Anas wayúu	consulta	Alber P.
Matilde Pushaina	1124555338		✓	22		SI		✓		Nueva EPS	consulta	Mathilde
Jelker Kohen	1147690177	✓		21		SI		✓		Dusakawi	consulta	Jelker
Dilmer Josayu	1124042683	✓		24		SI		✓		Dusakawi	consulta	D. Javier
Margoris Epiayu	1241651506		✓	21		SI		✓		Dusakawi	consulta	Margoris

CALLE 12 #8 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARIÁ DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad y de los actores del Sistema general en Salud. Ysus consolidado

FECHA: 02/03/2024 – 06/04/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO		EDAD	POBLACIÓN			ASEGURADO		ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
		M	F		Desplazados	Indígenas	otros	SI	NO			
Alba Epinayú	36073062		✓	43	NO	SI		✓		Anas wayuu	Aplicación	Alba Epinayú
Ana Fernandez	1124526546		✓	18	NO	SI		✓		Mas coopsida	Consulta	ana Karina
Armando Alvarez	1245418974	✓		33	NO	SI		✓		Anas wayuu	Consulta	
Co'lider Epiana	1244490611	✓		35	No	SI		✓		Anas wayuu	Consulta	Co'lider
Jose H. Epiana	84006357	✓		62	NO	SI		✓		Anas wayuu	Consulta	
Rafael Ruiz	1244825254	✓		35	NO	SI		✓		Anas wayuu	Consulta	Rafael
Yelis Barros	1006886974		✓	27	NO	SI		✓		Anas wayuu	Consulta	Yelis Barros
Andreina Gonzalez	1245497239		✓	21	NO	SI		✓		Dusakawi	Aplicación	Andreina
Disneily Baez	1134178843		✓	32	NO	SI		✓		Anas wayuu	Aplicación	Disneily B.

CALLE 12 #3 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARÍA DE SALUD DE URIBIA

LISTA DE ASISTENCIA

TEMA: Recepción mensual de la comunidad, y de los actores del Sistema general en Salud y sus entidades

FECHA: 06/03/2024 — 06/4/2024 COMUNIDAD: Sec. de Salud Municipal de Uribia

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO M	SEXO F	EDAD	POBLACIÓN Desplazados	POBLACIÓN Indígenas	POBLACIÓN otros	ASEGURADO SI	ASEGURADO NO	ENTIDAD (EPS)	OCUPACIÓN	FIRMA
Kelly Rodriguez	1124506302		✓	36		SI		SI		Nueva EPS	Auxiliar	Kelly
Manuel Epinayú	1192902254	✓		35		SI		SI		Dusakawi	Consulta	Manuel
Maylen epinayú	1148196599	✓		25		SI		SI		Dusakawi	Consulta	Maylen E
Leydimar Epieyú	1124563137		✓	32		SI		SI		Anas wayúu	Consulta	Leydimar E.
Ihau Pinto	27 080 870	✓		44		SI		SI		Anas wayúu	Auxiliar	Ihau P.
Alvaro pimiento	1124496976	✓		33		SI		SI		Anas wayúu	Auxiliar	Alvaro
Ismael Brito	1124507318	✓		31		SI		SI		Prestadora	Consulta	Ismael
Shirell Gonzalez	1010156459	✓		24		SI		SI		Dusakawi	Consulta	Shirell
Norelis Gonzalez	1140378667		✓	34		SI		SI		Nueva EPS	Auxiliar	Norelis G.

CALLE 12 #8 – 61
alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS USUARIOS SEC. SALUD





2. APOYAR AL 100% TRAMITE Y SEGUIMIENTO DE LAS PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS DE LA SECRETARIA DE SALUD.

OBJETIVO: Mejorar los procesos para atender a los ciudadanos en sus tramite de consultas, quejas, tramite y solicitudes de una forma rápida y efectiva

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD

FECHA: DEL 07 MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En las instalaciones de la secretaria de salud municipal de Uribia, se realiza el seguimiento a las funciones del servicio de atención a la comunidad (SAC), en el proceso de trámite de las peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal garantizando una oportuna respuesta en los términos establecidos en la normatividad vigente, con el objetivo de fortalecer el servicio institucional y continuar la optimización del servicio de salud.

La actividad consistió en brindar apoyo completo en el trámite y seguimiento de las peticiones, quejas y reclamos (PQR) recibidos por la Secretaría de Salud. Este esfuerzo tenía como objetivo garantizar que todas las solicitudes de la comunidad relacionadas con temas de salud fueran atendidas de manera oportuna y efectiva, asegurando la satisfacción del usuario y la mejora continua de los servicios de salud.

Detalles de la actividad

- ✓ Se llevó a cabo un análisis detallado de cada PQR para determinar las acciones necesarias y asignar las responsabilidades correspondientes a los departamentos o áreas pertinentes dentro de la Secretaría de Salud.

- ✓ Se establecieron plazos claros y realistas para la resolución de cada PQR, garantizando un seguimiento adecuado y oportuno.
- ✓ Se implementó un sistema de seguimiento y monitoreo para garantizar el cumplimiento de los plazos establecidos y el adecuado avance en la resolución de cada PQR.
- ✓ Se fomentó una comunicación abierta y transparente con los usuarios, brindándoles la oportunidad de expresar cualquier inquietud o comentario adicional
- ✓ Se ha logrado un trámite y seguimiento del 100% de las PQR recibidas por la Secretaría de Salud, asegurando una atención oportuna y eficaz a las necesidades de la comunidad.
- ✓ Se ha mejorado la satisfacción del usuario al proporcionar respuestas rápidas y efectivas a sus solicitudes, quejas y reclamos relacionados con temas de salud.
- ✓ Se ha fortalecido la transparencia y la rendición de cuentas al establecer un sistema de seguimiento y monitoreo para garantizar el cumplimiento de los plazos y la resolución adecuada de cada PQR.

En este proceso de seguimiento a la gestión comprendido entre el 07 de marzo al 06 de abril del 2024, arrojo los siguientes resultados:

1. El día 02 de abril del 2024, hizo presencia en las instalaciones de la secretaria de salud municipal la Sr. **URESNEL TURIZO ROJAS,** identificado con número de identidad 3908222, manifestando que la EPS-I ANAS WAYUU, me deben los pasajes del 09 de febrero y también los pasajes del 15 de marzo, van dos citas que hemos asistido a la ciudad de Maicao y es la fecha y no me han rembolsado los pasajes.
2. El día 03 de abril del 2024, hizo presencia la Sra. **DIANA MONSALVE IPUANA,** identificada con numero de identidad 56070516, manifestando que la EPS NUEVA EPS, no le ha colaborado con unas ordenes que tengo para medicina interna del mes de noviembre del año pasado, cuando llamo nunca hay agenda.
3. El día 03 de abril del 2024, hizo presencia la Sra. **INGRID MONSALVE IPUANA,** identificada con numero de identidad 40820742, manifestando que la EPS-I DUSAKAWI, ya hace aproximadamente un año voy a cumplir de estar detrás de un examen de laboratorio (prueba de aliento para HELICOBACTER PILORY), primero no había insumo para realizar la prueba y por último me respondieron que no tenían contrato con laboratorio que realicen esa prueba.

Es preciso indicar que de acuerdo a lo establecido en la resolución No. 5269 de 2017, establece las obligaciones de las EAPB brindar de manera oportuna los servicios de salud.
Por tal motivo se les solicito que subsanaran e informaran de las gestiones administrativas que han realizado las entidades frente a cada proceso.

EVIDENCIAS ACTA

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA ALCALDIA DE URIBIA NIT. 892.115.155 CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA	
	CÓDIGO: 500.06.06.01 / VERSION: 2013	
	ACTA / SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	

ACTA No __1__

FECHA:	LUGAR:
05 de abril del 2024	Secretaria De Salud

ACTIVIDAD:

Apoyo al 100% tramite y seguimiento de las peticiones, Quejas y Reclamos de la Secretaria de Salud.

OBJETIVO:

Mejorar los procesos para atender a los ciudadanos en sus trámite de consultas, quejas, tramite y solicitudes de una forma rápida y efectiva

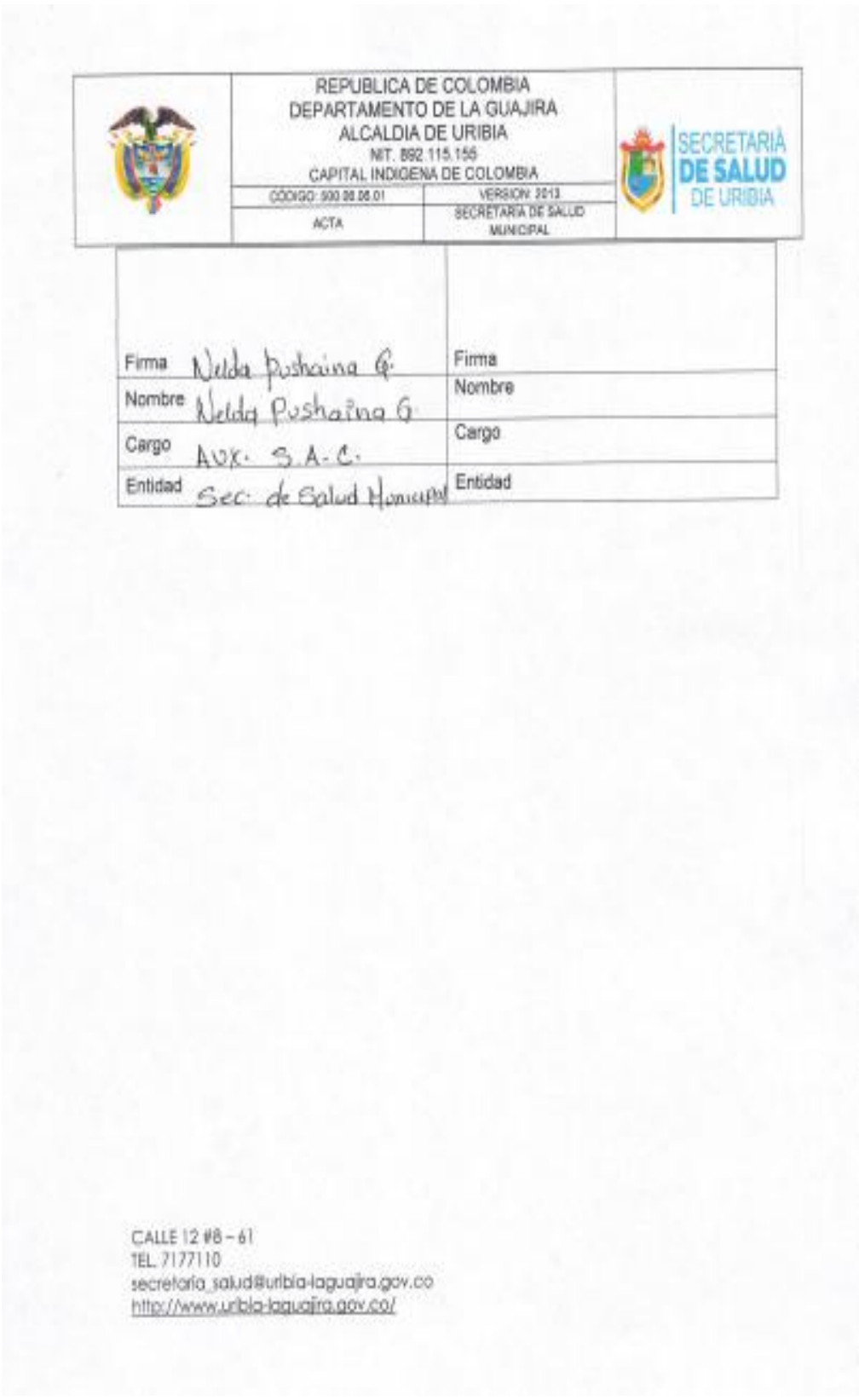
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En las instalaciones de la secretaria de salud municipal de Uribia, realizamos el seguimiento a las funciones del servicio de atención a la comunidad (SAC), en el proceso de trámite de las peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal garantizando una oportuna respuesta en los términos establecidos en la normatividad vigente, con el objetivo de fortalecer el servicio institucional y continuar la optimización del servicio de salud. En este proceso de seguimiento a la gestión comprendido entre el 07 de marzo al 05 de abril del 2024, arrojo los siguientes resultados:

1. El día 02 de abril del 2024, hizo presencia en las instalaciones de la secretaria de salud municipal la Sr. **URESNEL TURIZO ROJAS,** identificado con número de identidad 3908222, manifestando que la EPS-I ANAS WAYUU, me deben los pasajes del 09 de febrero y también los pasajes del 15 de marzo, van dos citas que hemos asistido a la ciudad de Maicao y es la fecha y no me han rembolsado los pasajes.
2. El día 03 de abril del 2024, hizo presencia la Sra. **DIANA MONSALVE IPUANA,** identificada con numero de identidad 56070518, manifestando que la EPS NUEVA EPS, no le ha colaborado con unas ordenes que tengo para medicina interna del mes de noviembre del año pasado, cuando llamo nunca hay agenda.
3. El día 03 de abril del 2024, hizo presencia la Sra. **INGRID MONSALVE IPUANA,** identificada con numero de identidad 40820742, manifestando que la EPS-I DUSAKAWI, ya hace aproximadamente un año voy a cumplir de estar detrás de un examen de laboratorio (prueba de aliento para HELICOBACTER PILORY), primero no había insumo para realizar la prueba y por último me respondieron que no tenían contrato con laboratorio que realicen esa prueba.

Es preciso indicar que de acuerdo a lo establecido en la resolución No. 5269 de 2017,

CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

CÓDIGO: 500.06.06.01	VERSION: 2013
ACTA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Firma Nelda Pushaina G.	Firma
Nombre Nelda Pushaina G.	Nombre
Cargo Aux. S.A.C.	Cargo
Entidad Sec. de Salud Municipal	Entidad

CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

EVIDENCIAS DE PQR

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

CÓDIGO: 500.06.06.01	VERSION: 2013
FORMATO PQR	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

DIA:	MES:	AÑO:
2	4	2024

NOMBRE.	APELLIDOS.	NUMERO DE DOCUMENTO.
Uresnel	Turizo Rojas	3908222
No. CELULAR.	**DIRECCION.**	**CORREO ELECTRONICO.**
310 8387574	Barrio la florida	

REGIMEN DE AFLIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.					
SUBSIDIADO:	x	CONTRIVUTIVO:		VINCULADO NO AFILIADO:	
EPS-I:	Anas wuayuu	IPS-I:			

PETICION, QUEJA O RECLAMO.

Me dirijo a ustedes, ya que mi EPS Anas wuayuu, me debe los Pasajes del mes de Febrero del día 9, con la cita con el urologo.

Y tambien los Pasajes del dia 15 de MARZO con el urologo.

Ya Van 2 Citas que hemos asistido ala ciudad de Maicao Y es la fecha Y no nos an Rembolsado los Pasajes Y estamos debiendo los Pasajes Y nos estan cobrando.

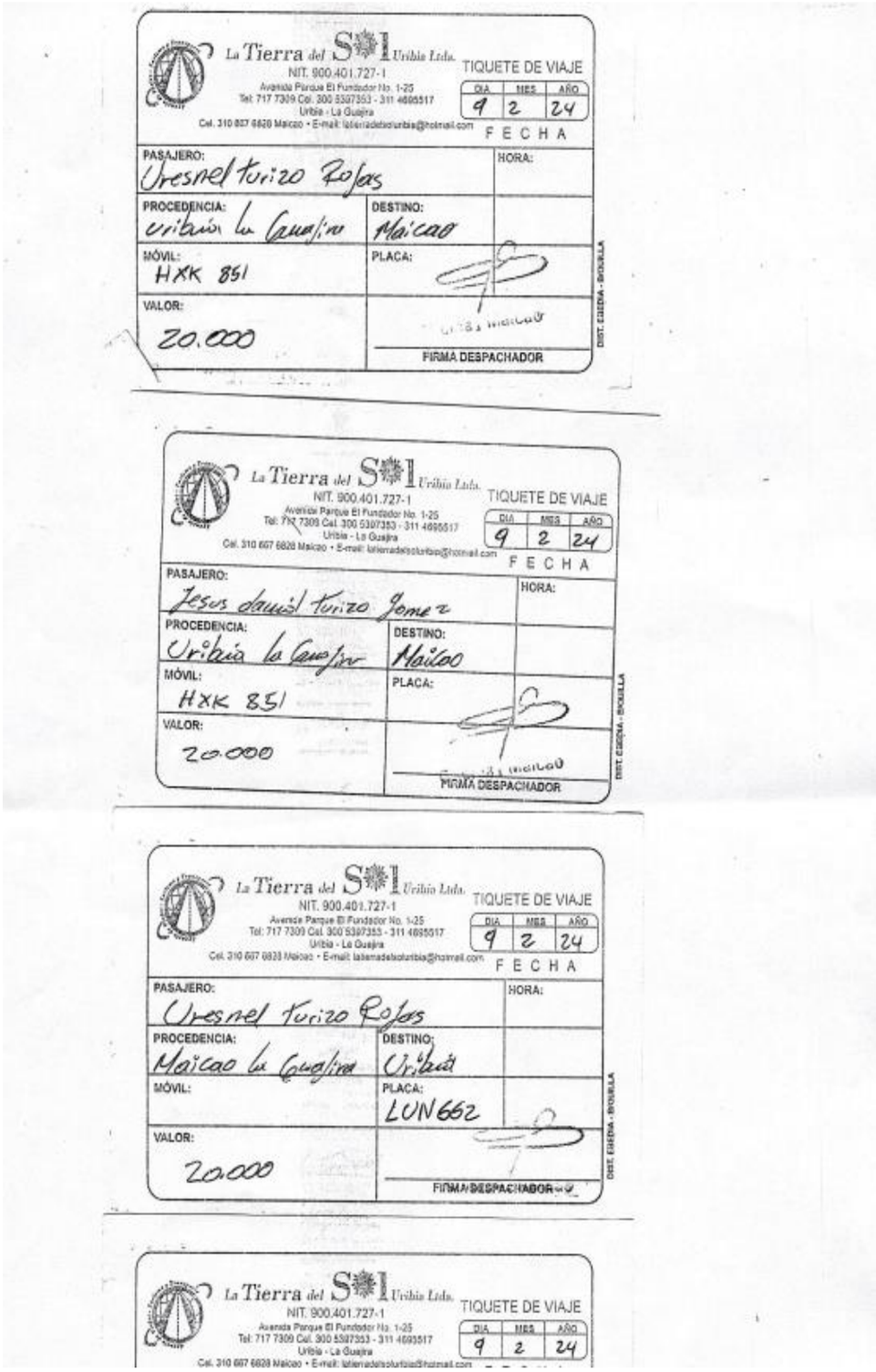
ANEXOS:

HUELLA:

FIRMA: Uresnel Rojas CC: 3908222

CALLE 12 #8 – 61
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
3.908.222
TURIZO ROJAS
APELLIDOS
URESNEL
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1941
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
07-FEB-1963 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4801600-01230971-M-0003908222-20210503
0074276970A 1
502208513



La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel: 717 7309 Cel. 300 5397353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 607 6828 Maicao • E-mail: laterradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
9	2	24

FECHA

PASAJERO: Uresnel Turizo Rojas	HORA:
PROCEDENCIA: Uribia La Guajira	DESTINO: Maicao
MÓVIL: HXK 851	PLACA:
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR

DIST. CIUDEMA - BOGUILLA

La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel: 717 7309 Cel. 300 5397353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 607 6828 Maicao • E-mail: laterradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
9	2	24

FECHA

PASAJERO: Jesus daniel Turizo Gomez	HORA:
PROCEDENCIA: Uribia La Guajira	DESTINO: Maicao
MÓVIL: HXK 851	PLACA:
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR

DIST. CIUDEMA - BOGUILLA

La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel: 717 7309 Cel. 300 5397353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 607 6828 Maicao • E-mail: laterradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
9	2	24

FECHA

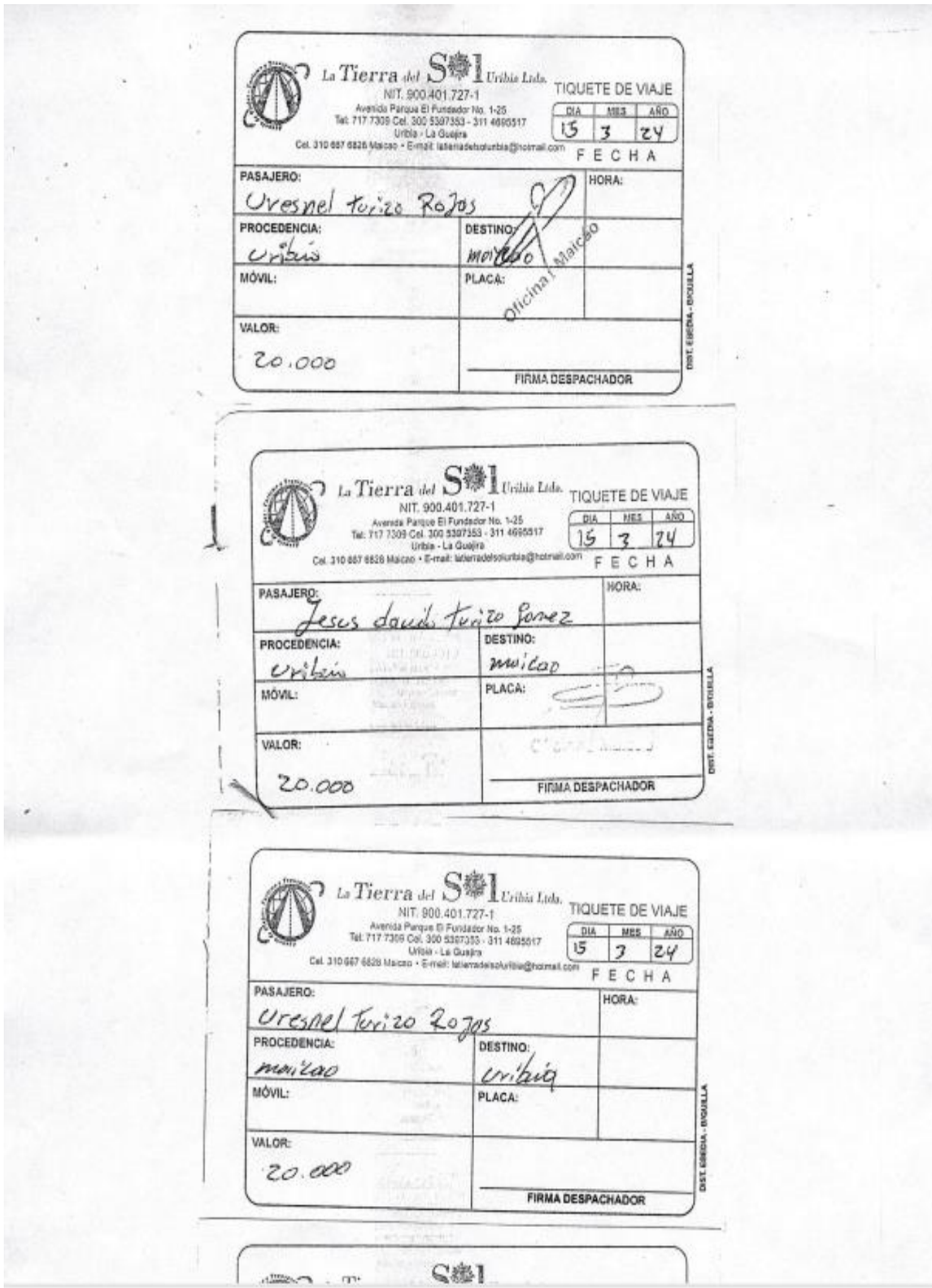
PASAJERO: Uresnel Turizo Rojas	HORA:
PROCEDENCIA: Maicao La Guajira	DESTINO: Uribia
MÓVIL:	PLACA: LUN662
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR

DIST. CIUDEMA - BOGUILLA

La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel: 717 7309 Cel. 300 5397353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 607 6828 Maicao • E-mail: laterradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
9	2	24



La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel. 717 7309 Cel. 300 5307353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 667 6828 Maicao • E-mail: latierradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
15	3	24

FECHA

PASAJERO: Uresnel Turizo Rojas		HORA:
PROCEDENCIA: Uribia	DESTINO: Maicao	
MÓVIL:	PLACA:	
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR	

Oficina Maicao

DIST. EDEDIA - BOGOTÁ

La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel. 717 7309 Cel. 300 5307353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 667 6828 Maicao • E-mail: latierradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
15	3	24

FECHA

PASAJERO: Jesus David Turizo Gomez		HORA:
PROCEDENCIA: Uribia	DESTINO: Maicao	
MÓVIL:	PLACA:	
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR	

DIST. EDEDIA - BOGOTÁ

La Tierra del Sol Uribia Ltda.
NIT. 900.401.727-1
Avenida Parque El Fundador No. 1-25
Tel. 717 7309 Cel. 300 5307353 - 311 4695517
Uribia - La Guajira
Cel. 310 667 6828 Maicao • E-mail: latierradelsoluribia@hotmail.com

TIQUETE DE VIAJE

DIA	MES	AÑO
15	3	24

FECHA

PASAJERO: Uresnel Turizo Rojas		HORA:
PROCEDENCIA: Maicao	DESTINO: Uribia	
MÓVIL:	PLACA:	
VALOR: 20.000	FIRMA DESPACHADOR	

DIST. EDEDIA - BOGOTÁ

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

OF-EXT-SSM-2024-04-05-510

345

Uribia, 05 de abril de 2024

Doctora
BEDA MARGARITA SUAREZ AGUILAR
EPSI- ANAS WAYUU
Uribia

Asunto: Incumplimiento prestación de servicios de salud red primaria régimen subsidiado Resolución 5269 de 2017
Ref.: PQR

Cordial saludo,

El día 02 de abril del 2024 hizo presencia en las instalaciones de la Secretaria de Salud Municipal, el señor **URESNEL TURIZO ROJAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 3.908.222 de , manifestando a través de PQR, que ha tenido inconvenientes con la **EPSI ANAS WAYUU** la cual le ha venido incumpliendo con los reembolsos del subsidio de transporte, correspondiente a las siguientes fechas: 09 de febrero del 2024 y 15 de marzo de 2024; por tal razón y para no perder la cita de urología en la ciudad de Maicao tuvo que pedir prestado los pasajes para no perderla, situación que le genera preocupación y molestia debido a que no ha recibido respuesta a su solicitud.

Es preciso indicar que, de acuerdo a lo establecido en el decreto N° 780 del 2016 lo cual establece la ley obligación de la EPSI en suministrar de manera oportuna la prestación de servicio de salud.

Por tal motivo se le solicita realizar las acciones administrativas que permitan la pronta subsanación a la querella del usuario y nos informe a la mayor brevedad posible las gestiones que han realizado frente a este proceso o requerimiento.

Atentamente,

DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de salud municipal

Anexo: PQR en cuatro (4) folios

Elaboro y Proyecto: Nerida Pushaina Gonzalez, Auxiliar SAC SSM
Revisó: Danny Bladimir Deluque Campo, Secretario de Salud Municipal
Aprobó: Danny Bladimir Deluque Campo, Secretario de Salud Municipal

S.A.C
ALCALDIA URIBIA GUAJIRA
RECIBIDO 05 ABR. 2024



Gmail secretaria_salud uribia-laguajira.gov.co <secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co>

ENVIO DE PQR

2 mensajes

secretaria_salud uribia-laguajira.gov.co <secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co> 5 de abril de 2024, 16:03
Para: uribia <uribia@epsianawayuu.com>

BUENAS TARDE ENVIO OFICIO DE PQR
POR INCUPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIO

Requerimiento .pdf
115K

URIBIA ANAS WAYUU EPSI <uribia@epsianawayuu.com> 5 de abril de 2024, 16:07
Para: "secretaria_salud uribia-laguajira.gov.co" <secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co>

BUENAS TARDES:
POR MEDIO DE LA PRESENTE ADJUNTO VUC DE ENVÍO DE PQR-TURIZO ROJAS URIESNEL
NO SIENDO MÁS AGRADEZCO DE ANTEMANO ATENCIÓN PRESTADA Y GESTIÓN.

ZORAIDA PUSHAINA
Guía Bilingüe - Sede Uribia
Dirección Ética y Cultural
Cel. 317 3710355
uribia@epsianawayuu.com
Carrera 8 No. 10 - 85 Uribia - La Guajira
www.epsianawayuu.com

---------- Forwarded message ----------
De: **URIBIA ANAS WAYUU EPSI** <uribia@epsianawayuu.com>
Date: vie, 5 abr 2024 a las 3:50 p. m.
Subject: Fwd: ENVIO DE PQR
To: JANEZER COPINO <jcopino@epsianawayuu.com>, HERNANDEZ IGUARAN DELSYS LEONOR <dhernandez@epsianawayuu.com>, ASISTENTE TIQUETES <cmaja@epsianawayuu.com>, Suranys Ramirez <[illegible]@epsianawayuu.com>, Yarlis Copino <ycopino@epsianawayuu.com>

BUENAS TARDES:
POR MEDIO DE LA PRESENTE ADJUNTO VUC DE ENVÍO DE PQR-TURIZO ROJAS URIESNEL
NO SIENDO MÁS AGRADEZCO DE ANTEMANO ATENCIÓN PRESTADA Y GESTIÓN.

ZORAIDA PUSHAINA
Guía Bilingüe - Sede Uribia
Dirección Ética y Cultural
Cel. 317 3710355
uribia@epsianawayuu.com
Carrera 8 No. 10 - 85, Uribia - La Guajira
www.epsianawayuu.com



DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

CODIGO: 500.06.06.01 | VERSION: 2013
FORMATO POR | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SECRETARIA DE SALUD DE URIBIA

DIA: 4 | MES: 4 | AÑO: 24

NOMBRE	APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO
Ingrid	Manosalva Epiayu	40826742
No. CELULAR	DIRECCION	CORREO ELECTRONICO
3147321368	Km 11 # 13-60	[illegible]

REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	VINCULADO NO AFILIADO
V		

EPS 1: Dusakawi | EPS 2: Pulaimay

PETICION, QUEJA O RECLAMO:

Los sucesos han sido los siguientes Yo hace aproximadamente un año vengo a cumplir de estas dotar de un examen de laboratorio Cuenta de aliento para Helicobacter pilory) Primera me dijeron que no tenían insumos para hacer ese Prueba que me la ordenaron pero Gasto cesar en ese Tiempo Transcurrido 6 meses del año 2023, este año volvia Llamar por eso mismo me dijeron que si Tenian insumos pero que yo no Tenia convenio con Dusakawi. en el bajo de este año ame dirigido inconvenientemente a la EPS. Dusakawi para pedirme autorizen esos exámenes pero argumentan que no Tienen contratos con laboratorios que realizen esas Pruebas. Ya Tengo demasiado Tiempo esperando una solución y nada y me siento bastante enferma.

ANEXOS: copias de Todas las Historias clínicas que he recibido hasta el dia de hoy.

HUELLA:

FIRMA: Ingrid Manosalva CC 40826742


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDCOLD35095721248016<<<<<<<<<<<
8011059F3512131COL4082074 2<<<<8
MONSALVE<IPUANA<<INGRID<<<<<<<



INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMAGENES DE MAICAO

Consecutivo: 0100033705

Afiliado

Nombre: MONSALVE IPUANA INGRID — Sexo: Femenino — Estado Civil: Unión libre

Identificación: CC 40820742 — Edad: 40 Años — F Nacimiento: 9 11 1983

Escolaridad: SECUNDARIA — Grupo Etnico: Indígena

Dirección: KR 11 N 13 80 BARRIO VENEZUELA — Zona: U — Ciudad: — Teléfono: 3114093613 whst

Lugar Afiliado: URIBIA — Ocupacion:

Contratante: ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL GUAJIR Y La G — Plan: SUBSIDIO — Regimen: Subsidiado — Vinculación:

Dx Principal

N297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA

Fecha Ingreso: 17 MAY 2023 9:50 **INFORME DE PROCEDIMIENTO**

Fecha egreso: 17 MAY 2023 10:02

Medico: 32770090 Nombre: EBRAHIM APONTE JOSSEMYN Especialidad: Gastroenterología

ANTECEDENTES:

TIPO	CLASE	NOMBRE	OBSERVACIÓN

PROCEDIMIENTO: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INSTRUMENTO: OLYMPUS CV 160

SEDACION: ENDOVENOSA PROPOFOL

INFORME:

ESOFAGO: CALIBRE, PERISTALSIS Y DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. IMPRONTA DIAFRAGMATICA 38 CMS DE ARCO MAYO COMPETENTE
ESTOMAGO: LAGO GASTRICO MUCOSO PERISTALSIS Y DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. FUNDUS Y CUERPO MUCOSA NORMAL
ANTRO MUCOSA CON SISTEMA PLANO EN PARCHES , EN TECHO DE REGION PREPILORICA PRESENCIA DE UAN EROSION LINEAL DE 3
MM S ETOMAN BIOPSIA , PILORO CENTRICO PERMEABLE
DUODENO: BULBO Y 2DA PORCION MUCOSA NORMAL

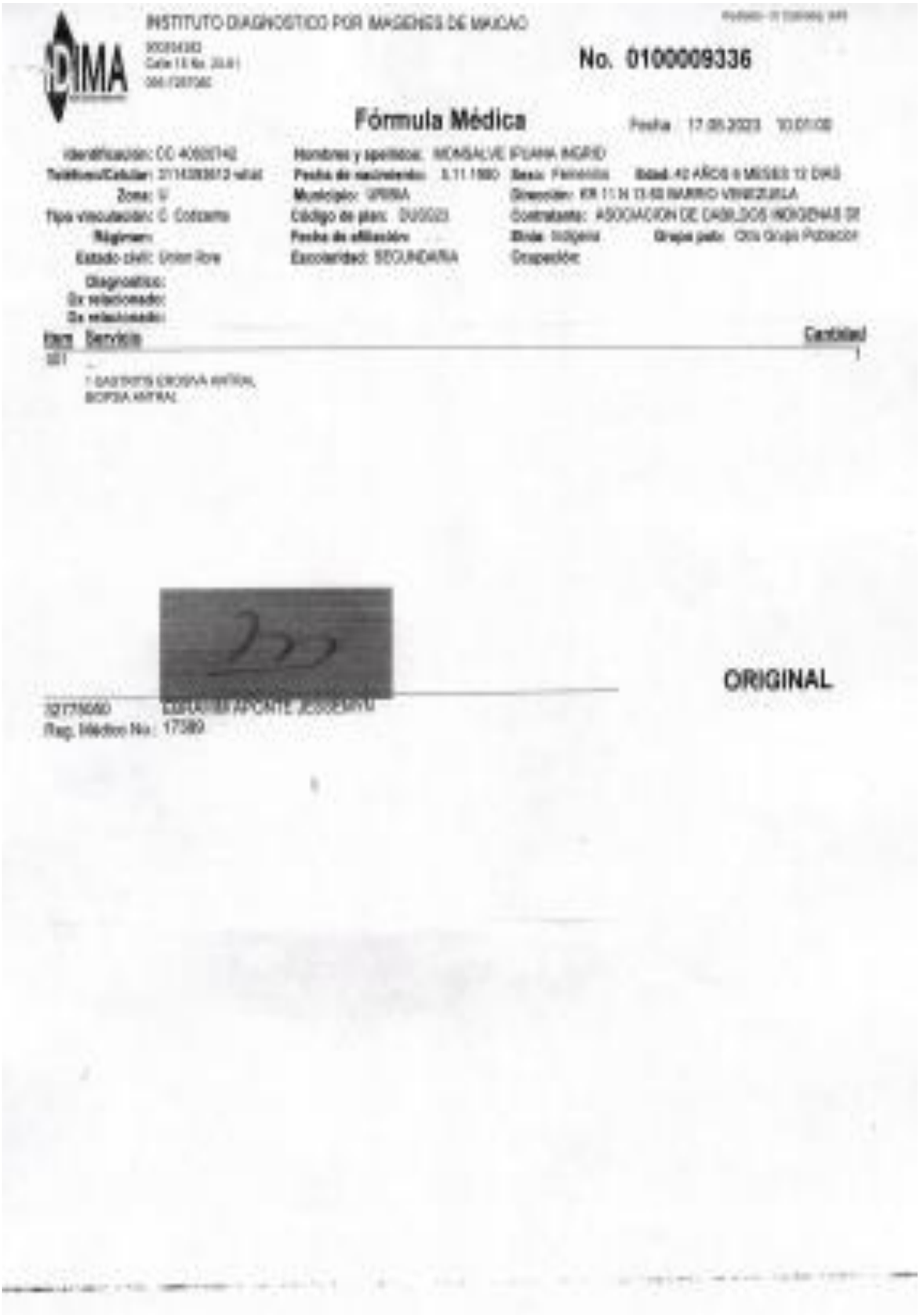
DIAGNOSTICO: 1 GASTRITIS EROSIVA ANTRAL
BIOPSIA ANTRAL
2 -Otros hallazgos

Resultado de colonoscopia pendiente

EBRAHIM APONTE JOSSEMYN — Gastroenterología
17389

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 12 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Impreso por: JAPONTE



INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMAGENES DE MAICAO

DIMA

No. 0100009336

Fórmula Médica

Fecha: 17/05/2023 10:07:08

Identificación: CC 40935742 — Nombres y apellidos: MONSALVE IPUANA INGRID

Teléfono/Celular: 3114383613 valtel — Fecha de nacimiento: 3.11.1980 — Sexo: Femenino — Edad: 42 AÑOS 6 MESES 12 DIAS

Zona: U — Municipio: URIBIA — Dirección: KR 11 N 13-83 BARRIO VENEZUELA

Tipo vinculación: C Contrato — Código de plan: SUSO03 — Contratante: ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE

Régimen: — Fecha de afiliación: — Etnia: Indígena — Grupo pob: Otro Grupo Poblacion

Estado civil: Union libre — Escolaridad: SECUNDARIA — Ocupación:

Diagnostico:

Dx relacionado:

Dx relacionado:

Item	Servicio	Cantidad
001	1 BIOPSIA MITRAL	1

ORIGINAL

32775680 EDWARD APONTE ROSSEMAN

Reg. Médico No.: 17389



IPSI PALAIMA

NIT: 901157094

SEDE: PALAIMA MAICAO

Fecha de impresión del documento: 2024-10-24 14:46

IPSI

FORMATO DE REFERENCIA

INFORMACION DE LA ATENCION

FECHA DE ATENCION	No. REFERENCIA
22/01/2024	51034

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE		NIT	CODIGO
IPSI PALAIMA		901157094	4493000715
DIRECCION	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	CIUDAD
CALLE 13A NO 10B-48	3177362-3147930203	LA GUAJIRA	MAICAO

DATOS DEL PACIENTE

No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO
CC 40924710	INGRID MOSQUERA IPUANA		05/11/1969
EDAD	SEXO	DIRECCION	TELÉFONO
45 AÑOS, 2 MESES, 27 DIAS	FEMENINO	BARRIO VENEZUELA	3114355013
ORIGEN	RÉGIMEN		CÓDIGO ENAB/DIAGNÓSTICO
URBANA	SUBSIDIADO EPSI		E2400 1309-1

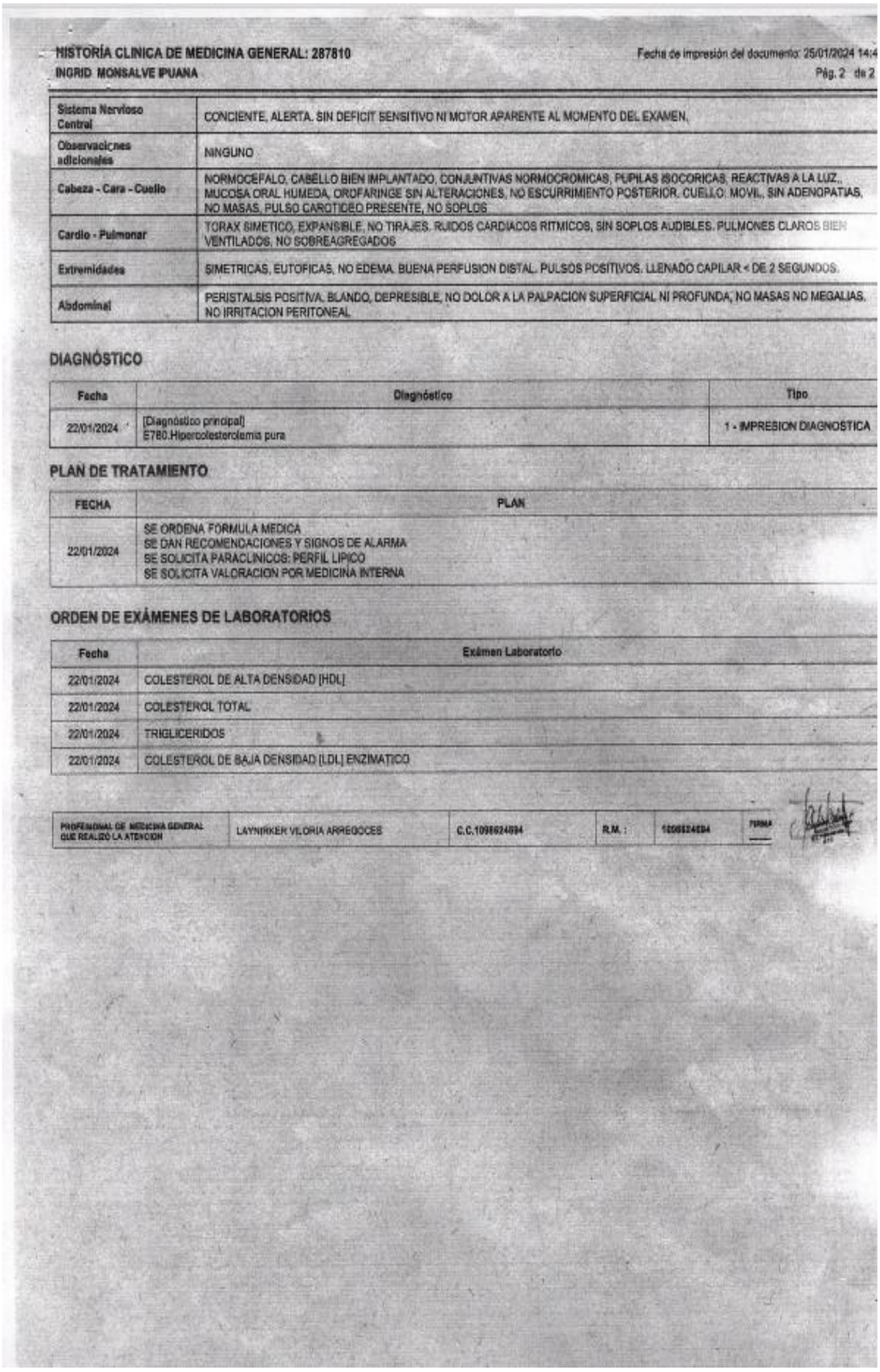
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO
LEYDIS VALORIA ARREDONDO	3165291410
SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA	SERVICIO PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA
MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

SE FRONTA DX PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE HIPERCOLESTEROLEMIA HOY EN CONSULTA CON MEDICINA INTERNA QUIEN PARCIALMENTE MANEJO POR DICHA ESPECIALIDAD PARA SEGUIMIENTO Y CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE.
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

LEYDIS VALORIA ARREDONDO
R.M. 10880[illegible]



HISTORÍA CLINICA DE MEDICINA GENERAL: 287810 Fecha de impresión del documento: 25/01/2024 14:4
INGRID MONSALVE IPUANA Pág. 2 de 2

Sistema Nervioso Central	CONCIENTE, ALERTA. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE AL MOMENTO DEL EXAMEN.
Observaciones adicionales	NINGUNO
Cabeza - Cara - Cuello	NORMOCEFALO, CABELLO BIEN IMPLANTADO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ., MUCOSA ORAL HUMEDA, ORDFARINGE SIN ALTERACIONES, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR, CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO MASAS, PULSO CAROTICEO PRESENTE, NO SOPLOS
Cardio - Pulmonar	TORAX SIMETICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS AUDIBLES. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, NO SOBREAGREGADOS
Extremidades	SIMETRICAS, EUTOFICAS, NO EDEMA. BUENA PERFUSION DISTAL. PULSOS POSITIVOS. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS.
Abdominal	PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NO MEGALIAS. NO IRRITACION PERITONEAL

DIAGNÓSTICO

Fecha	Diagnóstico	Tipo
22/01/2024	[Diagnóstico principal] E780.Hipercolesterolemia pura	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA

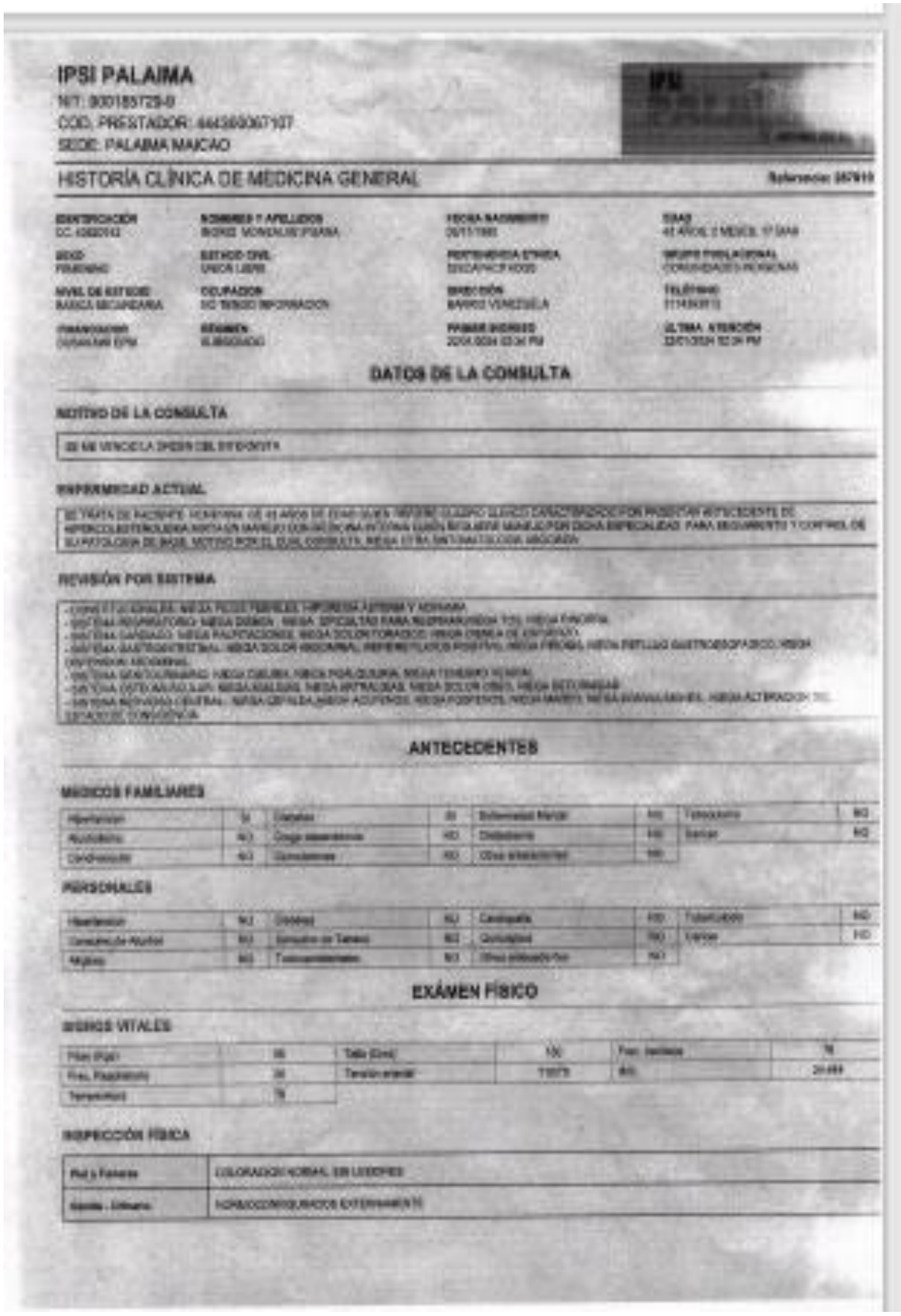
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	PLAN
22/01/2024	SE ORDENA FORMULA MEDICA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA SE SOLICITA PARACLINICOS: PERFIL LIPICO SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

ORDEN DE EXÁMENES DE LABORATORIOS

Fecha	Exámen Laboratorio
22/01/2024	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
22/01/2024	COLESTEROL TOTAL
22/01/2024	TRIGLICERIDOS
22/01/2024	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

PROFESIONAL DE MEDICINA GENERAL QUE REALIZO LA ATENCION	LAYNRKER VELORIA ARREGOCES	C.C.1098624694	R.M. :	1098624694	FIRMA



IPSI PALAIMA
NIT: 900185729-9
COD. PRESTADOR: 440389367107
SEDE: PALAIMA MACAO

HISTORIA CLÍNICA DE MEDICINA GENERAL

DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

REVISIÓN POR SISTEMA

ANTECEDENTES

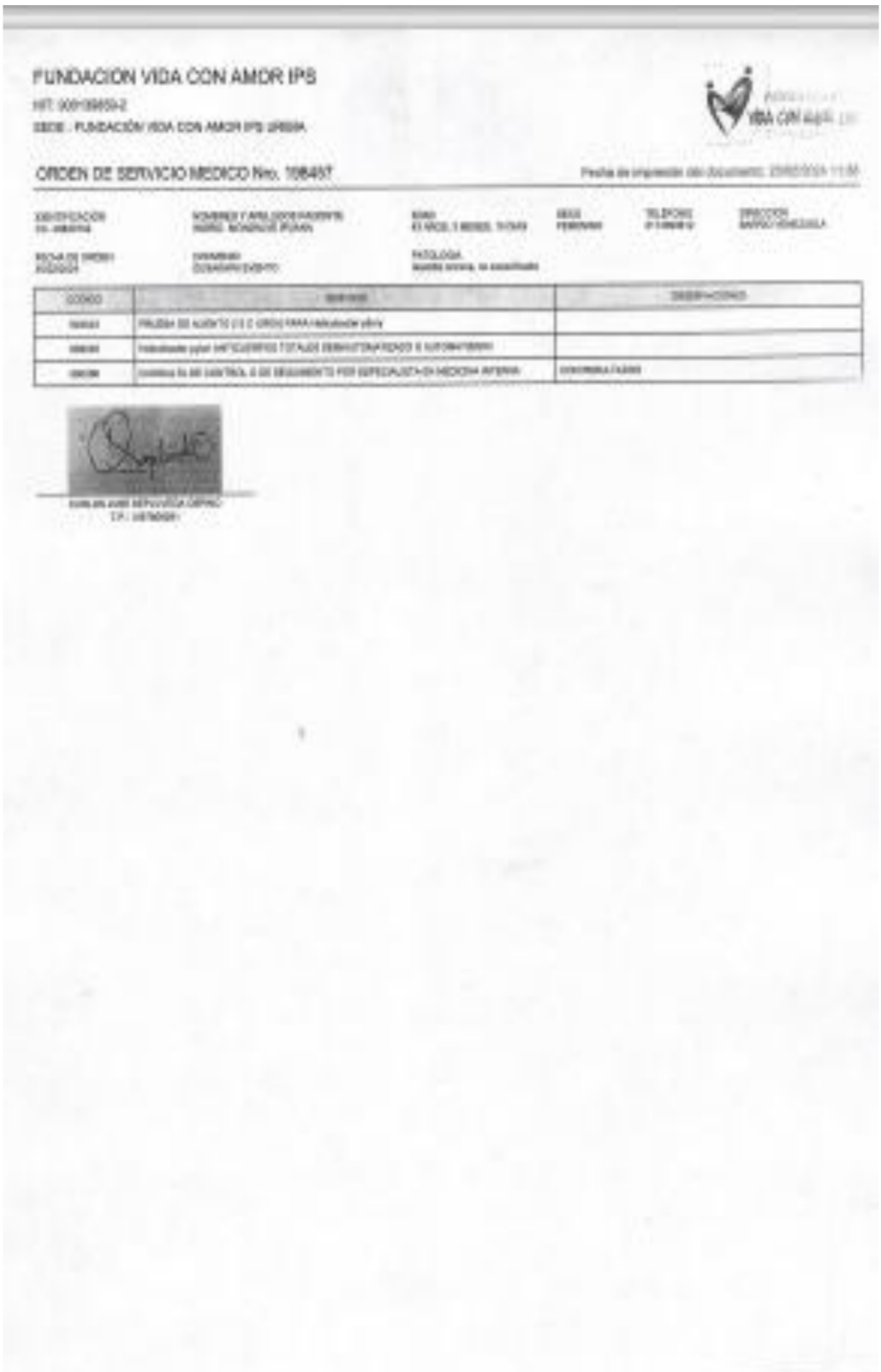
MÉDICOS FAMILIARES

PERSONALES

EXÁMEN FÍSICO

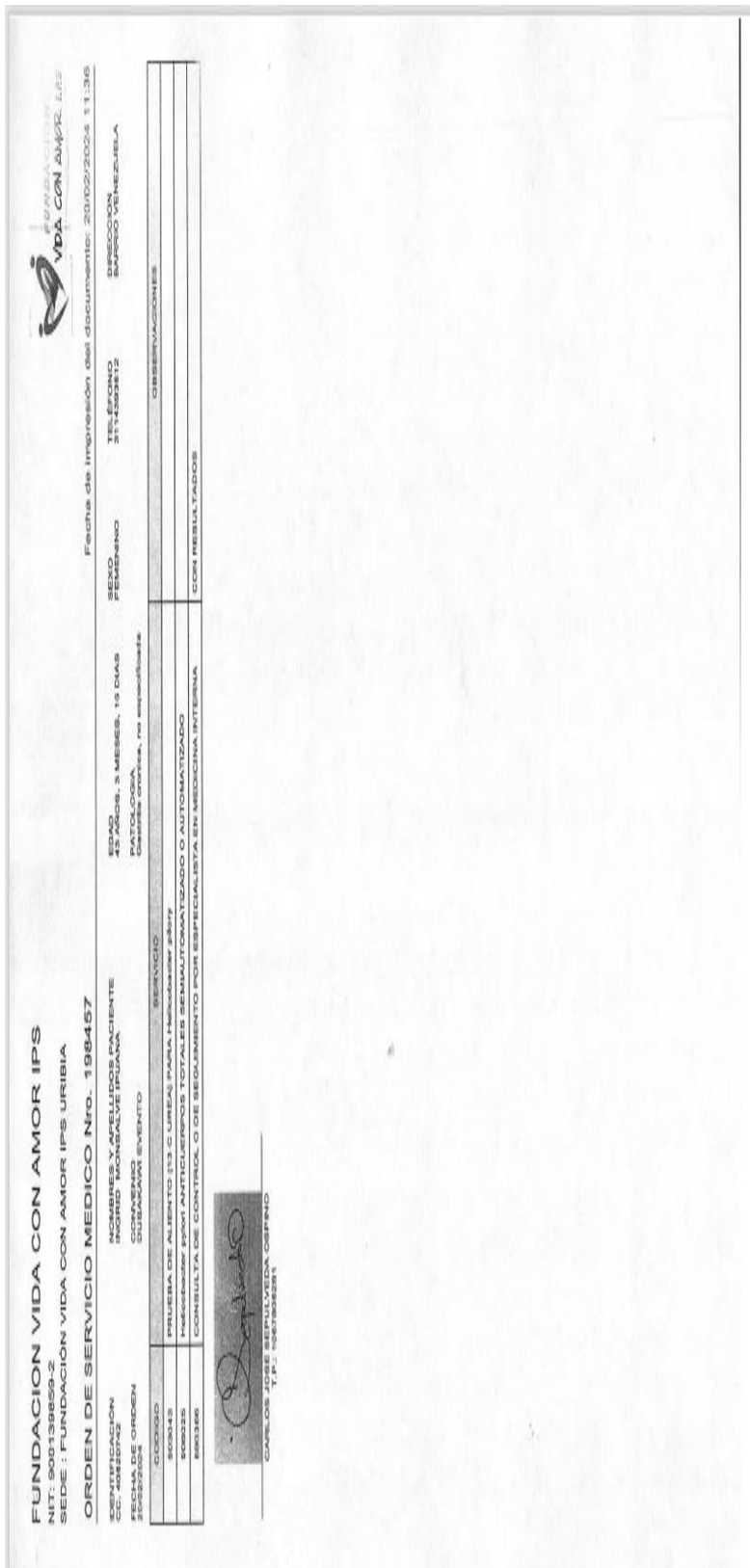
SIGNOS VITALES

INSPECCIÓN FÍSICA



FUNDACIÓN VIDA CON AMOR IPS

ORDEN DE SERVICIO MEDICO Nro. 108457



FUNDACION VIDA CON AMOR IPS
NIT: 901139859-2
SEDE : FUNDACION VIDA CON AMOR IPS URIBIA

ORDEN DE SERVICIO MEDICO Nro. 198457

Fecha de impresión del documento: 20/02/2024 11:36

IDENTIFICACION
CC 1082507412

NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE
MARIA ISABEL IPUANA

EDAD
19 AÑOS, 3 MESES, 15 DIAS

SEXO
FEMENINO

TELEFONO
3114358312

DIRECCION
BARRIO VENEZUELA

FECHA DE ORDEN
20/02/2024

CONVENIO
PARTICULAR

SERVICIO EVENTO
CONSULTA EXTERNA, no especialista

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES
903050	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pylori	
903225	HEMOGRAMA (IDEM) ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CON RESULTADOS

CRA. 09 JOSE BERNARDO GOPEND
T.P.: 1067804281



FUNDACION VIDA CON AMOR IPS

NIT: 900138998-2

COD. PRESTADOR: 446470073007

HISTORIA CLINICA DE MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA

VALORACION Y SEGUIMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

PERSONALES - PATOLÓGICOS

MEDICOS FAMILIARES

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	71	FREC. RESPIRATORIA	18
PULSO	70	PESO (Kg)	65.8	TALLA (cms)	162
IMC	25.069				

INSPECCIÓN FÍSICA

Aspecto General	PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, HIDRATADA, SUPINEDA
Abdomen	RUIDOS HIDROAEREOS EN NUMERO DE 3 POR MINUTO, BLANDO, SIN VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Tórax y Cardiopulmonar	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SE EVIDENCIA TIRAJE SUBCOSTAL O INTERCOSTAL, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN AGREGADOS O SOPLOS PERIFERICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, S1R S2 N S4
Extremidades	EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTAN PULSOS SIMETRICOS, PALPABLES EN LA VISTA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
Neurológico	NORMOCONFIGURADO
Piel y Faneras	CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ESPEJO Y TIEMPO, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA MUSCULAR 5/5 GLOBAL, HIPERREFLECTICOS, REFLEJO CUTANEOPLANTAR NO FLEXOR BILATERAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA
	SIN LESIONES



DIAGNÓSTICOS

Forma	Diagnóstico	Tipo
[redacted]	(Diagnóstico principal) K259-Úlcera gástrica, no especificada	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

PLAN DE TRATAMIENTO

RIDIA	PLAN
[redacted]	[redacted] PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PYLORY + ANTICUERPO EN [redacted] CITA CON RESULTADOS

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]



UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

HC No.	CC 40820742	Paciente:	Ingrid Monsalve Iguana
Identificación:	CC 40820742	Ocupación:	No Aplica
Fecha Nac:	05/11/1980	Est. Civil:	Edad: 42 años
Dirección:	BARRIO VENEZUELA	Telefono:	3154693612 Sexo: Femenino

Notas

Fec-Hora: 2023/05/21 16:31 Entorno: 02-Consulta Externa

motivo de consulta:
"me da dolor en la espalda y me roga la barriga"
enfermedad actual:
paciente femenino de 42 años con antecedente de dislipidemia, estrres, refiere mejoria parcial de sintomatologia articular con medicacion, sin embargo desde que suspendio medicacion controladora de síntomas ha regresado dolor, ademas dolor en region lumbar que se irradia a flancos.
-antecedentes:
personales: dislipidemia, estres.
farmacologicos: niega.
quirurgicos: miomectomia de tercio derecho.
alergias: niega.
-examen fisico:
se observa en buenas condiciones generales, consciente.
signos vitales: ta 110/70, fc 77x', fr 18x', sat o2 98% fio2 21%.
normocefalo, mucosa normohumectada sin edemas funcionales, bordes palpebrales de buena coloracion, conjuntivas anictericas, cornea sin humedad, sin lesiones.
cuello movil, sin ingurgitacion yugular, sin adenopatias.
torax simetrico, ruidos respiratorios conservados sin ruidos sobre agregados, ruidos cardiacos con ritmo regular, sin soplos.
abdomen blando, no doloroso a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal, no se palpan masas, puñopercusion renal negativa.
extremidades eutroficas, moviles, sin edemas, pulsos distales presentes, signos de Homan y Turmann negativos.
snc consciente, orientado, sin datos de focalizacion, sin signos meningeos.
-paraclinicos:
19/10/2022: amilasa unica 4.5, hdl 58.4, ldl 82.3, colesterol total 180.6, factor reumatoide menor de 8, vsh no reactivo, vih negativo, triglicéridos 349.8
02/12/2022: ecografia de abdomen total: esteatosis hepatica grado I, engrosamiento de mucosa gastrica sospecha de gastritis, litiasis renal bilateral, endometrio engrosado, posible colecistopatia.
-analisis:
paciente femenino en su quinta decada de la vida, acude refiriendo dolor en region lumbar irradiado a abdomen, en examen fisico sin alteraciones relevantes, trae estudio ecografico donde se observa datos de esteatosis hepatica, engrosamiento de paredes gastricas, litiasis renal bilateral sin obstruccion, y engrosamiento endometrial, refiere continuar manejo con ansir, solicito perfil metabolico, ecografia pelvica transvaginal y sms hallazgo de engrosamiento en mucosa gastrica indico realizacion de esofagogastroduodenoscopia bajo sedacion previa valoracion por anestesiologia, cita con ginecologia, control con medicina interna con resultados.
-dx:
1. gastritis cronica.
2. engrosamiento endometrial (hiperplasia?)
3. dislipidemia polimixta.
-plan:
Dolocetine 80 mg v.o cada dia.
Dieta hipoglucida, hipograsa.
solicito glicemia, colesterol total, hdl, ldl, triglicéridos, hemograma, tp, tpt, sangre oculta en materia fecal.
solicito ecografia pelvica transvaginal.
solicito esofagogastroduodenoscopia bajo sedacion.
cita con anestesiologia.
cita con ginecologia.
cita medicina interna con resultados.

Emerson JAVIER GARCIA BALLESTEROS
CC 1082900887 T. Prof 1082900887
Medicina Especialista
Medicina Interna



UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS Reg. Admis.: 28512

Historia Clinica: CC40820742 No. Iden: CC40820742

Paciente: INGRID MONSALVE IPUANA Fec. Nac.: 1980/11/05

Acompañante Fec. Admision: 2023/04/21

Direccion: BARRIO VENEZUELA Tel.: 3114369812 Sexo: F

Contrato: DUSAKAWI EPSI REG SUBSI EVENTOS - NI824001398

Valoracion Preanestésica 03-Consulta Externa

Fec-Hora: 2023/04/21 10:48 **Edad:** 42 años

FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICO: GASTRITIS CRONICA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

MOTIVO DE CONSULTA: VIENE PARA VALORACION PREANESTESICA

EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICA EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, ASMA, CARDIOPATÍAS, ENFERMEDADES DE LA TIROIDES, CONVULSIONES, DISLIPIDEMIAS NIEGA OTRAS PATOLOGIAS NIEGA ALERGIAS TABAQUISMO NEGATIVO. TRANSFUSIONES NEGATIVAS. ALCOHOL NEGATIVOS. ANTECEDENTES ANESTESICOS: ANESTESIA CONDUCTIVA EN TRES OCASIONES PARA OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO Y RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. NO TOMA ACIDO ACETILSALICILICO, NO USA PROTESIS DENTAL

RDS: NIEGA TOS HACE MÁS DE 2 MESES, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS

PACIENTE PADECIDO COVID-19 EN 2020 CON SINTOMAS LEVES. QUE HAYA ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS. SE VACUNO CON DOS JANSSEN Y UNA DOSIS DE ASTRAZENECA

EXAMEN FÍSICO: CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA
SIGNOS VITALES: TENSIÓN ARTERIAL: 100/70 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 84 POR MINUTOS FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 POR MINUTOS, SPO2: 98% TEMPERATURA 36, PESO: 57 KG TALLA: 147 CM, IMC: 26.3.
CGC: NORMOFEGALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, SIN LAMPATI I APERTURA BUCAL MAYOR A 4 CM, DISTANCIA TIROMENTONIANA: DE 6 CM, DISTANCIA ESTERNOMENTONIANA: MAYOR A 12 CM, CUELLO MÓVIL, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, SIN VISCEROMEGALIAS, GENITOURINARIO: NO VALORADO, EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS SIN EDEMAS, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO SENSITIVO O MOTOR APARENTE

LABORATORIOS DEL 24-03-2023: HEMOGRAMA COMPLETO: HB: 12.5 HTO: 40.6 PLT: 254., TP: 11.7 TPT: 31.2 GLICEMIA EN AYUNAS: 88

ANÁLISIS: PACIENTE ASA I, CLASE FUNCIONAL (NYHA): I, SE PUEDE PROGRAMAR PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

PLAN
1- PACIENTE ASA I, PROGRAMAR PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
2- AYUNO DE 8 HORAS PREVIO A LA CIRUGÍA.
3- SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGO Y COMPLICACIONES DERIVADOS DEL ACTO ANESTÉSICO. ENTIENDE Y ACEPTA.

NOTA: ESTA CONSULTA SE REALIZO BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES CONTRA EL COVID-19.

Yanela Paola Maldonado Lopez
CC 49551827 T.P. 44588
Médico(a) Especialista
Anestesiología y reanimación

Pag. 1 de 1



UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS

Historia Clínica: CC 40820742 **Reg. Admisión:** 295348

Paciente:	INGRID MONSALVE IPUANA	**Fecha Nac:**	05/11/1980	Pag. 1 de 1
Identificación:	CC 40820742	**Edad:**	42 años	
Dirección:	BARRIO VENEZUELA	**Sexo:**	Femenino	
Teléfono:	3114395612	**Estado Civil:**		
Contrato	DUSAKAWI EPSI REG SUBSI EVENTOS			

Solicitud Servicios

Fec-Hora: 2023/06/22 08:27

Sustentación/Dx

Procedimientos

Código	Nombre	Cant.	Indicaciones
90640	Prueba de aliento [13 c urea] para helicobacter pi	1	REALIZAR POSTERIOR A 1 MES DE TERMINAR TRATAMIENTO ERRADICADOR

Emerson JAVIER GARCIA BALLESTEROS
CC 1082880887 T. Prof 1082880887
Medico(a) Especialista
Medicina interna



UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

HC No.	CC 40820742	**Paciente:**	Ingrid Monsalve Ipuana		
Identificación:	CC 40820742	**Ocupación:**	No Aplica		
Fecha Nac:	05/11/1980	**Est. Civil:**		**Edad:**	43 años
Dirección:	BARRIO VENEZUELA	**Telefono:**	3114389812	**Sexo:**	Femenino

DATOS DE LA ADMISION

Registro No:	295508	**Fecha Admisión:**	2023/06/12 07:55	**Ingreso Por**	Ac. Ambulatoria
Tipo Usuario	Subsidiado	**Tipo Afiliado:**	Beneficiario	**Nivel:**	1
Contrato:	DUSAKAWI EPSI PBS SUBSI EVENTOS			**Acompañante:**	

Diagnóstico

Causa Externa	Enfermedad General
Dx Principal	R26T Debilitis, No Especificada
Dx Rel 1	
Dx Rel 2	
Dx Rel 3	
Complicación	
Tipo Dx:	Impresión diagnóstica
Plan de Cuidados	
Observaciones	

Firmado: JAVIER GARCIA BALLESTEROS
CC 1082950987 T. Prof 1082950987
Medicina Interna



UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS

FORMULA MEDICA

Programa: General
Paciente: Ingrid Morgana Iguaran
Identificación: CC 40830763
Contrato: SUSAAAIII CPS- RDG SUBSI EVENTOS
Diagnostico: R29Y Gastritis, No Especificada
Observaciones:

Fecha: 22/Jun/2023
Vigencia: 25/Jun/2023
Tipo de Usuario: Subsidiado
Tipoo Afiliado: Beneficiario

Medicamentos e Indicaciones de Uso

[ ] Amoxicilina 2 Tableta(s) - Cada 12 Hora(s) Por 14 Dia(s) # 56 (CINCUENTA Y SEIS) Tableta(s)
Composición: Amoxicilina 500 mg Presentación: - (Tableta, Grageа, o Cápsula) De Adm: Oral

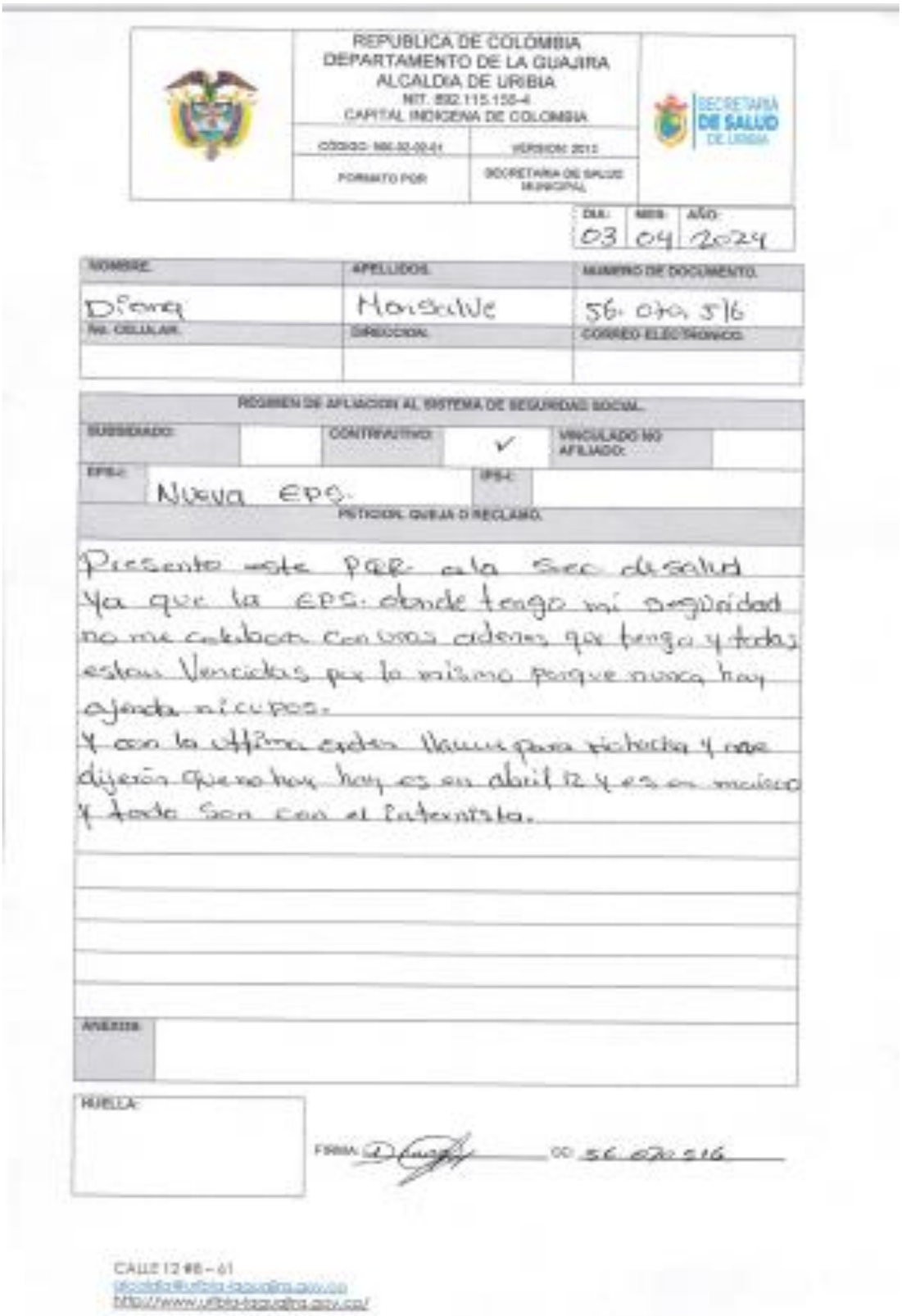
[ ] Omeprazol 1 TABLETA - Cada 12 Hora(s) Por 14 Dia(s) # 28 (VEINTIOCHO)
Composición: Omeprazol 20 mg Cápsula Presentación: - (Cápsula) De Adm: Oral

[ ] Claritromicina 1 Tabletas - Cada 12 Hora(s) Por 14 Dia(s) # 28 (VEINTIOCHO) TABMGM
Composición: Claritromicina 500 mg Presentación: Tableta (Tableta) De Adm: Oral

EMERSON JAVIER GARCIA BALLESTEROS
CC 1082955987 Reg. Medico 1082955987

En caso de dudas sobre la formulación, favor contactarnos, le deseamos pronta recuperación

Recibí
16-08-23



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

CÓDIGO: 500.02.02.01 | VERSION: 2013

FORMATO POR: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

DIA: 03 MES: 04 AÑO: 2024

NOMBRE	APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO
Diana	Maestre	56.070.516
No. CELULAR	DIRECCION	CORREO ELECTRONICO

REGIMEN DE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBSIDIADO		CONTRIBUTIVO	✓	VINCULADO NO AFILIADO	
EPS:	Nueva EPS.	IPS:			

PETICION, QUEJA O RECLAMO

Presento este PQR ante la Sec de Salud ya que la EPS donde tengo mi seguridad no me celebran con las citas que tengo y todas estan Vencidas por lo mismo porque nunca hay agenda ni cupos.
Y con la ultima entre Nueva para victoria y me dijeron que no hay es en abril 12 y es en mi cita y todo sea con el Interventor.

ANEXOS:

HUELLA:

FIRMA: CC 56.070.516

CALLE 12 #8 – 61
http://www.uribia-laguajira.gov.co/





ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS
Y OTROS PROFESIONALES

nueva

Orden Nro. 700660730



ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS
Y OTROS PROFESIONALES

nueva eps

IPS SEDE: UT CECAM RENACER RIOHACHA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7011362022



ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS
Y OTROS PROFESIONALES

nueva

Orden Nro. 7010234991

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PQR SECRETARIA DE SALUD





3. APOYO EN LA RECEPCIÓN MENSUAL DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS DE LA COMUNIDAD Y DE LOS ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD; REALIZAR TRAMITE DE RESPUESTA Y SU CONSOLIDADO.

OBJETIVO:

- ✓ Recepcionar mensual las peticiones, quejas, reclamos y sugerencia de la comunidad y de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- ✓ Realizar seguimiento a las solicitudes con el objetivo de cumplir con los tiempos de respuesta

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD

FECHA: DEL 07 MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad consistió en brindar apoyo en la recepción mensual de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) tanto de la comunidad como de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Esto incluyó la recepción, registro, trámite de respuesta y consolidado de todas las PQRS recibidas durante el periodo especificado.

Detalles de la actividad

- ✓ Se estableció un punto de recepción físico y/o virtual para que la comunidad y los actores del SGSSS pudieran enviar sus PQRS de manera conveniente.
- ✓ Se brindó orientación y asistencia a los usuarios para completar adecuadamente sus PQRS y asegurar que incluyeran la información necesaria para su procesamiento.
- ✓ Se registraron todas las PQRS recibidas en una base de datos centralizada, donde se incluyeron detalles como la fecha de recepción, el tipo de PQRS, el remitente y el tema o asunto relacionado.
- ✓ Se clasificaron las PQRS según su naturaleza (peticiones, quejas, reclamos o sugerencias) y se asignaron códigos para facilitar su seguimiento y análisis.
- ✓ Se gestionó el trámite de respuesta de cada PQRS, asegurando que fuera asignada al departamento o área correspondiente dentro de la entidad para su atención y resolución.
- ✓ Se establecieron plazos claros y realistas para la respuesta a cada PQRS, garantizando que los usuarios recibieran una respuesta oportuna y satisfactoria.
- ✓ Se consolidaron todas las PQRS recibidas durante el periodo especificado en un informe detallado, que incluyó estadísticas sobre el número y tipo de PQRS recibidas, los temas más recurrentes y las acciones tomadas en respuesta.

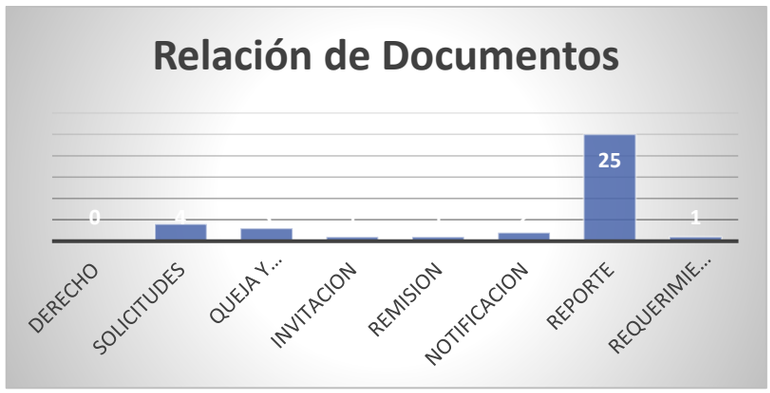
- ✓ Se realizó un análisis de las tendencias y patrones identificados en las PQRS para identificar áreas de mejora en los servicios y procesos internos.

Durante el periodo comprendido del 07 de marzo al 06 de abril del 2024; se efectuo la recepcion de Peticiones, Quejas, Reclamos y sugerencias de la comunidad, de igual forma se recepcionaron los oficios de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, siendo estos consolidado de la siguiente manera:

Tabla 2: Relacion de documentos recepcionado

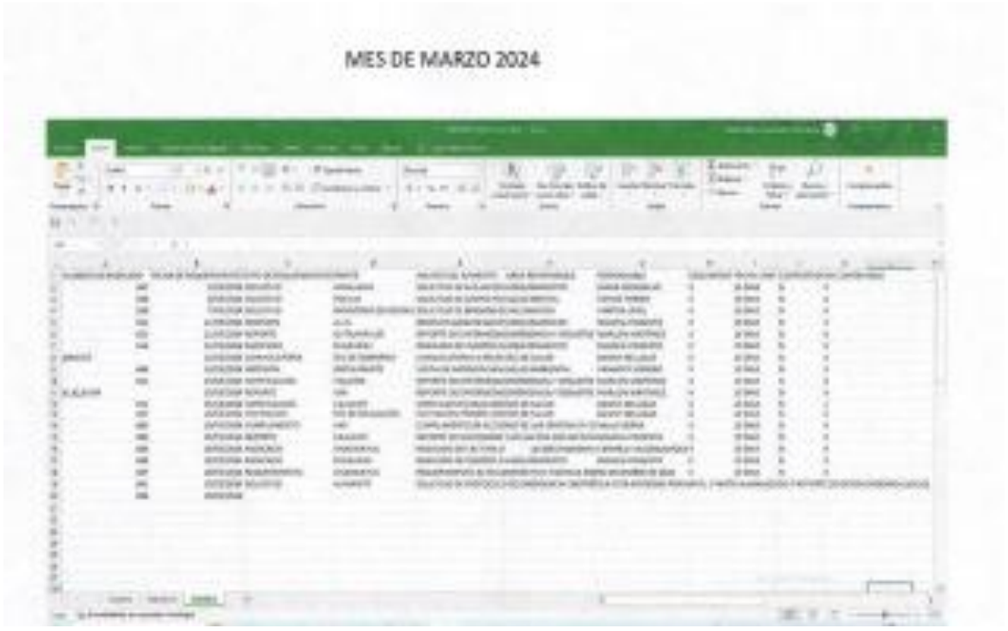
DOCUMENTOS	
DERECHO	0
SOLICITUDES	4
QUEJA Y RECLAMO	3
INVITACION	1
REMISION	1
NOTIFICACION	2
REPORTE	25
REQUERIMIENTO	1
TOTAL	**37**

Grafica 2: Relacion de documentos recepcionado

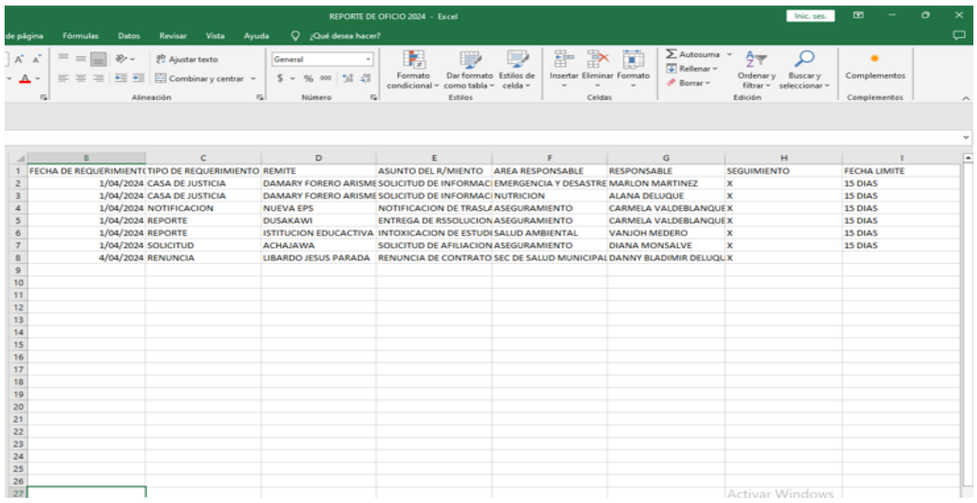


En Total se recibieron 37 oficios de los cuales 25 corresponde al 67.56%, 4 solicitudes lo que corresponde al 10.81%, 3 quejas que corresponde al 8.10%, 2 notificaciones que corresponde 5.40% y 1 invitación y remisión que corresponde al 2.70%, siendo estos direccionado a cada referente y subsecretaria correspondiente, para la realización de trámite y respuesta.

EVIDENCIA DE RELACIÓN DE DOCUMENTOS



PRIMERA SEMANA DE ABRIL



	B	C	D	E	F	G	H	I
1	FECHA DE REQUERIMIENTO	TIPO DE REQUERIMIENTO	REMITE	ASUNTO DEL R/MIENTO	AREA RESPONSABLE	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	FECHA LIMITE
2	1/04/2024	CASA DE JUSTICIA	DAMARY FORERO ARISME	SOLICITUD DE INFORMACI	EMERGENCIA Y DESASTRE	MARLON MARTINEZ	X	15 DIAS
3	1/04/2024	CASA DE JUSTICIA	DAMARY FORERO ARISME	SOLICITUD DE INFORMACI	NUTRICION	ALANA DELUQUE	X	15 DIAS
4	1/04/2024	NOTIFICACION	NUEVA EPS	NOTIFICACION DE TRASLA	ASEGURAMIENTO	CARMELA VALDEBLANQUE	X	15 DIAS
5	1/04/2024	REPORTE	DUSAKAWI	ENTREGA DE RSSOLUCION	ASEGURAMIENTO	CARMELA VALDEBLANQUE	X	15 DIAS
6	1/04/2024	REPORTE	ISTITUCION EDUCACTIVA	INTOXICACION DE ESTUDI	SALUD AMBIENTAL	VANIOH MEDERO	X	15 DIAS
7	1/04/2024	SOLICITUD	ACHAJAWA	SOLICITUD DE AFILIACION	ASEGURAMIENTO	DIANA MONSALVE	X	15 DIAS
8	4/04/2024	RENUNCIA	LIBARDO JESUS PARADA	RENUNCIA DE CONTRATO	SEC DE SALUD MUNICIPAL	DANNY BLADIMIR DELUQU	X	
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								

EVIDENCIAS (ACTA)

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA ALCALDIA DE URIBIA NIT. 892.115.155 CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA	
	CÓDIGO: 500.06.06.01 / VERSION: 2013	
	ACTA / SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	

ACTA No __1__

FECHA:	LUGAR:
05 de abril del 2024	Secretaria De Salud

ACTIVIDAD:

Apoyo en la recepción mensual de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de la comunidad y de los actores del Sistema general de seguridad Social en Salud; realizar tramite de respuesta y su consolidado.

OBJETIVO:

Recepcionar mensual las peticiones, quejas, reclamos y sugerencia de la comunidad y de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Realizar seguimiento a las solicitudes con el objetivo de cumplir con los tiempos de respuesta

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Durante el periodo comprendido del 07 de marzo al 05 de abril del 2024; se efectuó la recepción de Peticiones, Quejas, Reclamos y sugerencias de la comunidad, de igual forma se recepcionaron los oficios de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, siendo estos consolidado de la siguiente manera:

Relación de documentos recepcionados:

DOCUMENTOS	
DERECHO	0
SOLICITUDES	4
QUEJA Y RECLAMO	3
INVITACION	1
REMISION	1
NOTIFICACION	2
REPORTE	25
REQUERIMIENTO	1
TOTAL	37

En Total se recibieron 37 oficios de los cuales 25 corresponde al 67.56%, 4 solicitudes lo que corresponde al 10.81%, 3 quejas que corresponde al 8.10%, 2 notificaciones que corresponde 5.40% y 1 invitación y remisión que corresponde al 2.70%, siendo estos direccionado a cada referente y subsecretaria correspondiente, para la realización de trámite y respuesta.

CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA ALCALDIA DE URIBIA NIT. 892.115.155 CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA	
	CÓDIGO: 500.06.06.01	VERSION: 2013
	ACTA	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

COMPROMISOS:

Realizar el proceso de seguimiento, a partir del segundo o tercer requerimiento de prestación de servicio a las entidades, que aún no envían respuesta tramite de sus acciones institucionales para subsanar las quejas e inquietudes de los usuarios especificamente

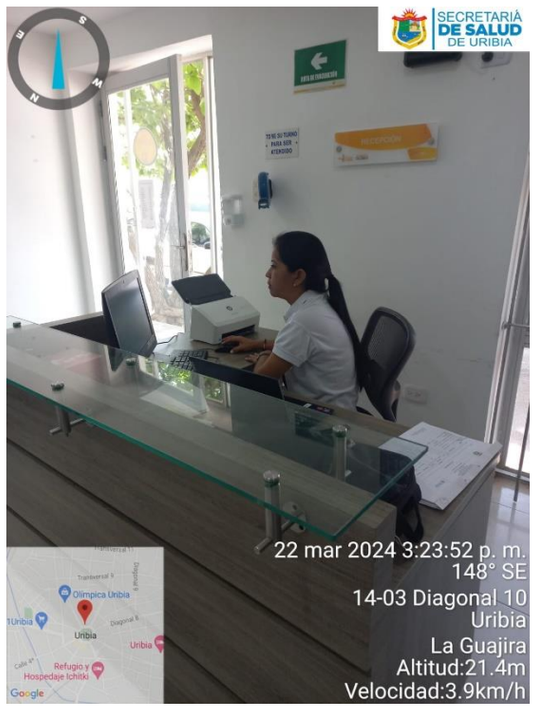
ANEXOS:

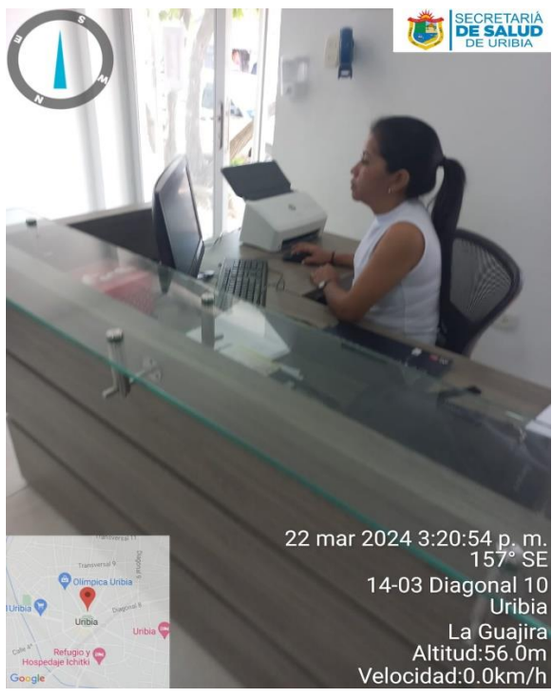
Pantallazo de recepción de documentos

Firma Nelda Pushaina	Firma
Nombre Nelda Pushaina	Nombre
Cargo Apoy. S.A.L.	Cargo
Entidad Sec. de Salud Municipal	Entidad

CALLE 12 #8 – 61
TEL. 7177110
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA SECRETARIA DE SALUD





4. APOYO EN LA REALIZACIÓN DE TREINTA NUEVE (39) APERTURAS DEL BUZÓN DE SUGERENCIA DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

OBJETIVO: Brindar apoyo a las acciones de apertura de buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos y sugerencia por parte del servicio de atención a la comunidad (SAC) de la secretaria de salud municipal

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD

FECHAS: S1: 11/03/2024 S2: 18/03/2024 S3: 22/03/2024 S4: 05/04/2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

la actividad consistió en brindar apoyo en la realización de aperturas periódicas del buzón de sugerencias, peticiones, quejas y reclamos (PQRS) de la Secretaría de Salud Municipal. Este proceso tenía como objetivo facilitar la participación de la comunidad en la mejora de los servicios de salud, así como brindar un canal para que los ciudadanos expresaran sus inquietudes y comentarios sobre la atención recibida.

- ✓ Se coordinó con el personal de la Secretaría de Salud Municipal para determinar la fecha y hora de las aperturas del buzón de PQRS.

- ✓ Se verificó que el buzón estuviera vacío y listo para recibir nuevas PQRS antes de cada apertura.

- ✓ Se recibieron y clasificaron las PQRS depositadas en el buzón, asegurándose de registrar adecuadamente la información relevante de cada solicitud.
- ✓ Se separaron las PQRS según su naturaleza (sugerencias, peticiones, quejas o reclamos) para facilitar su posterior análisis y trámite.
- ✓ Se llevó a cabo una revisión preliminar de las PQRS recibidas para identificar aquellas que requerían atención inmediata o seguimiento especial.
- ✓ Se registraron los detalles de las PQRS en un sistema de seguimiento interno para garantizar su adecuada gestión y respuesta.
- ✓ Se estableció un protocolo de comunicación para informar a los remitentes sobre la recepción de sus PQRS y el proceso de trámite y seguimiento.
- ✓ Se brindó asistencia y orientación a los remitentes en caso de que necesitaran información adicional o seguimiento sobre su solicitud.

En las instalaciones de la secretaria de salud municipal de Uribia, en los días viernes de que cada semana del mes marzo y la primera semana del mes de abril, comprendido entre:

Semana 1: 11 Marzo: (0) PQRS
Semana 2: 18 Marzo (0) PQRS
Semana 3: 22 Marzo (0) PQRS
Semana 4: 05 Abril (3) PQRS

De la actual vigencia 2024, realizamos el seguimiento a las funciones del servicio de atención a la comunidad (SAC), en el proceso de revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencia y denuncias (PQRSD), entregada por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los termino establecidos en la normatividad vigente. Esta dinámica de participación social, nos sirve como herramienta para conocer y resolver las distintas inquietudes y manifestaciones de los grupos de interés, con el objetivo de fortalecer el servicio institucional y continuar la optimización del servicio de salud. En este proceso de apertura del buzón de sugerencias comprendido entre la semana 1 hasta la 3 semana del mes de marzo no se evidenció PQRS en el buzón de sugerencia en la semana 4 que comprende a la primera semana de abril percibimos tres (3) PQRS en la consolidación mensual de la cual corresponden a:

- Nueva EPS (2)
- EPSI ANAS WAYUU: (1)

A la cuales se les realizo el trámite de gestión administrativa bajo el mecanismo de requerimiento por prestación de servicio de salud para ejercer constancia sobre las acciones de subsanación de la entidad prestadora de salud y aseguradora.

EVIDENCIAS (ACTA)



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA DE URIBIA
NIT. 892.115.155
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

CÓDIGO: 500.06.06.01 | VERSION: 2013

Actas | SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

ACTA No 01

FECHA:	LUGAR:
S1:11/03/24, S2:18/03/24, S3:22/03/24, S4:05/04/24,	Secretaria de Salud Municipal

TEMA:

Realizar seguimiento a las treinta y nueve (39) apertura del buzón de sugerencias de Peticiones, Quejas y Reclamos por parte del servicio de atención a la comunidad (SAC) de la secretaria de salud municipal

OBJETIVOS:

Seguimiento a las acciones de apertura del buzón de sugerencias de Peticiones, Quejas y Reclamos por parte del servicio de atención a la comunidad (SAC) de la secretaria de salud municipal

DESARROLLO:

En las instalaciones de la secretaria de salud municipal de Uribia, en los días lunes y viernes de que cada semana del mes de marzo y abril, comprendidos entre;
semana 1: 11 de marzo. (0) PQRS
semana 2: 18 de marzo. (0) PQRS
semana 3: 22 de marzo. (0) PQRS
semana 4: 04 de abril. (3) PQRS
de la actual vigencia 2024, realizamos el seguimiento a las funciones del servicio de atención a la comunidad (SAC), en el proceso de revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos en la normatividad vigente. Esta dinámica de participación social, nos sirve como herramienta para conocer y resolver las distintas inquietudes y manifestaciones de los grupos de interés, con el objetivo de fortalecer el servicio institucional y continuar la optimización del servicio de salud. En este proceso de apertura del buzón de sugerencias comprendido entre de la semana 1 hasta la 3 del mes de marzo no se evidencio PQR en el buzón de sugerencia, en la semana cuatro 4 que comprende al mes de abril percibimos tres (3) PQRS en la consolidación mensual de la cuales corresponden a:

- Nueva EPS: (2)
- EPSI ANASWAYUU: (1)

A la cuales, se les realizo el trámite de gestión de administrativa bajo el mecanismo de requerimientos por prestación de servicio de salud para ejercer constancia sobre las acciones de subsanación de la entidad prestadora y aseguradora.

CALLE 12 #8 – 61
secretaria_salud@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA ALCALDIA DE URIBIA NIT. 892.115.155 CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA	
	CÓDIGO: 500.06.06.01 / VERSION: 2013	
	Actas / SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	

COMPROMISOS:

Reunirnos de manera semanal con todos los actores que tengan relación con la operatividad de servicio de atención a la comunidad de la secretaria de salud municipal de Uribia, con el objetivo de estudiar los casos e inquietudes de los usuarios.

ANEXOS:

Acta y actas de apertura y evidencia fotográfica.

FIRMA:

tec. participación social.

Aux. S.A.C.

Auditor subsidiado y contributivo.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA SECRETARIA DE SALUD





CONCLUSIONES

La conclusión del informe del Contrato de Prestación de Servicios Técnicos y de Apoyo No. CPS-166 de 2024 destaca la importancia crucial de proporcionar apoyo técnico y gestionado al Servicio de Atención a la Comunidad (SAC). Durante el periodo cubierto por el contrato, se ha evidenciado que el SAC desempeña un papel fundamental en la atención y respuesta a las necesidades de la comunidad en el municipio de Uribia.

Al brindar apoyo técnico y gestionado al SAC, se ha logrado:

- ✓ Mejorar la accesibilidad: Se ha facilitado el acceso de la comunidad a los servicios y recursos disponibles a través del SAC, garantizando que las personas puedan recibir atención y asistencia de manera efectiva y oportuna.
- ✓ Fortalecer la capacidad de respuesta: Se ha mejorado la capacidad del SAC para abordar las solicitudes, consultas y preocupaciones de la comunidad de manera rápida y eficiente, asegurando una atención adecuada a cada situación.
- ✓ Promover la participación comunitaria: Se ha fomentado la participación activa de la comunidad en la identificación de problemas, la formulación de soluciones y la toma de decisiones relacionadas con los servicios de salud y asistencia social.
- ✓ Garantizar la calidad del servicio: Se ha trabajado en la implementación de procesos y protocolos para garantizar la calidad del servicio ofrecido por el SAC, asegurando que se cumplan los estándares de atención y se respeten los derechos de los usuarios.

En conclusión, el apoyo técnico y gestionado al SAC es fundamental para fortalecer la capacidad de respuesta de la Secretaría de Salud y mejorar la calidad de vida de la comunidad. Es necesario continuar invirtiendo en este tipo de iniciativas para garantizar que el SAC siga siendo un recurso vital para la atención integral y la promoción del bienestar en el municipio.

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante el periodo de marzo de 2024 con planilla pagada N° 8625600098 (ASOPAGOS), de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Se firma a los once (11) días del mes de abril 2024

Atentamente

Nelda Maria Pushaina G.

NELDA MARIA PUSHAINA GONZALEZ
C.C. No. 40.820.470 de Uribia - La Guajira
Auxiliar de Enfermería
Contratista

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES PLANEACION

Una vez evaluado el cumplimiento de las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido del 07 de marzo de 2024 al 06 de abril de 2024, es posible concluir que las actividades contempladas en el informe cumplen con todos los requisitos establecidos y refleja de manera adecuada los logros obtenidos, Este informe incluye un análisis detallado de los resultados obtenidos, comparándolos con los objetivos planteados inicialmente.

Vo Bo	
FRANCYS ALMAZO MEJIA	**YURISNEYS ROCHA URIANA**
Jefe de Oficina de Gestión y Atención en Salud	Planeación En Salud