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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	JOVANNA VARGAS GARZON		**Número de Documento:**	23647037	
Correo Electrónico:	jovanna.int@gmail.com		**Número Telefónico:**	319578471	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2720-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	465
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	186	0	8980	$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1670280**	**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 3340560	1013

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1670280
2	MARZO	$ 1670280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5010840	**$ 8351400**	**$ 3340560**	**$ 5010840**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	- Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud, según el perfil.	- Programación por parte del profesional de enlace, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfección.
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de enfermería, cumplir con protocolos de desinfección de los consultorios	- Charlas, actas correos, formatos de asistencia
3	3). Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	- Realizar oportunamente las notas de enfermería, en las historias clínicas de cada usuario, teniendo en cuenta todas las normas y protocolos	- Historia clínica, DINAMICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	- Realizar Pre crítica y actualización de bases de datos, seguimiento a usuarios	- Bases de datos.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	- Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS.	- Resolución de casos y disminución de quejas.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Resolución de casos y disminución de quejas.	- Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correos electrónicos.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1670280
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	75437188	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**12**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1300000	$ 208000	**$ 208600**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 163000**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 403400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24055385017

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOVANNA VARGAS GARZON	2024-04-24 15:27:43
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2024-04-25 14:25:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOVANNA VARGAS GARZON	2024-04-26 08:39:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOVANNA VARGAS GARZON	2024-04-26 08:45:17
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2024-04-27 15:47:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOVANNA VARGAS GARZON	2024-04-29 16:24:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2024-04-29 17:20:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-05-01 21:51:17

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

© Siasur - 2024



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2024

PLANTILLA DIALOGOS

SALUDO

Secretaria distrital de salud

1. ¿Cúal es su Urgencia?

2. ¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

3. ¿El paciente esta respirando?

4. ¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

DATOS COMPLEMENTARIOS

Nombre llamante:
Parentesco con el paciente:
Nombre del paciente:
Numero de documento de identidad:
Edad:
Genero:
Antecedentes:
Seguridad social:
Dirreccion:
Barrio:
Localidad:
Punto de referencia:
Numero de telefono celular:
Numero de telefono Fijo:

PREGUNTAS TRAZADORAS

1. ¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

NO: 613

2. ¿El paciente esta respirando?

Signos de atoramiento (Alimentos - Juguetes)

NO: 613

SI: Indague signos de dificultad respiratoria: 604

- Respiracion lenta, agitada, rapida.
- Aleteo nasal
- Cianosis peribucal o distal.
- Tirajes intercostales o supraclaviculares.

3. ¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

Alguno de estos sintomas

SI: signos de shock

COVID – 19

PREGUNTAS	RELACION
¿El paciente reportado en el momento abre los ojos, habla, tose o se mueve?	Inconciente
¿El paciente esta respirando en el momento?	Aleteo nasal Cianosis peribucal Tirajes intercostales y supraclaviculares
¿Que edad tiene el paciente?	
¿El paciente ha tenido contacto estrecho en los ultimos 14 dias con un caso probable o confirmado COVID-19?	SI: Con quien y fecha de contacto Trabajador de la salud.
¿El paciente ha presentado tos?	SI: tos seca o con movilizacion de secreciones.
¿El paciente presenta secrecion nasal (mocos) o expectoracion?	
¿El paciente tine o ha presentado fiebre persistente?	Hace cuantos dias tiene fiebre.
¿El paciente presenta vomito o diarrea?	
¿El paciente present adinamia?	
¿El paciente presenta anosmia?	
¿El paciente presenta ageusia?	
¿Que antecedentes medicos tiene el paciente?	
¿El paciente ha consultado al servicio de urgencias durante los ultimos 14 dias por sintomatologia respiratoria?	Nombre de la instutucion: Fue hospitalizado: Requirio UCI: Durante cuantos dias: Fecha:
¿ Al paciente le han tomado muestra de laboratorio COVID-19?	Fecha de la toma: Resultado:

COPIAR PREGUNTAS:

1. ¿El paciente reportado en el momento abre ls ojos, habla, tose o se mueve?

2. ¿El paciente esta respirando en el momento?

3. ¿Que edad tiene el paciente?

4. ¿El paciente ha tenido contacto estrecho en los ultimos 14 dias con un caso probable o confirmado COVID-19?

5. ¿El paciente ha presentado tos?

6. ¿El paciente presenta secrecion nasal (mocos) o expectoracion?

7. ¿El paciente tine o ha presentado fiebre persistente?

8. ¿El paciente presenta vomito o diarrea?

9. ¿El paciente present adinamia?

10. ¿El paciente presenta anosmia?

11. ¿El paciente presenta ageusia?

12. ¿Que antecedentes medicos tiene el paciente?

13. ¿El paciente ha consultado al servicio de urgencias durante los ultimos 14 dias por sintomatologia respiratoria?

14. ¿ Al paciente le han tomado muestra de laboratorio COVID-19?

RECOMENDACIONES COVID-19

Se brindan a pacientes con sintomatologia respiratoria pero **SIN ALTERCION DEL ESTADO DE CONCIENCIA** y **SIN COMPLICACIONES DEL PATRON RESPIRATORIO.**

- Aislamiento social: debe permanecer en casa, no asistir a reuniones sociales, familiares, deportivas ode cualquier otro tipo.
- Si trabaja: no asistir al sitio de trabajo hasta la desaparicion total e los sintomas respiratorios (opcion de teletrabajo) informe a su jefe:
- Lavese permanentemente las manos con agua y jabon.
- Usar tapabocas permanente hasta la desaparicion total de los sintomas. El tapabocas debe ser cambiado maximo de 6 a 8 horas.
- No compartir utensilios de cocina (cucharas, tenedores, vasos) ni alimentos.
- Tomar agua para mantenerse hidratado sin ir a los excesos.
- Reforzar medidas de limpieza e higiene en la casa.
- Evitar saludar a otras personas de beso o con la mano, evite el contacto directo con otras personas.
- En caso de complicación de los sintomas debe comunicarse con la linea de emergencias 123.

601 ACV (Accidente Cerebrovascular)

¿El paciente presenta dificultad para hablar, reir o levantar los brazos?

Respuesta: SI

- **Escala de cincinnati** (si presenta tan solo 1 de estos 3 signos esta cursando por un ACV) indagar hace cuanto tiempo iniciaron los sintomas

- 1. Desviacion de la comisura labial. (observe al paciente y digale que sonrria)
- 2. Debilidad de la extremidad superior (observe al paciente y digale que levante los dos brazos)
- 3. Alteracion en el habla. (preguntele algo al paciente).

¿El paciente ha ingerido licor, medicamentos o alguna otra sustancia?

- Que tipo de sustancia ingirio
- Hace cuanto tiempo
- Que cantidad

¿Que antecedentes medicos de importancia tiene el paciente?

COPIAR PREGUNTAS

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente presenta dificultad para hablar, reir o levantar los brazos?

¿El paciente ha ingerido licor, medicamentos o alguna otra sustancia?

¿Qué antecedentes médicos de importancia tiene el paciente?

602 CAIALT (Caida de altura superior a la propia)

¿Desde que altura aproximada cayo el paciente?

¿El paciente presenta heridas en la cabeza, cuello, torax, abdomen o alguna amputacion completa?

- Zona del cuerpo donde presenta heridas o amputacion.

¿ El paciente presenta sangrado visible?

- Volumen, cantidad del sangrado (escaso – moderado – abundante)

¿El paciente manifiesta dificultad para movilizarse por sus propios medios?

- Que limitación

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Desde que altura aproximada cayo el paciente?

¿El paciente presenta heridas en la cabeza, cuello, torax, abdomen o alguna amputacion completa?

¿ El paciente presenta sangrado visible?

¿El paciente manifiesta dificultad para movilizarse por sus propios medios?

603 CONVULSION (Convulsiones)

¿El paciente esta convulsionando en este momento?

- Existencia de episodios convulsivos en las ultimas 12 horas, cantidad de episodios presentados.

¿El paciente ha ingerido medicamentos, otras sustancias o licor?

- Consumo de sustancias, que tipo y cantidad.

¿El paciente tiene antecedentes de epilepsia o diabetes?

- Antecedentes

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente esta convulsionando en este momento?

¿El paciente ha ingerido medicamentos, otras sustancias o licor?

¿El paciente tiene antecedentes de epilepsia o diabetes?

604 EVERES (Evento respiratorio)

¿El paciente sufre de asma o alguna otra enfermedad respiratoria?

¿El paciente usa oxigeno en su casa?

SI: caracteristicas de su uso (aditamiento, porcentaje, volumen y periodos de uso)

RELACIONADO CON COVID

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente sufre de asma o alguna otra enfermedad respiratoria?

¿El paciente usa oxigeno en su casa?

605 DOLTOR (Dolor torácico)

¿Hace cuanto tiene el dolor?

Tiempo de evolución.

¿El dolor es opresivo, tipo picada, quemante o punzante?

Caracteristicas

¿De 0 a 10 digame cual es la intensidad del dolor?

Explique 0 ausencia de dolor – 10 maximo dolor

¿El dolor se irradia hacia alguna parte del cuerpo?

Hacia el cuello, maxilar inferior (mandibula), a la espalda o a uno o ambos miembros superiores.

¿El dolor presenta sintomas asociados?

Asociado a actividad fisica, diaforesis, sensacion de ahogo.

¿Que estaba haciendo el paciente al momento de presentar el dolor?

Actividades

¿El paciente tiene antecedentes de enfermedad del corazon, hipertension arterial o diabetes?

SI: Que antecedentes, medicamentos que ingiere, procedimientos realizados al paciente

¿El paciente fuma o es obeso?

Factores de riesgo

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Hace cuanto tiene el dolor?

¿El dolor es opresivo, tipo picada, quemante o punzante?

¿De 0 a 10 digame cual es la intensidad del dolor?

¿El dolor se irradia hacia alguna parte del cuerpo?

¿El dolor presenta sintomas asociados?

¿Que estaba haciendo el paciente al momento de presentar el dolor?

¿El paciente tiene antecedentes de enfermedad del corazon, hipertension arterial o diabetes?

¿El paciente fuma o es obeso?

606 ELECTROCUC (Electrocutado)

¿La victima continua en contacto con la fuente de energia?

SI: Se indica no tocar a la victima y esperar la ayuda del cuerpo de bomberos o empresa de energia.

¿La victima presento alguna otra lesion o trauma?

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿La victima continua en contacto con la fuente de energia?

¿La victima presento alguna otra lesion o trauma?

607 PATGIN (Patologia ginecologica) asociado embarazo

¿Cuantas semanas o meses de embarazo tiene la paciente?

¿La paciente manifiesta dolor abdominal, lumbar o contracciones?

¿La paciente presenta sangrado o ha expulsado algun tipo de liquido por la vagina?

Caracteristicas del liquido (sangre o transparente), cantidad (en volumen y el tiempo)

¿Tiene dolor de cabeza, escucha pitos o ruidos, ve borroso o lucecitas, tiene inflamadas las piernas o le duele la boca del estomago (epigastrio)?

¿La paciente ha convulsionado o presentado fiebre?

Antecedentes de epilepsia o si es la primera vez o la presencia de fiebre.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Cuantas semanas o meses de embarazo tiene la paciente?

¿La paciente manifiesta dolor abdominal, lumbar o contracciones?

¿La paciente presenta sangrado o ha expulsado algun tipo de liquido por la vagina?

¿Tiene dolor de cabeza, escucha pitos o ruidos, ve borroso o lucecitas, tiene inflamadas las piernas o le duele la boca del estomago (epigastrio)?

¿La paciente ha convulsionado o presentado fiebre?

PARTO EXTRAHOSPITALARIO INFORME A ENFERMERA JEFE Y MEDICO

¿El sangrado vaginal de la paciente es escaso, moderado o abundante?

Indague volumen y cantidad

¿Cuantas semanas o meses de embarazo tiene o tenia la paciente?

NACIMIENTO

¿Hace cuanto tiempo nacio el bebe?

¿El recien nacido lloro o ha llorado desde el momento en que nacio, mueve sus extremidades?

NO: Informe a Medico y enfermera jefe.

¿El recien nacido esta respirando?

NO: 613 - Asesoría de reanimacion

SI: Indague presencia de signos de dificultad respiratoria.

- Respiracion lenta, agitada, rapida, aleteo nasal, cianosis peribucal y distal, tirajes intercostales y supraclaviculares.

Si el recien nacido llora, se mueve y respira adecuadamente brinde asesoria sobre adaptacion neonatal.

COPIAR PREGUNTAS

¿El sangrado vaginal de la paciente es escaso, moderado o abundante?

¿Cuantas semanas o meses de embarazo tiene o tenia la paciente?

NACIMIENTO

COPIAR PREGUNTAS

¿Hace cuanto tiempo nacio el bebe?

¿El recien nacido lloro o ha llorado desde el momento en que nacio, mueve sus extremidades?

¿El recien nacido esta respirando?

608 HERIDO (Herido)

¿El paciente presenta heridas en la cabeza, cuello, torax, abdomen o alguna amputación completa o incompleta?

- Region o zona del cuerpo donde presenta la amputacion.

¿El paciente presenta sangrado visible?

SI: volumen o cantidad del sangrado (escaso, moderado, abundante)

¿El paciente manifiesta dificultad para movilizarse por sus propios medios?

- Que limitación manifiesta el paciente para movilizarse.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente presenta heridas en la cabeza, cuello, torax, abdomen o alguna amputación completa o incompleta?

¿El paciente presenta sangrado visible?

¿El paciente manifiesta dificultad para movilizarse por sus propios medios?

609 AMESUI (Amenza Suicida)

¿Con quien se encuentra el paciente?

- Esta solo
- Si el llamador es el paciente
- El llamador tiene acceso al lugar donde se encuentra el paciente.

Informe a medico regulador – Gestionar caso con salud mental.

¿Hace cuanto tiempo el paciente tiene la idea de quitarse la vida?

¿El paciente ha expresado por que motivo quiere quitarse la vida?

- Por que.

¿El paciente ha expresado de que manera quiere quitarse la vida?

- Como o con que.

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

- Actualmente se encuentra bajo los efectos del alcohol o sustancia psicoactiva.

¿El paciente ha sido diagnosticado de alguna enfermedad mental?

- Cual diagnostico tiene el paciente.

¿El paciente ha estado o esta en tratamiento por alguna enfermedad mental?

SI: Que tratamiento, medicamentos rescritos y adherenia al tratamiento.

¿El paciente ha tenido alguna perdida significativa recientemente?

- Muerte de un familiar o ser querido.
- Separaciones
- Dificultades laborales, economicas, familiares, discusiones, peleas.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Con quien se encuentra el paciente?

¿Hace cuanto tiempo el paciente tiene la idea de quitarse la vida?

¿El paciente ha expresado por que motivo quiere quitarse la vida?

¿El paciente ha expresado de que manera quiere quitarse la vida?

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

¿El paciente ha sido diagnosticado de alguna enfermedad mental?

¿El paciente ha estado o esta en tratamiento por alguna enfermedad mental?

¿El paciente ha tenido alguna perdida significativa recientemente?

610 INTOX (Intoxicación)

¿Cual sustancia ocasiono la intoxicación?

¿La intoxicación se realizo con el animo de hacerse daño?

- Si es intento de suicidio. 918

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Cual sustancia ocasiono la intoxicación?

¿La intoxicación se realizo con el animo de hacerse daño?

611 MALTRATO (Maltrato)

¿Que esta sucediendo?

- Clonar a MEBOG (Activacion de red de apoyo local)

¿El maltrato esta sucediendo en el momento?

¿La persona se encuentra herida?

SI: zona del cuerpo donde presenta las lesiones.

¿Cuantas personas estan siendo maltratadas?

¿Sabe que edad tiene la persona matratada?

¿La persona maltratada se encuentra en condicion de discapacidad?

- Tipo de discapacidad.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Que esta sucediendo?

¿El maltrato esta sucediendo en el momento?

¿La persona se encuentra herida?

¿Cuantas personas estan siendo maltratadas?

¿Sabe que edad tiene la persona matratada?

¿La persona maltratada se encuentra en condicion de discapacidad?

611 M – Maltrato a la mujer

¿Que esta sucediendo?

- Clonar a MEBOG (Activacion de red de apoyo local)

¿El maltrato esta sucediendo en el momento?

¿La mujer se encuentra herida?

¿Cuantas mujeres estan siendo maltratadas?

¿Sabe que edad tiene la mujer matratada?

¿La mujer maltratada esta embarazada?

SI: Adicione 607 y formule las preguntas correspondientes.

¿La mujer maltratada se encuentra en condicion de discapacidad?

- Tipo de discapacidad.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Que esta sucediendo?

¿El maltrato esta sucediendo en el momento?

¿La mujer se encuentra herida?

¿Cuantas mujeres estan siendo maltratadas?

¿Sabe que edad tiene la mujer matratada?

¿La mujer maltratada esta embarazada?

¿La mujer maltratada se encuentra en condicion de discapacidad?

613 INCONCIEN (Inconciente o paro cardiorespiratorio)

¿El paciente ha tomado algun medicamento o sustancia?

¿El paciente tiene ademas algun signo de lesion o trauma?

- Parte del cuerpo – tipo de lesion o trauma que presenta.

¿De que enfermedades sufre el paciente?

¿La persona respira?

¿Esta usted dispuesto a realizar maniobras de reanimacion?

Yo le voy a indicar de que manera. - Coloque el celular en altavoz

1. Coloque al paciente en el piso (no en la cama)
2. Descubrale el pecho.
3. Si el paciente utiliza protesis dental, retiresela.
4. Coloquese a un lado del paciente.
5. Trace una linea imaginaria desde la punta de la nariz hasta la boca del estomago.
6. Trace otra linea imaginaria de tetilla a tetilla.
7. En la union de estas dos lineas va a colocar el dorso de su mano dominante y encima la otra mano.
8. Los brazos los va a mantener extendidos sin doblarlos.
9. Va a oprimir el pecho aproximadamente 4 cm.
10. Entre cada compresion va a dejar que el torax se expanda totalmente.
11. Va a seguir el ritmo de mi voz iniciamos el conteo (1 – 120)

Verifique si el paciente respira.
De que color tiene los labios, las uñas. (morados, palidos)
Evalue algun signo de diaforesis, frialdad, relajacion de esfinteres.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente ha tomado algun medicamento o sustancia?

¿El paciente tiene ademas algun signo de lesion o trauma?

¿De que enfermedades sufre el paciente?

¿La persona respira?

¿Esta usted dispuesto a realizar maniobras de reanimacion?

Se inicia # ciclo de reanimacion

Reaminador informa:

- **paciente si esta respirando**
- **paciente no respirando**

615 QUEMADURAS (Quemuras)

¿Con que se quemó el paciente?

- Causa de la quemadura.
- Quemadura electrica (606)
- Incendio – En este caso si el incendio no se ha controlado indique no ingresar al sitio y esperar bomberos.

¿Cual es la zona del cuerpo afectada o quemada?

- Quemadura de la boca o vias respiratorias (604)

¿El paciente tiene algun signo de lesion o trauma adicional a la quemadura?

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Con que se quemó el paciente?

¿Cual es la zona del cuerpo afectada o quemada?

¿El paciente tiene algun signo de lesion o trauma adicional a la quemadura?

616 SANVAG (Sangrado vaginal) No esta relacionado con embarazo

¿Cuantos años tiene la paciente?

¿El sangrado vaginal de la paciente es escaso, moderado o abundante?

¿La paciente se encuentra en estado de embarazo?

- Formular la pregunta si la edad de la paciente esta entre los 9 y los 50 años.

SI: Tipifique 607

Si la respuesta es (**NO SÉ)** tipifique como 607

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Cuantos años tiene la paciente?

¿El sangrado vaginal de la paciente es escaso, moderado o abundante?

¿La paciente se encuentra en estado de embarazo?

617 SINTOGASTR (sintomatologia gastrointestinal)

¿El paciente está vomitando con sangre, en cuncho de cafe o tiene deposiciones negras?

SI:

- Tiempo e evolucion.
- En paciente pediatrico indague el numero de veces (vomito – deposicion) y tolerancia a la via oral.

RELACIONADO CON COVID

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente está vomitando con sangre, en cuncho de cafe o tiene deposiciones negras?

906 VIOSEXUAL (Violencia sexual)

¿Que sucedio?

¿Hace cuanto ocurrio la situacion de violencia?

¿Cuantos años tiene la persona afectada?

- Menor de edad
- Adulto mayor

¿La persona se encuentra herida?

SI: Region o zona donde presenta las lesiones.

¿La victima se encuentra en condicion de discapacidad?

- Que tipo de discapacidad presenta.

¿La victima se encuentra en estado de embarazo?

- Formular la pregunta si la edad de la paciente esta entre los 9 y los 50 años.

¿Ha recibido apoyo de alguna institucion?

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Que sucedio?

¿Hace cuanto ocurrio la situacion de violencia?

¿Cuantos años tiene la persona afectada?

¿La persona se encuentra herida?

¿La victima se encuentra en condicion de discapacidad?

¿La victima se encuentra en estado de embarazo?

¿Ha recibido apoyo de alguna institucion?

918 INTENTO DE SUICIDIO (Intento de suicidio)

¿El paciente esta intentando lesionarse o se hizo daño de alguna manera?

- De que manera se hizo daño.
- Informe al medico regulador y al area de salud mental.

¿En este momento el paciente se encuentra en algun lugar de riesgo?

- Se encuentra en ventanas, balcones, terraza, escalera.

¿Con quien se encuentra el paciente?

- Si esta solo.
- Si el llamador es el paciente.
- Si la persona que esta brindando la informacion tiene acceso al lugar donde se encuentra el paciente.

¿El paciente ha intentado quitarse la vida antes?

SI: cuantos intentos previos y el ultimo intento hace cuanto fue.

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

- El paciente s encuentra actualmente bajo el efecto del alcohol o alguna sustancia psicoactiva

¿El paciente ha tenido alguna perdida significativa recientemente?

- Muerte de un familiar o ser querido.
- Separaciones
- Dificultades laborales, economicas, familiares, discusiones, peleas.

¿El paciente tiene cautiva a otra persona?

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿El paciente esta intentando lesionarse o se hizo daño de alguna manera?

¿En este momento el paciente se encuentra en algun lugar de riesgo?

¿Con quien se encuentra el paciente?

¿El paciente ha intentado quitarse la vida antes?

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

¿El paciente ha tenido alguna perdida significativa recientemente?

¿El paciente tiene cautiva a otra persona?

924 ENFERMO (Enfermo)

¿Cuales son los sintomas que presenta el paciente?

- Sintomas especificos.

¿Con quien esta el paciente en este momento?

- Parentesco o afinidad del acompañante con el paciente.

¿Que antecedentes medicos tiene el paciente?

Sintomatologia COVID-19

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Cuales son los sintomas que presenta el paciente?

¿Con quien esta el paciente en este momento?

¿Que antecedentes medicos tiene el paciente?

Sintomatologia COVID-19 – HACER PREGUNTAS

941 TRASTORNO MENTAL (Trastono mental)

¿Con quien se encuentra el paciente?

- Si esta solo.
- Si el llamador es el paciente.
- Si la persona que esta brindando la informacion tiene acceso al lugar donde se encuentra el paciente

¿El paciente esta agresivo?

- Tipo de agresividad presentada por el paciente.

¿El paciente tiene algun arma en el momento?

- Que tipo de arma tiene en el momento el paciente.

¿Hay personas en riesgo o que hayan sido agredidas por el paciente?

- Quienes son las personas en riesgo o agredidas.

¿El paciente ha sido diagnosticado de alguna enfermedad mental?

- Cual diagnostico tiene el paciente.

¿El paciente ha estado o esta en tratamiento por alguna enfermedad mental?

SI: Que tratamiento, medicamentos rescritos y adherenia al tratamiento.

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

- Actualmente se encuentra bajo los efectos del alcohol o sustancia psicoactiva.

COPIAR PREGUNTAS (MAS LAS 4 TRAZADORAS)

¿Cúal es su Urgencia?

¿ La persona abre los ojos, habla, tose o se mueve?

¿El paciente esta respirando?

¿El paciente presenta mareo, sudoracion o palidez?

¿Con quien se encuentra el paciente?

¿El paciente esta agresivo?

¿El paciente tiene algun arma en el momento?

¿Hay personas en riesgo o que hayan sido agredidas por el paciente?

¿El paciente ha sido diagnosticado de alguna enfermedad mental?

¿El paciente ha estado o esta en tratamiento por alguna enfermedad mental?

¿El paciente consume alcohol u otras sustancias psicoactivas?

DATOS A TENER EN CUETA AL PRESENTAR PACIENTE A MEDICO REGULADOR

- Genero
- Edad aproximada
- Tipo de incidente
- Tiempo de evolucion
- Sintomas y Signos positivos
- Antecedentes

OTRAS NOTAS

SE COMENTA CASO A MEDICO REGULADOR DE TURNO DR. ……..

SE REALIZA LLAMADA AL NUMERO REGISTRADO PARA SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DEL CASO.

ENVIO DE AMBULANCIA

SE LE INFORMA AL LLAMANTE QUE SE LE VA A ENVIAR UN RECURSO DE AMBULANCIA PARA QUE EL PACIENTE SEA TRASLADADO A UNA INSTITUCION DE SALUD PARA SER ATENDIDO DIRECTAMENTE POR UN MEDICO.

SE RECUERDE QUE EL SERVICIO ES GRATUITO POR TAL MOTIVO NO SE DEBE DAR REMUNERACIÓN ECONÓMICA A LA AMBULANCIA.

PRIORIDAD 4 (VERDE)

SE LE INDICA AL LLAMANTE QUE DEBE IR POR SUS PROPIOS MEDIOS A URGENCIAS DE LA EPS, YA QUE NO ES UNA URGENCIA VITAL Y NO REQUIERE EL ENVIO DE UNA AMBULANCIA. SE INDICA SEGUIR TODO EL PROTOCOLO DE AISLAMIENTO, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS. EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO DIFICULTAD RESPIRATORIA COMUNICARSE DE NUEVO CON LA LINEA 123.

DIFICULTAD RESPIRATORIA

SE DAN INDICACIONES DE MANEJO, MANTENER AL PACIENTE SEMISENTADA , NO DAR NADA DE COMER O BEBER, AFLOJAR PRENDAS DE VESTIR, RETIRAR PROTESIS DENTAL, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE, CUALQUIER NOVEDAD EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, RESPIRACIÓN O QUE PRESENTE SINTOMAS ADICIONALES A LOS QUE PRESENTA EN ESTE MOMENTO, COMUNICARSE DE NUEVO CON LA LINEA 123 PARA DAR NUEVAS INDICACIONES MIENTRAS HACE EL ARRIBO LA MÓVIL.

MANEJO DE HERIDAS

HACER PRESION DIRECTA APLIQUE UNA GASA, TELA LIMPIA O TOALLA SOBRE LA HERIDA, HACIENDO PRESION FUERTE Y CONTINUA DURANTE 10 A 15 MINUTOS.
SI LA SANGRE EMPAPA LA TELA, NO LA RETIRE, COLOQUE OTRA ENCIMA Y CONTINUE HACIENDO MAS PRESION PARA FACILITAR LA COAGULACIÓN.
NO ADMINISTRE DE COMER, BEBER, OLER, NO AUTOMEDICAR, AFLOJAR PRENDAS DE VESTIR, RETIRAR PROTESIS DENTAL, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE, CUALQUIER NOVEDAD EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, RESPIRACION O QUE PRESENTE SINTOMAS ADICIONALES A LOS QUE PRESENTA EN ESTE MOMENTO, COMUNICARSE DE NUEVO CON LA LINEA 123 PARA DAR NUEVAS INDICACIONES MIENTRAS HACE EL ARRIBO LA MOVIL.

PATOLOGÍA GINECOLOGICA

SE DAN INDICACIONES DE MANEJO, COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN DE MEDIO LADO IZQUIERDO,NO DEJAR IR AL BAÑO, NO DAR NADA DE COMER, BEBER, OLER, NO AUTOMEDICAR, AFLOJAR PRENDAS DE VESTIR, RETIRAR PROTESIS DENTAL, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE, CUALQUIER NOVEDAD EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, RESPIRACION O QUE PRESENTE SINTOMAS ADICIONALES A LOS QUE PRESENTA EN ESTE MOMENTO, COMUNICARSE DE NUEVO CON LA LINEA 123 PARA DAR NUEVAS INDICACIONES MIENTRAS HACE EL ARRIBO LA MOVIL.

SANGRADO NASAL

SIENTE AL PACIENTE EN LA SOMBRA, INCLINELE LA CABEZA HACIA DELANTE, ESTO EVITA INGERIR LA SANGRE QUE PUEDE OCASIONAR VOMITO, PRESIONE EL TABIQUE DE LA NARIZ EN SU PARTE MEDIA POR ENCIMA DE LAS FOSAS NASALES CON SUS DEDOS INDICE Y PULGAR DURANTE 15 MINUTOS, SIN QUE OBSTRUYA LA RESPIRACION, NO DEBE HACER EJERCICIO , EVITE QUE SE SUENE.

PARO – RCP

- Coloque al paciente en el piso (no en la cama)
- Descubrale el pecho.
- Si el paciente utiliza protesis dental, retiresela.
- Coloquese a un lado del paciente.
- Trace una linea imaginaria desde la punta de la nariz hasta la boca del estomago.
- Trace otra linea imaginaria de tetilla a tetilla.
- En la unión de estas dos lineas va a colocar el dorso de su mano dominante y encima la otra mano.
- Los brazos los va a mantener extendidos sin doblarlos.
- Va a oprimir el pecho aproximadamente 4 cm.
- Entre cada compresion va a dejar que el torax se expanda totalmente.
- Va a seguir el ritmo de mi voz iniciamos el conteo (1 – 120)

Verifique si el paciente respira.
De que color tiene los labios, las uñas. (morados, palidos)
Evalue algun signo de diaforesis, frialdad, relajacion de esfinteres.

ATORADO MANIOBRA DE HEIMLICH

1. DEBE SITUARSE DETRÁS DE LA VICTIMA
2. COLOCAR SUS BRAZOS ALREDEDOR DE LA CINTURA DE LA VICTIMA.
3. UBICAR EL PUNTO MEDIO ENTRE EL OMBLIGO Y EL ESTERNÓN
4. EMPUÑAR UNA MANO, DEJANDO DENTRO EL PULGAR
5. COLOCAR CONTRA EL ABDOMEN SUJETAR EL PUÑO CON LA OTRA MANO Y REALIZAR UNA PRESION RAPIDA DE HACIA ARRIBA Y HACIA ADENTRO
6. REPETIR ESTE PROCESO HASTA QUE EL OBJETO SEA EXPULSADO DE LAS VIAS RESPIRATORIAS (TOSE O RESPIRA) O HASTA QUE LA PERSONA PIERDA LA CONCIENCIA.

ESCALA DE CINCINNATI

- (si presenta tan solo 1 de estos 3 signos esta cursando por un ACV) indagar hace cuanto tiempo iniciaron los sintomas

- 1. Desviacion de la comisura labial. **(observe al paciente y digale que sonrria)**
- 2. Debilidad de la extremidad superior (**observe al paciente y digale que levante los dos brazos)**
- 3. Alteracion en el habla. **(preguntele algo al paciente)**.

INTENTO DE SUICIDIO

1. ESTABLEZCA CONTACTO VERBAL, HABLALE Y PERMITA QUE EXPRESE LO QUE SIENTE.
2. OFREZCA APOYO, ALIENTO Y COMPRESIÓN.
3. NO LE SUGIERA OTROS MÉTODOS MAS EFECTIVOS
4. NO DESAFIÉ AL INDIVIDUO PUES PUEDE ACELERAR LA DECISIÓN DE HACERLO
5. RETIRE OBJETOS QUE REPRESENTEN UNA AMENAZA PARA EL PACIENTE.
6. NO SE ACERQUE SI EL PACIENTE NO LO PERMITE
7. NO ASUMA ACTITUD DE BURLA, CRITICA O REPROCHE.

ASESORIA EN FIEBRE: MAYOR A 37,8 °C

1. SE RECOMIENDA REALIZAR MEDIOS FÍSICOS , COLOCANDO PAÑOS DE AGUA FRÍA EN LA FRENTE DEBAJO DE LAS AXILAS , EN LA INGLE Y DEBAJO DE LAS PALMAS DE LOS PIES.
2. MANTENGA LA PACIENTE EN UN LUGAR FRESCO Y CON ROPA LIGERA.
3. SUMINISTRE SOLO LOS MEDICAMENTOS RECOMENDADOS POR SU MEDICO.
4. BAÑE LA PERSONA DE CABEZA A PIES CON AGUA TIBIA EN UN RECINTO CERRADO, POR 15 MINUTOS APROXIMADAMENTE.
5. OFREZCA ABUNDANTES LÍQUIDOS FRESCOS , TAN FRECUENTE COMO LA PERSONA QUIERA TOMARLOS .

CRISIS DE ANSIEDAD

SE LE INDICA PONER LA PACIENTE A RESPIRAN EN UNA BOLSA DE PAPEL CUBRIENDO BOCA Y NARIZ RESPIRAR DE MANERA ADECUADA DURANTE 20 MINUTOS Y TRASLADO A CENTRO ASISTENCIAL

FRACTURAS

SE RECOMIENDA NO MOVILIZAR AL PACIENTE ,NO AUTOMEDICAR, NADA VÍA ORAL , NADA A OLER , VIGILAR SIEMPRE ESTADO DE CONCIENCIA Y PATRÓN RESPIRATORIO , SI HAY ALGUN CAMBIO EN LOS SINTOMAS QUE PRESENTA EL PACIENTE LLAMAR NUEVAMENTE A LA LINEA 123\\ SE INFORMA EL SERVICIO DE AMBULANCIA ES TOTALMENTE GRATUITO

GESTANTE TRABAJO DE PARTO

SE RECOMIENDA RETIRAR TODAS LAS PRENDAS DE LA CINTURA PARA ABAJO,UBICAR AL PACIENTE EN POSICIÓN GINECOLOGICA CON LAS PIERNAS TOTALMENTE ABIERTAS ,CONTROLAR LA RESPIRACION TOMANDO EL AIRE POR LA NARIZ SUAVEMENTE SOSTENERLO Y EXPULSARLO POR LA BOCA SUAVEMENTE ,NO AUTOMEDICAR , NADA VÍA ORAL, NI SIQUIERA AGUA , VIGILAR QUE EL BEBE SE CONTINUE MOVIENDO, VIGILAR SIEMPRE ESTADO DE CONCIENCIA Y PATRÓN RESPIRATORIO , SI HAY ALGUN CAMBIO EN LOS SINTOMAS QUE PRESENTA EL PACIENTE LLAMAR NUEVAMENTE A LA LINEA 123\\SE INFORMA QUE EL SERVICIO DE AMBULANCIA ES TOTALMENTE GRATUITO.

GESTANTE SANGRANDO

SE RECOMIENDA UBICAR AL PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO ,NO AUTOMEDICAR , NADA VÍA ORAL , NI SIQUIERA AGUA , AFLOJAR PRENDAS QUE SE ENCUENTREN APRETANDO EL PECHO O ABDOMEN DEL PACIENTE , VIGILAR QUE EL BEBE SE CONTINUE MOVIENDO, VIGILAR SIEMPRE ESTADO DE CONCIENCIA Y PATRÓN RESPIRATORIO , SI HAY ALGUN CAMBIO EN LOS SINTOMAS QUE PRESENTA EL PACIENTE LLAMAR NUEVAMENTE A LA LINEA 123\\SE INFORMA QUE EL SERVICIO DE AMBULANCIA ES TOTALMENTE GRATUITO

SOLO DIARREA

SE RECOMIENDA HIDRATAR AL PACIENTE CON SUERO ORAL , JUGOS DE PERA, MANZANA GUAYABA Y DURAZNO , NO AUTOMEDICAR, SE INFORMA LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN DE URGENCIAS.

MORDEDURA DE PERRO

SE RECOMIENDA LAVAR LA ZONA AFECTADA CON ABUNDANTE AGUA Y JABON DETERGENTE , FROTANDO POR 15 A 20 MINUTOS Y LUEGO RETIRAR EL EXCESO DE JABON CON ABUNDANTE AGUA , NO APLICAR CREMAS , NI POMADAS , NI UNGÜENTOS, NI ANTISÉPTICOS , TRASLADARSE AL CENTRO DE ATENCIÓN MAS CERCANO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

PACIENTE NO DESEA SERVICIO DE RECURSO DE AMBULANCIA PARA TRASLADO A IPS. POR LO TANTO SE DEJA POSIBLES COMPLICACIONES BAJO SU RESPONSABILIDAD. SE CIERRA INCIDENTE
DRA. PÁEZ