

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL</p> <p>FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE</p>		Código: FOR-PSS-220	
			Versión: 2	
			Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021	
			Página: 1 de 3	
COMPONENTE: TECNICO				
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO A SUPERVISAR				
Convenio de Asociación / Contrato No:	9114	del año:	2024	
Nombre del Asociado / Contratista:	MESALUD LIMITADA			
Nombre del Servicio:	Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle			
Nombre de la Unidad Operativa:	Atención para personas Habitantes de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva Gemelas.			
Dirección de la Unidad Operativa:	Vereda La Trinidad, Finca Las Gemelas – La Mesa, Cundinamarca			
Teléfono de la Unidad Operativa:	3214493141			
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	altadependenciafmc@gmail.com			
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA				
Nombre de la persona que atendió la visita:	Alba Damarys Riscanevo Puentes			
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3107871742	
1.2 DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL				
Nombre del profesional de apoyo a la supervisión:	Gloria Stella Labrador (Componente Técnico Salud)			
Celular:	3184873640			
Correo Electrónico:	- gpinzon@sdis.gov.co			
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA				
Fecha de la Visita:	4/07/2025			
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	150	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	149	
Hora de inicio:	9:30	Hora final:	15:00 p. m.	
Observaciones:				
<p>Visita del mes por el Equipo de Apoyo a la Supervisión de los Componentes Técnico, de Salud, Administrativo, Nutricional y Ambiental, la cual fue atendida por la Lider y Profesional Administrativo del Servicio; se realizó el recorrido por las instalaciones en compañía de 1 Auxiliar de Enfermería, se encuentran las habitaciones y áreas comunes en buen estado, los ciudadanos se encuentran realizando las actividades programadas, se realizó la señalización de seguridad de las salas de oxígeno. Se verificó cumplimiento de recomendaciones de monitoreo ajuste dietario de ciudadana con desequilibrio en cifras de glucometría, 2 ciudadanos se encuentran hospitalizados. Se verifican los soportes físicos de ordenes médicas y formulas de pendientes de medicamentos, verificándose la gestión regular de citas y tramites de autorizaciones de medicamentos. El equipo administrativo realizó la socialización del plan de emergencias el 16/06/2025 con el Equipo Tecnico. Se verifica listado y elementos e insumos del botiquin de primeros auxilios, fechas vigentes a 2026 y 2027, se realizó la reposición 1 venda de 3x5, 1 algodón laminado y 1 blíster de ASA. Se generaron 2 egresos en el Servicio 1 por traslado a UCC y Grupo de Discapacidad y 1 por fallecimiento; ingresó 1 ciudadano.</p>				

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div> <div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</div> <div>FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE</div>					Código: FOR-PSS-220			
					Versión: 2			
					Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021			
					Página: 2 de 3			
FECHA DE LA VISITA:		4/07/2025	CONVENIO/CONTRATO N°		9114/2024			
COMPONENTE:	TECNICO							
No. OBLIGACIÓN	ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)				Satisfactorio	A Mejorar	Deficiente	OBSERVACIONES
1	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas descritas en los Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva estudios previos, pliegos de condiciones, la propuesta, la oferta económica, el contrato, los procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio				X			El personal del talento humano recibió con satisfacción la visita de supervisión en la unidad operativa evidenciándose durante el recorrido la adecuación de las áreas y habitaciones, los elementos, equipos e insumos, para la atención de los ciudadanos (as) de diversos niveles de funcionalidad, con atención del equipo multidisciplinario.
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.				X			En área de Enfermería se ubican las carteleras con las actividades del mes, programación de salidas para servicios de salud, novedades del servicio (hospitalizaciones procedimientos, actividades semanales de enfermería, ingresos de ciudadanos, entre otros) . Se evidencia registro automatizado de la gestión de citas médicas, consistentes con órdenes en físico. Disponen de los elementos e insumos requeridos para la atención de primeros auxilios, dotación de los botiquines igentes. Adecuada ubicación de concentradores y balas de oxígeno con las cargas al día para los ciudadanos Oxígeno requerientes. Persisten los medicamentos desabastecidos (quetapina) y pendientes (6 moléculas) en la red de proveedores de Audifarma; se realizó valoración y reformulación de 6 ciudadanos por PSiquiatría del Consorcio; acuden regularmente durante la activación de rutas de salud para el trámite de autorización y dispensación. En actividades educativas realizaron el taller EMMA el 10/07/2025 con 8 ciudadanas Tema: Por que pensamos lo que pensamos sobre la menstruación
3	Informar de manera inmediata a la supervisión todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En caso de que se presenten situaciones especiales, el contratista debe informar la supervisión a primera hora, especificando las actuaciones y gestiones adelantadas para resolver dicha situación.				X			Realizan el reporte diario de novedades de salud de los ciudadanos ; 2 se encuentran hospitalizados, egreso del Sr Hugo Soto para manejo en UCC y traslado al Grupo de Discapacidad dado el compromiso orgánico y mental que amerita rehospitalizaciones frecuentes y dificulta el manejo en el servicio, 1 egreso por fallecimiento; se registró 1 ingreso en el mes activación de la ruta de salud para 2 ciudadanos en el mes de julio. Se realizó reconocimiento por la oportunidad del registro diario de actividades de salud en el drive habilitado.
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.				X			Se evidencian carterleras con la programación de actividades mensuales en la oficina de Coordinación y en el área de Enfermería las novedades y servicios semanales
5	Realizar los estudios de caso que se requieran, teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las ciudadanas, observando las particularidades de cada caso.				X			Durante el mes realizaron 2 estudios de caso: ciudadanos José Malvoro Arias Grisales, María Mérida Trujillo, como parte del proceso previo de validación de condiciones para aplicar al Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente".
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos				X			Se verificó en las Historias Sociales de los ciudadanos con ingresos recientes Johan Steven Bustos cc 1022335406 y Dayro Vargas cc 1117263092 la Valoración de Ingreso de Enfermería y por el equipo multidisciplinario y archivo de soporte de atención x Neurología el 24/06/2025 y formulación x 6 meses del Sr Bustos. Pendiente elaboración de los PAI
7	Realizar seguimiento mensual, desde el equipo interdisciplinario a los objetivos y las acciones trazadas en el Plan de atención individual PAI, de cada una de las ciudadanas y ciudadanos en proceso de atención.				X			En las historias sociales analizadas de los ciudadanos Jose Javier Ramirez CC 80270611, Jose David Herrera cc 102655455 y Carlos Muñoz Gutierrez cc 94226724 , se ubican los registros de seguimientos mensuales del equipo multidisciplinario, acordes a los objetivos PAI. Pendiente los soportes de seguimiento por Enfermería, cargo de Enfermera Profesional vacante desde el mes de mayo.
8	Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva en medio físico y magnético, en los formatos suministrados por la SDIS, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.				X			Se visualiza la programación de turnos de los profesionales, técnicos, Auxiliares de Enfermería, Promotores con cobertura de turnos de Enfermería de 7 am a 7 pm, 6 am a 3 pm, 10 am a 7 pm y nocturnos de 7pm a 7 am asegurando la cobertura del servicio permanentemente. Durante la visita el cargo de Enfermera Profesional continúa vacante. En el análisis de Formatos físicos de Salud se retroalimenta la verificación de fechas vigentes de medicamentos en el FOR PSS 146 Ingreso de Medicamentos conforme la normativa vigente no inferiores a 3 meses
9	Realizar la gestión con el Sistema General de Seguridad Social en Salud de la población y efectuar las acciones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna				X			El 100% de los ciudadanos afiliados a las EPS Capital Salud (140), Famisanar (3), Compensar(2), Nueva EPS (2), Coopsalud (1) y Salud Total (1). se registró ingreso del Servicio Sociosanitario; 2 hospitalizaciones en el mes, 1 egreso por traslado a UCC, 1 egreso por fallecimiento. En las historias sociales analizadas se evidencia la gestión y seguimiento de salud de eventos crónicos de los ciudadanos, el Sr Jose Javier Ramirez cardiopata con antecedente de hernia escrotal actualmente sintomático control x Cirugía y Urología; el Sr. Jose David Herrera y Carlos antecedente de ERC. En las historias sociales se ubican los Registros FOR-PSS-125 Valoración de Enfermería, FOR- PSS-143 Registro diario de Actividades de Cuidado para la Salud, FOR-PSS- 144 Registro Constantes Vitales, FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos, FOR-PSS-208 Formato de Suministro de Medicamentos. El Karderx de uso y registros de suministros de medicamentos permiten la trazabilidad de la formulación, ingreso, dispensación y almacenamiento con adecuado conteo de stock con base en la formulación vigente, no obstante hay medicamentos desabastecidos en 2 ciudadanos.
10	Garantizar que durante la ejecución del contrato no establezca contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.				X			Para este periodo, el contratista garantizó que no se establecieran contratos de divulgación y / o propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a los y las participantes y a la Secretaría.
11	Aceptar que la propiedad intelectual, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del contrato, son de la Secretaría Distrital de Integración Social.				X			A la fecha no se han producido algún tipo de documento que genere propiedad intelectual.
12	Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria				X			Por parte del centro de servicios se mantiene absoluta confidencialidad y discreción con la información tanto grafica como escrita de la población.
13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato				X			Los Auxiliares de Enfermería, acompañan las rutas de salud y actividades extramurales, asegurando el recurso necesario (2 a 4 Auxiliares) y los elementos requeridos: balas de oxígeno portátiles, concentrador de oxígeno, silla de ruedas, ayudas técnicas, medicamentos y alimentación, según la duración de la jornada y requerimientos de los ciudadanos participantes .
14	Registrar con cuidado, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios -SIRBE, dando cumplimiento a los protocolos, procedimientos y demás lineamientos, establecidos por la entidad.				X			Se reportaron las novedades del mes y se mantiene actualizada la base de datos en DRIVE de asistencia diaria con el objetivo de mantener al día la información de los ciudadanos y ciudadanas que hacen parte del servicio.
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.				X			El contratista implementó las actividades contenidas en el anexo técnico y las solicitadas desde la supervisión del contrato, como se evidencia en el comportamiento de las obligaciones contractuales del presente periodo.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021
		Página: 3 de 3

FECHA DE LA VISITA:	4/07/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9114	DEL:	2024
COMPONENTE					
Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita					
El contratista cumple con las obligaciones verificadas durante el seguimiento realizado y se muestra receptivo frente a las orientaciones ofrecidas por la supervisión.					
Observaciones y recomendaciones del apoyo a la supervisión que realiza la visita:					
Se evidenció el cumplimiento de recomendaciones de la visita de supervisión del mes anterior en asegurar a cadena de frio de la nevera donde mantienen las insulinas, la ubicación de soportes físicos de ordenes médicas y formulas de medicamentos pendientes, monitoreo de ciudadanos con requerimientos específicos . Continúa el proceso de convocatoria del cargo de Enfermera Profesional					
Aspectos de verificación que no aplican en el periodo					
Obligación	Aspecto a verificar		Observaciones		Fecha en que se verifica
Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita					
Acciones a implementar					Plazo
Observaciones de quien recibe la visita		No hay Observaciones			
Firma de quien recibe la visita		Listado de Asistencia			
Nombres y Apellidos		Damarys Riscanevo			
Cargo		Coordinadora			
Fecha de la visita	4/07/2025	Hora inicio de la visita	9:30	Hora finalización de la visita	15:00 p. m.
Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:					
Firma:					
Nombres y Apellidos:		Gloria Stella Labrador Pinzón			
Cargo:		ENFERMERA EQUIPO APOYO A LA SUPERVISION			





CENTRO ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA GEMELAS

POS DISPON: 1/150
 una Mayor: 32
 Jeres: 45
 mbros: 104
 BTI: 3

Filias Activas: 45
 Baja Corresp: 23
 Media Corresp: 6
 Alta Corresp: 16

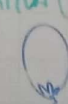
MOMENTOS
 Momento 1: 34
 Momento 2: 114
 Momento 3: 2

E Capital: 140
 p Famisanar: 3
 S Compensar: 2
 S Coosalud: 1
 S Nueva EPS: 2
 S Salud Total: 1

SIST APOYO
 Generalizado: 5
 Extenso: 84
 Limitado: 53
 Intermitente: 2

CONTRATO
 9114.

MES: JULIO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SAB	DOM
	1 APOYO ESPIRITUAL	2 AGUATERAPIA	3 GEO-Cachipay Reh. Cardiopulmo (T) PONDERADO-ORNAMENTAL	4 BUZON CINE Foro Visita D. Armesto	5 Jenny* Edith-Socorro Gabriela Jazmin	6 Jenny* Edith-Socorro Gabriela Jazmin
7 Aguaterapia LUCION CONFLICTOS (M) dentro Parejas (M) UNIÓN ENF	8 Aguaterapia GEO-TENA EMAA (T) Hipoterapia (T)	9 Entrenamiento Otiwo (M) Visita xa Bombas (Hesalud) ORGANIZACION PES (T)	10 PEDIDOS ROMBA-DEFORMESA Reh. Cardio Pulmonar (T)	11 ZUMBA Acercamientos Filias Visita D. José Malvare	12 Adriana* Magaly-Carolina Tatiana Yelitza	13 Adriana* Magaly-Carolina Tatiana Yelitza
14 AMBLEA QUE DIFERENCIAL (M)	15 DEPORTNA MENSUAL Hipoterapia (T)	16 FERIATENA (M) ACTIVIDAD PES (M) Enfoque género (T)	17 GEO-Biblioteca Parejas Proceso (T) TALLER COMPRAS Desh. Colle (M)	18 TORNEO MICRO SPI-PES Calificación SPA (2P) Visita D. James A	19 Andrea* Sandra Carlos L. Vanessa	20 Andrea* Sandra-Carlos L. Vanessa
21 OTERAPIA (3) Pape 3 E C (1) D: Claudia R	22 DESH. CONSUMO (T)	23 GEO-Sobio Motis Entrenamiento Otiwo (M) REH. OCUPACIONAL (M) EMAA	24 «Unidos x la inclusión»	25 TODOS LOS INFORMES KARAOKE Val-SA(2)/PAIDC(5)/ECC(1) Visita D: Sebastian E. Reclamar CC. (76) *	26 Liliana* David-Carlos R. Angela	27 Liliana* David-Carlos R. Angela TALLER FAMILIA (13 y Fuso)
28 ODIO-RECREATIVA	29 SEGUIMIENTOS ACT. LÚDICO RECREATIVA (T)  	30 GEO-LAMESA	31 REG. FOTOGRAFICO Planeadores BITACORA-PROYECTADO			Val-SA → 5 E.C → 2 PAIDC → 8 ACT SPI Rumba

ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - JULIO 2025

No	FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
No	NOMBRES	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
1	DANIELA PAREDES PEDREROS	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1
2	DIANA PAOLA GUERRERO SANTANA	Cm2	L	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2
3	DIANA ROCIO NOPE GUTIERREZ	M1	C1	L	C1	L	C1	L	Nm2	PT	C1	L	Nm2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	Nm1	PT	C1	L	Nm1	PT	C1	L	N1	PT	C1	L
4	DANNYA DEL PILAR PRECIADO MARTINEZ	T1	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm2	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L
5	FANNY SANCHEZ MORALES	M1	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT
6	JOHANNA EMILCE NOVA GIL	L	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	N1	PT	C2	L	N1	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	N2	PT
7	KAREN ANDREA LADINO RAMIREZ	T1	N1	C1	L	C1	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	N1	PT	C2	L	N1
8	KAREN LORENA FONTECHA HERNANDEZ	C1	L	N2	PT	C1	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2
9	KAREN YULIANA JIMENEZ LÓPEZ	N2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N2	PT	C1
10	LAURA CAROLINA DAZA RODRIGUEZ	PT	T	C2	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C1	L	N1	PT	C2
11	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERNANDEZ	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	Nm2	PT	C1
12	MARTA LILIANA CORO GARZON	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M
13	MILENA MIRYAM LOMBANA MAYUSA	L	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L
14	NIDIA YANETH GARCIA HIGUERA	Nm2	PT	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C2	L	Nm2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	Nm2	PT	C2	L	Nm2	PT	C1	L	C1	L	C1
15	PATRICIA HIGUERA DAZA	PT	C2	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N	PT	N2	PT	N1	PT	C2	L	C1	L	C1	L
16	ROSA YANETH SANCHEZ CARTAGENA	C1	L	N1	PT	C2	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	N2	PT	C1	L	C1
17	SANDRA MILENA MENDEZ PINTO	PT	M1	Nm2	PT	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm1
18	SANDRA PATRICIA VANEGAS CONEJO	PT	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N1	PT
19	TANIA MARCELA CASTIBLANCO CRUZ	M1	Nm2	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	Nm2	PT	Cm2	L	C1	L	Cm2	L	Nm1	PT	Cm2	L	Nm2	PT
20	URSULA MARIA GAMEZ PAYOME	T1	C1	L	N1	PT	C1	L	N1	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	N	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C2	L
21	XIMENA ANDREA VALERO TRUJILLO	L	C1	L	C2	L	N1	PT	C1	L	Nm2	PT	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	Nm1	PT	C1	L	N1	PT	C2	L	C1	L
22	YESICA FERNANDA NARANJO MONTENEGRO	M1	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C1	L	C1	L	C1	L	N2	PT	C1	L	C1	L
23	YISEL YINETH CHAVES LEIVA	T1	N2	PT	C1	L	Nm2	PT	C2	L	C1	L	C1	L	N1	PT	C2	L	C1	L	C1	L	Nm2	PT	C2	L	Nm2	PT	C1	L	C1	L
24	YULI ANDREA MURCIA RODRIGUEZ	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1	L	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	Nm1	PT	Cm1	L	C1
25	YURI ALEXANDRA GUERRERO DIAZ	C2	L	C1	L	C1	L	Nm2	PT	C1	L	Nm2	PT	C1	L	Nm2	PT	C1	L	C1	L	C2	L	C1	L	C1	L	Nm2	PT	C1	L	Nm2
26	MARITZA CHAVEZ ROA	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C
27	YINA PAOLA RODRIGUEZ RINCON	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L

CAPACITACIÓN PARTICIPANTES

- 1 LAVADO DE MANOS
- 2 IAM
- 3 INSUFICIENCIA CARDIACA
- 4 ANGINA INESTABLE

REVISIÓN / URGENCIAS / HOSPITALIZACIÓN

DISPONIBILIDAD DÍA

DISPONIBILIDAD NOCHE

CAPACITACIONES ADULTOS Y FAMILIAS

REALIZA LAS LIMIEZAS

SÁBADO: 12 Y 26 DESINFECCIÓN CASA 1

SÁBADO: 5 Y 19 DESINFECCIÓN CASA 2

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE LAS DESINFECCIONES, CADA 8 DIAS SE DEBEN CAMBIAR LOS TENDIDOS, CON LAS DESINFECCIONES ADICIONAL A LOS TENDIDOS SE CAMBIAN COJINES Y CUBRELLECHOS ESTE PROCESO SE REALIZARA CON LOS QUE ESTAN DE TURNO SIN EXCEPCIONES

CENTRO DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE CON ALTA DEPENDENCIA.

Datos Importantes Julio

- Salud -

• Aplicación Risperidonas → 07 y 23 Julio

• Glucometrias

Hilda M → Todos los días → En ayunas
A las 11 Hrs
Ma Paez → 2 Antes del desayuno
EFren → 8 Antes del Almuerzo
15 Antes de la Cena
29 Después de la Cena

• Adultas Con Pomeroy Luz Darí - Leidy G - Florena R -

• Inyección De Planificar Sindy 04/04
Viviana Y. 1er día Menstruación

- Hospitalizados -

Hugo Soto → H Kennedy → 27/06/2025 → (Egresos)

- Ingresos -

- Egresos -

Andres Medina → Medio Familiar
30/06/2025 -
02/07/2025

Hugo Soto → 02/07/2025

- Actividades -

• Depilación Mujeres Turno Noche → 13 y 14
28 y 29

• Lavado Tarros kit Aseo Turno Diurno 13 y 14

• Lavado Toallas C1 Sacarlas los Viernes 06:30 am

- Limpiezas -

Tamayo
Quintero
Jose Javier
Carmen Diaz
Carlos Fuentes
Claudia Romero
Guillermo Mancera
Hernando Calmenaras
Euclides VateLa
Gloria Barcia
Celsa Morales
Maraentela

Blanca Suarez
Luz Marina R
Fabiola Medina
Celsa Morales
Antonio Diaz
Fernando Ortiz
Walter Plazas

Centro De Atención Para Población Habitante De Calle Con Alta Dependencia

Programación Procesos De Salud.

Lunes

Martes

Miercoles

Mes: Julio
Jueves

Viernes

7
Marden Castiblanco - Mamografía
Aijady Martinez → TAC Craneo

8
Laborato
Gustavo Alarce
Marina Pongarife
Luz Dary Castro
Esperanza Torres
Claudia Romero
Flor Rojas
Jenny Pineda
Nelson Perez
Fernando Perez
Hector Narvaez

9
Nutrición
Zona Franca
Jose Javier Ramirez
Johannes Cano
Ronald Posada
Hilda Muñoz
Ricardo Fajardo
Transito Torres
Javier Pinzon
Claudia A - Maria Elsa } Ginecolo

10
Laboratorios
Elyon Diaz
Marina Poveda } M.F
Hilda Muñoz
Adriana Muñoz
Jhon Moreno
Omar Mora
Pampliomateus
Pedro Marantela
Jhon Winston L
Ceda Londoño

11
Ortopedi:
Flor Alba Rojas
Emerson Garcia
Lucy solorzano
Euclides Varela → Clínica de Heridas

14

15

16

17
Medicina Familiar
Zona Franca
Pedro Villamil
Francisco Villazon
Vladimir Vinasco
Viviana Yapez
Sergio Ahumada

18
Euclides Varela → Clínica de Heridas

21

22

23

24

25
Euclides Varela → Clínica de Heridas

28
Rosana Campos → Ginecología
2:10 pm
Nutrición
3:00 pm
Nelson Gonzalez → Nutrición
2:40 pm

29

30

31

Esperanza Torres
La Citología 4/07/2025
La Centro de Salud Zona Franca
Hora: 6:20 am

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA - WEXTIN

DATOS DE FOLIO

N° FOLIO: 23 FECHA DE APERTURA: 12/06/2025 8:45:20 a. m. FECHA DE CIERRE FOLIO: 12/06/2025 8:54:09 a. m.

DATOS DEL PACIENTE

1026554555
Nombre Paciente: JOSE DAVID HERRERA Tipo Doc: Cédula Ciudadanía Identificación: 1026554555 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 23/febrero/1980 Edad Actual: 45 Años / 3 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: ALTADEPENDENCIAFMC@GMAIL.COM Teléfono: 3214493141
Procedencia: BOGOTA Ocupación: 999 - PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Entidad: CAPITAL SALUD Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS- Nivel - Estrato: POBLACION ESPECIAL AS-001-2023

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12971535 FECHA DE INGRESO: 12/06/2025 6:05:34 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: Detección temprana de enfermedad genética CAUSA EXTERNA: Promoción y mantenimiento de la salud intervenciones individuales
RESPONSABLE: 3333 DIRECCION RESPONSABLE: 3 RELIGION:
CENTRO DE ATENCIÓN: FO08 - CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA ÁREA DE SERVICIO: FO08A41 - C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS 51 ZONA FRANCA
NOMBRE ACUDIENTE: TELEFONO ACUDIENTE: RESPONSABLE:
NIVEL EDUCATIVO: ETNIA: DISCAPACIDAD SI TIPO DISCAPACIDAD:
EN SU TRABAJO HAY PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD: NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE LA TIROIDES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE EDAD ANOTADA PROCEDENTE DE HOGAR DE ALTA EFICIENCIA DE LA MESAA, INGRESA PARA CONTROL Y FORMULA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, HIPOTIROIDISMO, ASINTOMATICO. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. PACIENTE ASINTOMATICO. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA REVISAN PARA CLINICOS PERFIL IDICO NORMAL. TSH 111. FUNCION RENAL NORMAL. HEMOGRAMA NORMAL. CUESTIONARIO HIPOTIROIDISMO: Aumento de peso NO Astenia NO Somnolencia NO Bradicardia NO Piel seca y fría NO Diaforesis disminuida NO Hipertensión diastólica o Hipotensión sistólica Disnea Anemia NO Entrenamiento NO Oliguria NO Parestesias NO Hipoacusia NO Mialgia NO Debilidad muscular NO Tristeza, ansiedad o depresión NO fallo de células beta NO patologías asociadas: NO

HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID -19 NO

Ha estado hospitalizado en el último año

Observación:

ANTECEDENTES

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 30/04/2019
Detalle: HERIDA POR ARMA COROTPUNZANTE, TORACOSTOMÍA CON TUBO DE TORAX, EN DOS OCASIONES, FRACTURA DE TIPIA Y PERONE EN ACCIDENTE DE TRANSITO
Tipo: Psiquiátricos Fecha: 30/04/2019
Detalle: CONSUMO DE SUSTANCIAS, INTENTO DE SUICIDIO.
Tipo: Familiares Fecha: 30/04/2019
Detalle: MADRE CONSUMIDORA DE SUSTANCIAS.
Tipo: Psicosociales Fecha: 30/04/2019
Detalle: HABITANTE CALLE.
Tipo: Médicos Fecha: 23/10/2020
Detalle: HIPOTIROIDISMO, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE ENFERMERA REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, RETRASO MENTAL MODERADO
Tipo: Médicos Fecha: 06/02/2021
Detalle: hipotiroidismo.
Tipo: Médicos Fecha: 06/10/2021
Detalle: NO NUEVOS
Tipo: Médicos Fecha: 08/03/2023
Detalle: SIN CAMBIOS
Tipo: Médicos Fecha: 07/06/2023
Detalle: Hipotiroidismo, esquizofrenia, retraso mental
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 07/06/2023
Detalle: Laparotomía por HACP
Tipo: Alérgicos Fecha: 07/06/2023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT. 900959048

Call center: 2091480 opc. 8

Fecha Actual : jueves, 12 junio 2025

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente **JOSE DAVID HERRERA** Edad **45 Años / 3 Meses / 18 Días** Folio **23**
Identificación **1026554555** Telefono Movil **3214493141** No. Historia **1026554555**
Centro-Atencion **CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA** Telefono Fijo **4860033** Ingreso **12971535**
Direccion **CARRERA 106 # 15 A -32** Fecha Ingreso **12/06/2025 6:05:34 a. m.**
Entidad **RS 147 2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023** Fecha prescripcion **12/06/2025 8:54 a. m.**
No. Cama **Area de Servicio: F008A41 - C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS 51 ZONA FRANCA** Suministro Paciente
Ubicacion Cama
Plan de Beneficios: **RS 147 2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023**

Diagnostico Principal : E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Formula: **FAM000028076279** 0

Código Diagnostico	Diagnóstico
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
F799	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Posologia	Recomendaciones	Dura.
MED1021 LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	(100) CIEN	100MCG	MICROGRAMO	Oral	Dosis: 1,00 MICROGRAMO, Via: Oral, Frecuencia 1 Dia(s), Durante 100 Dia(s).	TOMAR 1 TABLETA SIN MEXCLAR CON OTROS MEDICAMENTOS NI TAMPOCO NINGÚN ALIMENTO, MÍNIMO DURANTE 1 HORA. EUTIROX	100 d
ED168 ATORVASTATINA 40 mg TABLETA	(90) NOVENTA	40 mg	mg.	Oral	Dosis: 1,00 mg., Via: Oral, Frecuencia 1 Dia(s), Durante 90 Dia(s).	TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE.	90 d
MED1024 LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	(100) CIEN	50MCG	MICROGRAMO	Oral	Dosis: 1,00 MICROGRAMO, Via: Oral, Frecuencia 24 Hora(s), Durante 100 Dia(s).	EUTIROX. 1 TABLETA AYUNAS	100 d

Total Items: 3

Juan C. Mendivelso

MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS
MEDICINA FAMILIAR
79347182

Dr. Juan Carlos Mendivelso C.
Especialista en Medicina Familiar
R.M. 79347182



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SDIS

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
A CIUDADANAS Y CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE

Código: FICB-PSG-208

Versión: 1

Fecha: Mayo 2024-05-28

Página 2 de 2

7. Medicamento (concentración, vía, dosis)	8. Día	9. Administración diaria											
		Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			Cuarta dosis		
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	24	08:00	NO FIRMA	Dora Gaitero	14:00	NO FIRMA	Dora Gaitero						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	25	08:00	No firma										
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	25	08:00	No firma	Tully Cariblanco									
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	25	08:00	No firma	Tully Cariblanco	14:00	No firma	Tully Cariblanco						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	26	08:00	No firma										
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	26	08:00	No firma	Tully Cariblanco									
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	26	08:00	No firma	Tully Cariblanco	14:00	No firma	Tully Cariblanco						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	27	08:00	No firma	Daniela Parades									
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	27	08:00	No firma	Tully Cariblanco									
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	27	08:00	No firma	Tully Cariblanco	14:00	No firma	Tully Cariblanco						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	28	10:00	No firma	Yuliana Simeret									
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	28	08:00	No firma	Diana Nope									
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	28	08:00	No firma	Diana Nope	14:00	No firma	Diana Nope						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	29	08:00	No firma	Yuli Murda									
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	29	08:00	No firma	Fanny Jandely									
Levomepromazina 4% Solución oral 4-10-0	29	08:00	No firma	Fanny Jandely	14:00	No firma	Fanny Jandely						
Clonazapina 10mg tableta vía oral 0-0-1	30	08:00	No firma	Sandy Vaneja									
Paroxetina 20mg tableta vía oral 1-0-0	30	08:00	No firma	Fanny Jandely									

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía".

521916

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-143
	FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Versión: 0
		Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 2

 NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Jose David Herrera

 No. DE DOCUMENTO: 1026554555 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

 UNIDAD OPERATIVA: ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

 SERVICIO: Servicio de alta dependencia física, mental o cognitiva para población habitante de calle.

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
01/06/2025 08:00	Recibo adulto en sala general, alerta, estable, responde al llamado, quien es valorado por psiquiatra Laura Velasco de IPS Mejia Lud, quien indica: continuar con el mismo tratamiento farmacológico, queda adulto estable.	Karen Villana Jirener Lopez 10061590 Kury
06/06/2025 07:00	Recibo adulto en sala general alerta estable. Se realiza ingreso de medicamentos olanzapina tableta 10mg cantidad 30, ParoXetina tab 20mg cantidad 30 esta pendiente por ingresar levomepromazina sin oral. Cantidad 2 adulto queda estable.	Johana Guille Nora Gil 1069928202
06/06/2025 19:00	Recibo adulto estable, alerta, afebril, quien atiende al llamado. Se anexa historia clínica de valor. Cien de ParoXetina, queda adulto estable al momento sin malestar.	Rodrigo Herrera 10061590 Cely
10/06/2025 03:00	Recibo adulto colado alerta al llamado. Crepita y toser. Tratamiento farmacológico: giro y dieta. Termina medicamento Biperiden 2mg, pendiente entregar en farmacia ingreso de medicamento, queda estable.	Yon Alexander Boellero Diaz 107113871 Yon Boellero
12/06/2025 03:00	Salte adulto en camioneta institucional ala ciudad de Bogotá a cumplir cita de medicina familiar en USS Zona Sur (Carretera 106 # 154-32 en compañía de auxiliar Patricia Ilguera, pendiente reporte y ingreso ala institución.	Festiva Fernandez Nancy Montoya 100632318 Festiva Nancy
12/06/2025 19:00	Ingreso adulto en camioneta institucional en buenas condiciones generales, en compañía de auxiliar de enfermería quien informa que adulto cumplió cita de medicina general familiar con el doctor Juan Carlos Mendieta, realiza lectura de laboratorios tomados, evidencia TSH en 8 uIU muy elevada, aumenta dosis de levotiroxina a 150 mcg día así levotiroxina 100mcg más levotiroxina 50 mcg tomar media hora antes y nuevamente laboratorios TSH una semana antes del control. Doctor hace entrega de control en 3 meses formulación medica, adulto tolera dieta vía oral cena. Se anexa Historia Clínica, Formulación medica externo queda alerta.	Nidia Preth Garcia Aguera 107025201 Nidia Garcia
23/06/2025 06:00	Adulto estable, alerta, afebril - en habitación, acepta medicamentos y dietas vía oral, adulto que termina.	



FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Página: 1 de 1

5. Dependencia responsable: Subdirecció per a la salut

El tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que por su naturaleza, autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda información relacionada de carácter sensible debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.