Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1387 2020	**C.D.P. No.:**	11 del 02 de Enero del 2020	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA
Nombre del Contratista:	Adriana Marcela Acevedo Torres			**C.C.**	52.424.967 **de** Bogotá
Fecha Inicio:	2020-01-16	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-07-15	**Valor Mensual:**	$ 3.282.642 **Valor a cobrar:** $ 3.282.642

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.282.642	2083	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 3.282.642	2526	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 4.923.963	2828	2020-09-16	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.641.321	$ 402.200	8498668205
2	FEBRERO	$ 3.282.642	$ 414.200	9402782859
3	MARZO	$ 3.183.168	$ 414.200	9403579897
4	ABRIL	$ 3.282.642	$ 414.200	9404593967
5	MAYO	$ 3.282.642	$ 243.500	9405594204
6	JUNIO	$ 3.282.642	$ 243.500	9406814688
7	JULIO	$ 3.083.694	$ 414.200	9407959653
8	AGOSTO	$ 3.282.642	$ 414.200	9408958184
9	SEPTIEMBRE	$ 3.282.642	$ 414.200	9409992770
10	OCTUBRE	$ 3.282.642	$ 414.200	9411106503
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 19.695.852	$ 31.185.099	$ 30.886.677	$ 298.422

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE LA SALUD, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	36 Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (1) Largas estancias (1) Programa Canguro (0) Estudios Sociales de Caso (17)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	Se desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en el servicio de Ala B y Quirúrgicos. Se verifica red de apoyo familiar y el debido cumplimiento en el acompañamiento de los familiares en su tratamiento. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.	Registro y seguimiento del censo de ALA B y Quirurgicos diáriamente, 32 Interconsultas. 95 gestiones de seguimientos realizados a los pacientes de dichos servicios.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Base de datos Drive abandonos (4) seguimientos mensuales por cada paciente y soporte en Historia clínica.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados	Habitantes de calle sin certificado (0). Indocumentados (0). Paciente extranjero (0)
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizan 40 registros con usuario tsocialmintlavictoria_sco.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	N/A
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Ala b Y Quirúrgicos.	13 Encuestas de hospitalización
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica.	Base de datos drive de abandonos (1) Pacientes.
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. 15 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.424.967 **de** Bogotá

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3971674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	766011506	9411106503	I	2020/10/16	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$414,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,100	$0	$0	$210,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$210,100	$0	$0	$210,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$32,000	$0	$0	$32,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,200	$0	$0	$164,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$164,200	$0	$0	$164,200
TOTAL				**1**	**$414,200**	**$0**	**$0**	**$414,200**



en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3971674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	766011506	9411106503	I	2020/10/16	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$414,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,313,057	$210,100			$1,313,057	$164,200			$1,313,057	$7,900			$1,313,057	$32,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,313,057	$210,100			$1,313,057	$164,200			$1,313,057	$7,900			$1,313,057	$32,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,313,057	$210,100			$1,313,057	$164,200			$1,313,057	$7,900			$1,313,057	$32,000		$0	$0
1	CC 52424967	ACEVEDO ADRIANA	25-14	30	$1,313,057	$210,100	EPS017	30	$1,313,057	$164,200	CCF21	30	$1,313,057	$7,900	14-7	30	$1,313,057	$32,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,313,057	$210,100			$1,313,057	$164,200			$1,313,057	$7,900			$1,313,057	$32,000		$0	$0

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 10/10/2020 9:38:22 **Nº FOLIO:** 14

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: VEN21257501 **IDENTIFICACION:** VEN21257501 **EDAD:** 27 Años \ 1 Meses \ 6 Dias
NOMBRE PACIENTE: NATHALY VICTORIA MONTAÑA MARIN **FECHA DE NACIMIENTO:** 05/09/1993 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SISBEN NIVEL 3
ENTIDAD: FFD001 **TIPO DE REGIMEN:** Otro
DIRECCION: ALTAMIRA KR 13 B ESTE 44 SUR **TELEFONO:** 3118673244 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 11309557 **FECHA DE INGRESO:** 07/10/2020 8:53:21
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: . . **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:**.

ANALISIS SUBJETIVO

AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, NATURAL DEL ESTADO TRUJILLO- VENEZUELA Y RESIDENTE DE BOGOTÁ HACE 1 AÑO Y MEDIO. IRREGULAR, NO HA INICIADO TRÁMITES DE LEGALIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. ESCOLARIDAD BACHILLER. OCUPACIÓN INDICA QUE SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESDE HACE 1 AÑO CON PAREJA SENTIMENTAL DE 29 AÑOS DE EDAD, SEÑOR JHON SINISTEERRA, CELULAR 30 876 35 56, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO VENDEDOR AMBULANTE DE FRUTAS. REFIERE TRES HIJOS DE 8, 8 AÑOS DE EDAD QUIENES SON PRODUCTOS DE ANTERIOR PAREJA SENTIMENTALY RECIÉN NACIDO EL DÍA 08/10/2020 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS CINCO. REFIERE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMENTA QUE RESIDE EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA DE $500.000= MENSUALES UBICADO EN EL BARRIO ALTAMIRA EN LA CALLE 13 B ESTE# 44 - 22 SUR. CEL 310 876 35 56

RESPUESTA

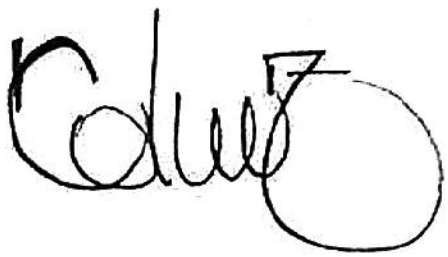
CON BASE EN MOTIVO DE INTERCONSULTA, LA PACEINTE MANIFIESTA QUE NO PUDO REALIZARCE CONTROLES PRENATALES PORQUE NO HA INICIADO TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS Y DE MANERA PARTICULAR NO CONTABAN CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA CANCELARLOS, SIN EMBARGO PAGÓ DOS. MANIFIESTA QUE SE PRESENTÓ EN DOS OCASIONES AL SERVICIO DE URGENCIAS. * * * REFIERE QUE PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 3400 GRAMOS Y TALLA 49 CM A SUS 39 SEMANAS DE GESTACIÓN. MANIFIESTA QUE SOLICITÓ EL MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE EL CUAL LE FUE IOMPLANTADO. PACIENTE SE ENCUENTRA RECIBIENDO TRATAMIENTO INTRAMURAL EN CAMA LVGIN04.

TRATAMIENTO

SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADAS POBRES CONTROLES PRENATALES. A PACIENTE PREVIAMENTE LE HABÍAN REALIZADO ESTUDIO SOCIAL DE CASO CON BASE EN EL OFICIO EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD # 023100, DE ACUERDO AL DECRETO 2408 DE 2018, DADA POBLACION MIGRATORIA IRREGULAR EN EL ARTICULO 2.9.2.6.3, DADA LA URGENCIA. * * * SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. * * * SE BRINDAN REACOMENDACIONES AL PACIENTE DE INICIAR TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. SOLICITANDO SU PERMISO DE PERMANENCIA EN MIGRACIÓN COLOMBIA CALLE 100 # 11 B – 27 TEL: 6055454. POSTERIOMENTE SE SOLICITAR ENCUESTA SISBEN EN CADE O RAPICADE CORRESPONDIENTE A SU LOCALIDAD, VERIFICAR EN PÁGINA DEL DANE PUNTAJE ASIGNADO Y AFILIARSE AL SGSSS EN EPS SIUBSIDIADA. SE DAN RECOMENDACIONES DE ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO, A ASISTIR A LA CITA DE CONTROL DE RECIÉN ACIDO SIN FALTA Y ACCEDER AL SERVICIO EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES, NO SE EVIDENCIA RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. * * * * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL



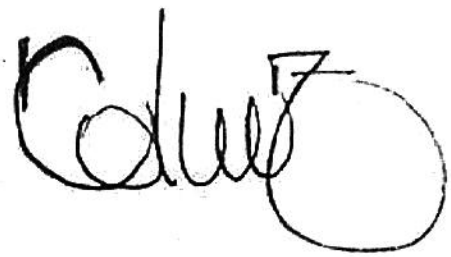
Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ANALISIS OBJETIVO	PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, NATURAL DEL ESTADO TRUJILLO- VENEZUELA Y RESIDENTE DE BOGOTÁ HACE 1 AÑO Y MEDIO. IRREGULAR, NO HA INICIADO TRÁMITES DE LEGALIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. ESCOLARIDAD BACHILLER. OCUPACIÓN INDICA QUE SE DEDICA A LOS CUIDADOS Y OFICIOS DEL HOGAR. ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESDE HACE 1 AÑO CON PAREJA SENTIMENTAL DE 29 AÑOS DE EDAD, SEÑOR JHON SINISTEERRA, CELULAR 30 876 35 56, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORALMENTE COMO VENDEDOR AMBULANTE DE FRUTAS. REFIERE TRES HIJOS DE 8, 8 AÑOS DE EDAD QUIENES SON PRODUCTOS DE ANTERIOR PAREJA SENTIMENTALY RECIÉN NACIDO EL DÍA 08/10/2020 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS CINCO. REFIERE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMILIARES, NIEGA EPISODIOS DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMENTA QUE RESIDE EN APARTAMENTO EN ARRIENDO POR EL CUAL PAGAN LA SUMA DE $500.000= MENSUALES UBICADO EN EL BARRIO ALTAMIRA EN LA CALLE 13 B ESTE# 44 - 22 SUR. CEL 310 876 35 56
RESPUESTA	CON BASE EN MOTIVO DE INTERCONSULTA, LA PACEINTE MANIFIESTA QUE NO PUDO REALIZARCE CONTROLES PRENATALES PORQUE NO HA INICIADO TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS Y DE MANERA PARTICULAR NO CONTABAN CON RECURSOS ECONÓMICOS PARA CANCELARLOS, SIN EMBARGO PAGÓ DOS. MANIFIESTA QUE SE PRESENTÓ EN DOS OCASIONES AL SERVICIO DE URGENCIAS. * * * REFIERE QUE PRESENTÓ PARTO CESÁREA CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 3400 GRAMOS Y TALLA 49 CM A SUS 39 SEMANAS DE GESTACIÓN. MANIFIESTA QUE SOLICITÓ EL MÉTODO DE PLANIFICACIÓN JADELLE EL CUAL LE FUE IOMPLANTADO. PACIENTE SE ENCUENTRA RECIBIENDO TRATAMIENTO INTRAMURAL EN CAMA LVGIN04.
DIAGNOSTICO	O828 - OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
TRATAMIENTO	SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA DADAS POBRES CONTROLES PRENATALES. A PACIENTE PREVIAMENTE LE HABÍAN REALIZADO ESTUDIO SOCIAL DE CASO CON BASE EN EL OFICIO EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD # 023100, DE ACUERDO AL DECRETO 2408 DE 2018, DADA POBLACION MIGRATORIA IRREGULAR EN EL ARTICULO 2.9.2.6.3, DADA LA URGENCIA. * * * SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. * * * * SE BRINDAN REACOMENDACIONES AL PACIENTE DE INICIAR TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN DE IDENTIDAD EN EL PAÍS. SOLICITANDO SU PERMISO DE PERMANENCIA EN MIGRACIÓN COLOMBIA CALLE 100 # 11 B – 27 TEL: 6055454. POSTERIOMENTE SE SOLICITAR ENCUESTA SISBEN EN CADE O RAPICADE CORRESPONDIENTE A SU LOCALIDAD, VERIFICAR EN PÁGINA DEL DANE PUNTAJE ASIGNADO Y AFILIARSE AL SGSSS EN EPS SIUBSIDIADA. SE DAN RECOMENDACIONES DE ASISTIR A CITA DE CONTROL POST PARTO, A ASISTIR A LA CITA DE CONTROL DE RECIÉN ACIDO SIN FALTA Y ACCEDER AL SERVICIO EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN SIGNO DE ALARMA ELLA O RECIÉN NACIDO, LOS CUALES LE SON EXPUESTOS. DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES, NO SE EVIDENCIA RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR. * * * * AHORA BIEN, DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O828	O828 - OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Z353	Z353 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 11/10/2020 9:55:41 **N° FOLIO: 50**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52224745 **IDENTIFICACION:** 52224745 **EDAD:** 46 Años \ 2 Meses \ 7 Dias
NOMBRE PACIENTE: SANDRA MILENA ESTRADA LUCAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/08/1974 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS322 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 14 ESTE N 54 22 SUR **TELEFONO:** 3216152007 **PROCEDENCIA:** LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 11321436 **FECHA DE INGRESO:** 10/10/2020 14:34:23
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JUAN LOPEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** DIAGONAL 14 ESTE N 54 22 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3132279146

ANALISIS SUBJETIVO

POBRES CONTROLE SPRENATALES

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA Y ORIENTADA, BRINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 46 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE MANIZALEZ - CALDAS, RESIDENTE EN BOGOTÁ ESDE HACE 36 AÑOS. ESCOLARIDAD BACHILLER, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESDE HACE 3 AÑOS CON PAREJA SENTIMENTAL DE 50 AÑOS, EL SEÑOR JUAN CARLOS LÓPEZ CELULAR 313 227 91 46, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORLAMENTE COMO INSTRUCTOR EN ACADEMIA DE VIGILANCIA. REFIERE 4 HIJOS DE: 20, 18, 13 AÑOS DE EDAD QUIENES SON PRIODUCTOS DE ANTERIOR PAREJA SENTIMENTAL Y RECIÉN NACIDO EL DÍA 10/10/2020 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. REFIERE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMIIARES, NIEGA EPISODISO DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. INDICA QUE SUS HIJOS RESIDEN CON PROGENITOR, SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS Y SUEGRA DE 73 AÑOS DE EDAD, EN CASA DE LA SUEGRA UBICADA EN EL BARRIO GUACAMAYAS, NO SABE DIRECCIÓN, CELULAR 321 238 80 11.

RESPUESTA

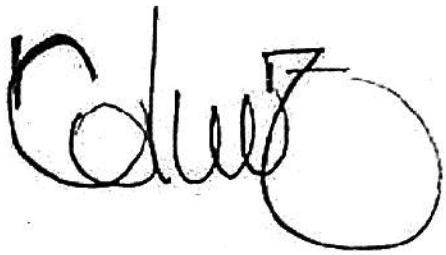
DE SU EMBARAZO REFIERE NO FUE PLANEADO, RECHAZADO AL ENTERARSE SOBRE SU ESTADO, INDICA QUE ELLA AUNQUE NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO, LLEVABA 13 AÑOS SIN PLANIFICAR Y POR SU EDAD CREÍA QUE YA NO QUEDARÍA EN ESTADO DE EMBARAZO. COMENTA QUE ALM PASAR EL TIEMPO AL RECIBIR APOYO POR PARTE DE SU FAMILIA ELLA ACEPTÓ SU EMBARAZO Y COMENZÓ A SOLICITAR CITAS PARA CONTROLARLO. REFIERE QUE SÓLO ASISTIÓ A TRES CONTROLES PRENATALES PORQUE SEGÚN MANIFIESTA, ELLOS RESIDÍAN EN CHIPAQUE - CUNDINAMARCA Y CUANDO EMPEZÓ PANDEMIA SE VINIERON A VIVIR NUEVAMENTE A BOGOTÁ A CASA DE LA SUEGRA POR O QUE PAREJA SENTIMENTAL SE QUEDÓ SIN EMPLEO. PACIENTE INDICA QUE PRESENTÓ PARTO VAGINAL A SUS 39 SEMANAS DE GESTACIÓN CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 2350 GRAMOS, NO RECUERDA TALLA. COMENTA QUE FUE DEJADO EN HOSPITALIZACIÓN POR BAJO PESO AL NACER. PACIENTE MANIFESTÓ DESEO POR MÉTODO DE PLANIFICACION DEFINITIVO POMEROY, LA CUAL LE SERÁ REALIZADA EL DÍA MARTES 13/10/2020, SEGÚN MANIFIESTA QUE LE INDICARON MÉDICOS TRTANTES.

TRATAMIENTO

TENIENDO EN CUENTA DEFICIENTES CONTROLES PRENATALES, SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA EN CONTEXTO FAMILIAR. POR OTRA PARTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: ASISTIR A LAS VISITAS ESTIPULADAS EN EL SERVICIO DONDE EL RECIÉN NACIDO SE ENCUENTRA RECIBIENDO TRATAMIENTO INTRAMURAL EN LAS JORNADAS INDICADAS. ASISTIR AL SERVICIO DE SALA DE EXTRACCIÓN EN LO POSIBLE ANTES DE LACTAR AL BEBÉ... INICIAR EL CURSO DE INDUCCIÓN DEL PROGRAMA MADRE CANGURO, APROBARLO Y ENTREGAR EL RESULTADO AL PEDIATRA TRATANTE DE SU HIJO.. . SE BRINDA INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA MADRE CANGURO E IMPORTANCIA DE ASISTENCIA OPORTUNA A TODAS LAS CITAS CON TODOS LOS SERVICIOS QUE LO COMFORMAN DURANTE SUS DOS PIMEROS AÑOS DE VIDA.. . SE BRINDA ORIENTACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA DEL RECIÉN NACIDO. * * * NO SE EVIDENCIA RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR, DURANTE VALORACIÓN SE EVIDENCIA A PACIENTE CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. * * * SE SOLCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIUA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. * * * DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO POBRES CONTROLE SPRENATALES



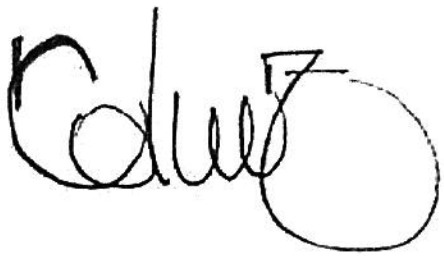
Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

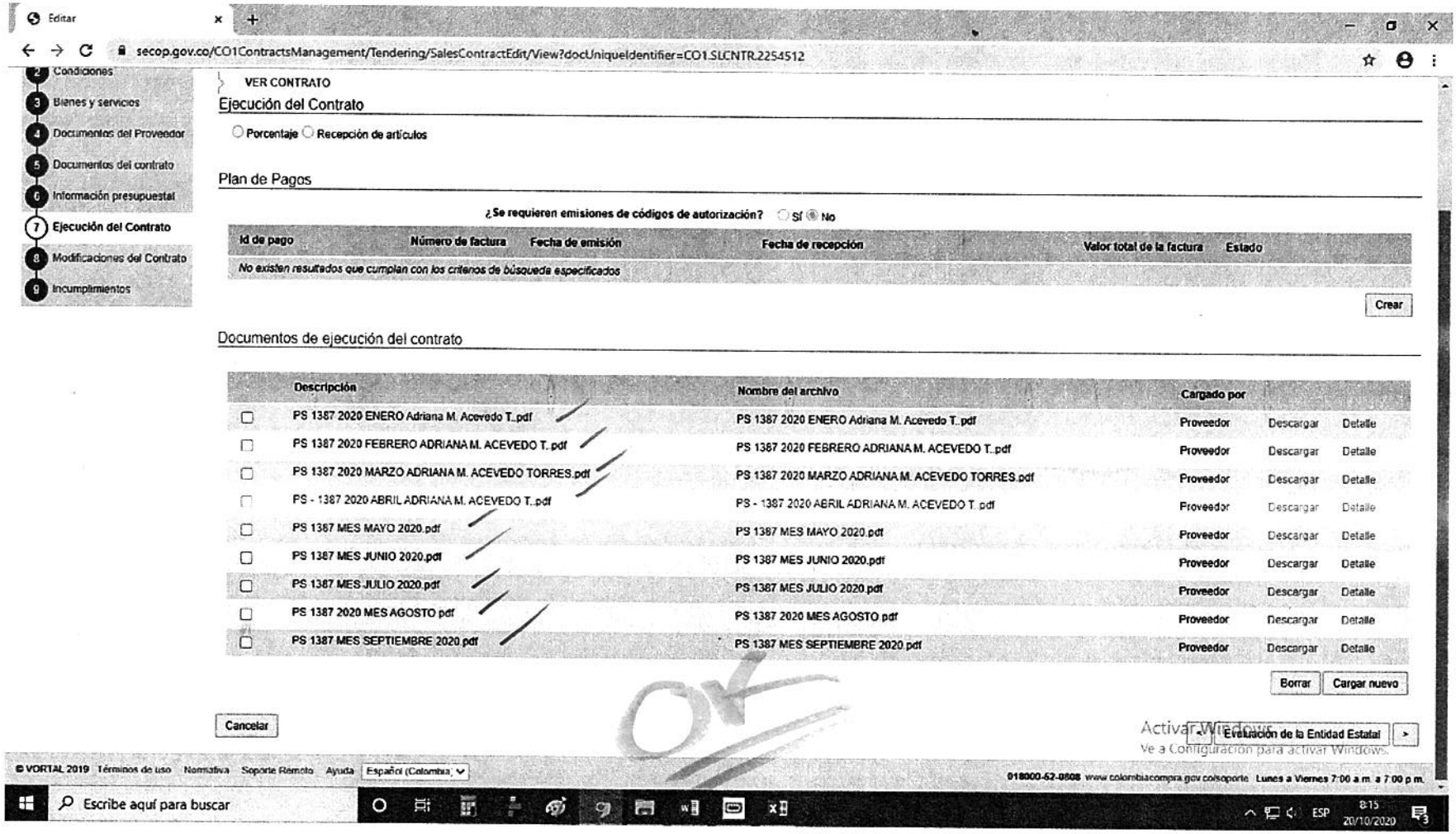
ANALISIS OBJETIVO	PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA Y ORIENTADA, BRINDA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 46 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE MANIZALEZ - CALDAS, RESIDENTE EN BOGOTÁ ESDE HACE 36 AÑOS. ESCOLARIDAD BACHILLER, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE DESDE HACE 3 AÑOS CON PAREJA SENTIMENTAL DE 50 AÑOS, EL SEÑOR JUAN CARLOS LÓPEZ CELULAR 313 227 91 46, QUIEN SE DESEMPEÑA LABORLAMENTE COMO INSTRUCTOR EN ACADEMIA DE VIGILANCIA. REFIERE 4 HIJOS DE: 20, 18, 13 AÑOS DE EDAD QUIENES SON PRIODUCTOS DE ANTERIOR PAREJA SENTIMENTAL Y RECIÉN NACIDO EL DÍA 10/10/2020 EN PRESENTE UMHES DE ATENCIÓN. REFIERE ADECUADAS RELACIONES INTRAFAMIIARES, NIEGA EPISODISO DE VIOLENCIA Y/O MALTRATO ENTRE SÍ. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES Y/O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. INDICA QUE SUS HIJOS RESIDEN CON PROGENITOR, SISTEMA DE CONVIVENCIA CONFORMADO POR ELLOS DOS Y SUEGRA DE 73 AÑOS DE EDAD, EN CASA DE LA SUEGRA UBICADA EN EL BARRIO GUACAMAYAS, NO SABE DIRECCIÓN, CELULAR 321 238 80 11.
RESPUESTA	DE SU EMBARAZO REFIERE NO FUE PLANEADO, RECHAZADO AL ENTERARSE SOBRE SU ESTADO, INDICA QUE ELLA AUNQUE NO SE ENCONTRABA PLANIFICANDO, LLEVABA 13 AÑOS SIN PLANIFICAR Y POR SU EDAD CREÍA QUE YA NO QUEDARÍA EN ESTADO DE EMBARAZO. COMENTA QUE ALM PASAR EL TIEMPO AL RECIBIR APOYO POR PARTE DE SU FAMILIA ELLA ACEPTÓ SU EMBARAZO Y COMENZÓ A SOLICITAR CITAS PARA CONTROLARLO. REFIERE QUE SÓLO ASISTIÓ A TRES CONTROLES PRENATALES PORQUE SEGÚN MANIFIESTA, ELLOS RESIDÍAN EN CHIPAQUE - CUNDINAMARCA Y CUANDO EMPEZÓ PANDEMIA SE VINIERON A VIVIR NUEVAMENTE A BOGOTÁ A CASA DE LA SUEGRA POR O QUE PAREJA SENTIMENTAL SE QUEDÓ SIN EMPLEO. PACIENTE INDICA QUE PRESENTÓ PARTO VAGINAL A SUS 39 SEMANAS DE GESTACIÓN CON PRODUCTO NACIDO VIVO SEXO MASCULINO QUIEN NACIÓ CON PESO 2350 GRAMOS, NO RECUERDA TALLA. COMENTA QUE FUE DEJADO EN HOSPITALIZACIÓN POR BAJO PESO AL NACER. PACIENTE MANIFESTÓ DESEO POR MÉTODO DE PLANIFICACION DEFINITIVO POMEROY, LA CUAL LE SERÁ REALIZADA EL DÍA MARTES 13/10/2020, SEGÚN MANIFIESTA QUE LE INDICARON MÉDICOS TRTANTES.
DIAGNOSTICO	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
TRATAMIENTO	TENIENDO EN CUENTA DEFICIENTES CONTROLES PRENATALES, SE DILIGENCIA FICHA SIVIM PARA SEGUIMIENTO POR SALUD PÚBLICA EN CONTEXTO FAMILIAR. POR OTRA PARTE, SE BRINDAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: ASISTIR A LAS VISITAS ESTIPULADAS EN EL SERVICIO DONDE EL RECIÉN NACIDO SE ENCUENTRA RECIBIENDO TRATAMIENTO INTRAMURAL EN LAS JORNADAS INDICADAS. ASISTIR AL SERVICIO DE SALA DE EXTRACCIÓN EN LO POSIBLE ANTES DE LACTAR AL BEBÉ... INICIAR EL CURSO DE INDUCCIÓN DEL PROGRAMA MADRE CANGURO, APROBARLO Y ENTREGAR EL RESULTADO AL PEDIATRA TRATANTE DE SU HIJO.. . SE BRINDA INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA MADRE CANGURO E IMPORTANCIA DE ASISTENCIA OPORTUNA A TODAS LAS CITAS CON TODOS LOS SERVICIOS QUE LO COMFORMAN DURANTE SUS DOS PIMEROS AÑOS DE VIDA.. . SE BRINDA ORIENTACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS SEGÚN LEY 1098/06, DE LOS CUALES LA PROGENITORA DEBE: BRINDAR AMOR, PROTECCIÓN, EXCELENTE CALIDAD DE VIDA, EVITANDO TODO FACTOR DE RIESGO, LOS CUALES LE SON EXPLICADOS; REGISTRAR Y AFILIAR AL SGSSS DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA DEL RECIÉN NACIDO. * * * NO SE EVIDENCIA RIESGO SOCIAL, SE EVIDENCIA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR, DURANTE VALORACIÓN SE EVIDENCIA A PACIENTE CON ACTITUD COLABORADORA Y RECEPTIVA ANTE INFORMACIÓN BRINDADA Y RECOMENDACCIONES DADAS. * * * SE SOLCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIUA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. * * * DE ACUERDO AL DECRETO 780 ARTICULO 2.1.1.4 "APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE LA BUENA FE, SE PRESUMIRÁ QUE SUS AFIRMACIONES Y MANIFESTACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL", SE DA POR TERMINADA INTERVENCIÓN, SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O800	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Z353	Z353 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.2254512
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 1387 2020 ENERO Adriana M. Acevedo T..pdf
PS 1387 2020 FEBRERO ADRIANA M. ACEVEDO T..pdf
PS 1387 2020 MARZO ADRIANA M. ACEVEDO TORRES.pdf
PS - 1387 2020 ABRIL ADRIANA M. ACEVEDO T..pdf
PS 1387 MES MAYO 2020.pdf
PS 1387 MES JUNIO 2020.pdf
PS 1387 MES JULIO 2020.pdf
PS 1387 2020 MES AGOSTO.pdf
PS 1387 MES SEPTIEMBRE 2020.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar
ESP
8:15
20/10/2020