EVIDENCIA SOPORTE DOCUMENTAL DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION CONTRATO Nº 150.25.4.158

PERIODO DEL 09 DE FEBRERO AL 08 DE AGOSTO DEL 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA YANETH HOYOS MORENO

OBJETO DEL CONTRATO: En virtud del presente contrato EL CONTRATISTA, se obliga a prestar, por sus propios medios, con plena autonomía, técnica, administrativa y financiera, los servicios profesionales para apoyar a la Subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento, realizando visitas de verificación en los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud, asistencia técnica, inspección y vigilancia que deban adelantarse a los Prestadores de Servicios de Salud, debiendo conceptuar sobre hallazgos encontrados en las respectivas visitas y medidas de seguridad a que haya lugar, elaborando las actas, conceptos e informes respectivos, conforme a las obligaciones descritas a continuación:

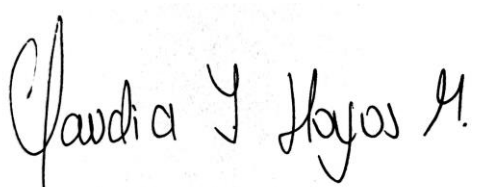
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	MES	SOPORTE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			
Cumplir con la planeación previa de la visita cuando ha sido designado responsable, definiendo las listas de chequeo que se aplicarán de acuerdo a los servicios declarados por el prestador, y la asignación por servicios y/o estándares según el número y perfil de verificadores.	Se realizó la planeación de visita previa de los siguientes prestadores, como responsable de la visita. **INTERCONSULTAS** **SANTA SOFÍA** **CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS** **ESE SAN LORENZO DE SUPIA** **ESE HOSPITAL SANTA TERESITA PACORA** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE PAUL** **CLÍNICA VERSALLES** **ONCOSALUD**	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Entregar como responsable de la visita las listas de chequeo para ser enviadas por correo electrónico al prestador junto con la notificación de la visita.	Realicé planeación y entrega de las listas de chequeo a los siguientes prestadores: **INTERCONSULTAS** **SANTA SOFÍA** **CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS** **ESE SAN LORENZO DE SUPIA** **ESE HOSPITAL SANTA TERESITA PACORA** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE PAUL** **CLÍNICA VERSALLES** **ONCOSALUD**	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Gestionar como responsable de la visita asignada la recolección de la información	Se realizó consolidación y entrega de los informes del cual fui designada	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones

procesada por cada verificador y entregar Acta e Informe completo veraz y coherente.	como responsable **INTERCONSULTAS SANTA SOFÍA** **CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS** **ESE SAN LORENZO DE SUPIA** **ESE HOSPITAL SANTA TERESITA PACORA** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE PAUL** **CLÍNICA VERSALLES** **ONCOSALUD**		de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Apoyar la realización de visitas de verificación de condiciones de habilitación y de evaluación de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud, según tipo de Prestador y de acuerdo al cronograma establecido por la entidad.	Participe en la realización de las siguientes visitas de verificación de condiciones de habilitación **INTERCONSULTAS SANTA SOFÍA** **CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS** **ESE SAN LORENZO DE SUPIA** **VIRREY SOLIS** **ESE HOSPITAL SANTA TERESITA PACORA** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE PAUL** **CLÍNICA VERSALLES** **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO MARMATO** **ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE AGUADAS** **ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARULANDA** **TU CUIDADO IPS ONCOSALUD** **LASER REFRACTIVO PROFAMILIA** **CENTRO VISUAL MODERNO** **IPS CLÍNICA ROQUE ARMANDO** **LASER REFRACTIVO CVM** **IPS SALUD HUMANA SES** **OSPEDALE PROFAMILIA** **CLÍNICA ROQUE ARMANDO SOCIMEDICOS**	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Participar en las estrategias de búsqueda activa de Prestadores de Servicios en el Departamento de Caldas definidas por la entidad.	Durante la ejecución del contrato se realiza búsqueda activa a prestadores en el municipio de maizales.	FEBRERO A AGOSTO	Formato acta de búsqueda activa en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Apoyar la realización de visitas de inspección, vigilancia y control a los Prestadores de	Realicé IVC a los siguientes prestadores:	FEBRERO A AGOSTO	Actas correspondientes a actividades de IVC realizadas en el formato correspondiente con Código F002-

Servicios de Salud del departamento de Caldas, según comisión asignada.	**EPS SANITAS** **CLÍNICA SANTILLANA** **IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS**		P01-GIV Versión: 03 Fecha: 01/03/2018, cargadas en el SIG como visitas de IVC Así mismo en cada carpeta del archivo físico que se encuentran en el área de SOGC de la DTSC correspondientes a cada prestador
Elaborar y suscribir las respectivas actas de visita entre el Grupo Verificador y el Prestador de Servicios de Salud.	Se suscribieron actas de visita según asignaciones de cronograma de todas las visitas realizadas	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Elaborar el respectivo informe de visita entre el Grupo Verificador y hacer entrega al Área del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, según el instructivo definido en el SIG y dentro de los términos estipulados.	Elaboré los respectivos informes de las visitas entre el Grupo Verificador e hice entrega al Área del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, según el instructivo definido en el SIG y dentro de los términos estipulados de las visitas.	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: acta e informe correspondientes a visita realizada en SIG como visita previa de condiciones de Habilitación, así como en archivo físico que se encuentra en el área de SOGC de la DTSC en la carpeta correspondiente al prestador
Participar en la Inspección y vigilancia a la formulación y cumplimiento de los contenidos del PAMEC de los municipios descentralizados e IPS según asignación y reportar la información correspondiente de acuerdo a los parámetros de la circular 12/16.	Participe en las siguientes IVC relacionadas con el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en salud PAMEC de los Municipios de: **BELALCAZAR** **MANZANARES** **PENSILVANIA** **FILADELFIA**	FEBRERO A AGOSTO	Actas correspondientes a actividades de IVC realizadas en el formato correspondiente con Código F002-P01-GIV, cargadas en el SIG como visitas de IVC. Así mismo en cada carpeta del archivo físico que se encuentran en el área de SOGC de la DTSC correspondientes a cada municipio.
Participar en el diseño y ejecución del programa de humanización dirigido a los Prestadores Públicos.	Se comienza con la planeación y despliegue del Programa de Humanización para la presente vigencia. Fase I Capacitaciones Fase II Verificación documental Se realizó la construcción del instrumento para la evaluación de los hospitales participantes del programa. Se realizó la gestión con Scare para la realización de las diferentes piezas.	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias: Instrumentos, piezas diseñadas y publicadas en minisitio página web Humanización | Territorial (saluddecaldas.gov.co) Asistencias a capacitaciones cargadas en Sistema de Gestión integral Almera SIG Creación de correo de capacitacionessogcdts@gmail.com para desarrollo de actividades de capacitación programadas Vínculos de carpetas para revisión documental de la información aportada por los Hospitales participantes en FASE II REVISIÓN DOCUMENTAL HUMANIZACIÓN - Google Drive
Apoyar la realización sesiones de capacitación y asistencia técnica en los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Realicé procesos de asistencia técnica según cronograma de actividades. **HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO.** Realice asistencia técnica y capacitación (Estructuración, diseño y despliegue) en el	FEBRERO A AGOSTO	Evidencias actas cargadas en SIG como asistencias técnicas realizadas a los prestadores correspondientes

	componente de PAMEC para las ESES del departamento y las DLS los días 14 – 15 – 21 – 22 – 28 y 29 de abril.		

Dichos soportes reposan en el archivo de gestión del SOGC sistema obligatorio de garantía de calidad.



_____

CLAUDIA YANETH HOYOS MORENO
CONTRATISTA
C.C 1.053.777.095 de Manizales