	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	3
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-03-PO-0003

Ubicación del Servicio:	MEDICINA INTERNA			Sede: UNIDAD FONTIBON							
No DE CONTRATO:	3359-2018	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
				2	02	2018		30	04	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIETH ANDREA RODRIGUEZ GARCIA			C. C.		1.140 652 835	DE		Barranquilla		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna prestará sus servicios y conocimientos como Medico General Hospitalario en el servicio de medicina interna de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente unidad FONTIBON

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ____ NO ____ Servicios: SI _X__ NO____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a lo estandares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución	SI	cumplir con los tiempos establecidos por la institución para dar cumplimiento a los estandares de producción. Cumplir el tiempo de atención establecido por la institución para realizar evoluciones médicas y brindar de egreso hospitalario	
Entregar turno según los protocolos establecidos para el servicio en el cual realice sus actividades profesionales	SI	Verifica en cuadro de entrega de turno el Médico asignado para recibir el turno. Llegar al servicio en los siguientes horarios: 7 am - 1 pm - 7 pm, vistiendo el uniforme correspondiente al servicio y carnet institucional. Saludar al profesional de salud (médico) que entrega turno y presentarse con nombre y apellido. Saludar al paciente, presentar al médico que recibe turno. Cumplir en el transcurso del cambio de turno la adherencia a los 5 momentos del lavado de manos. Utilizar las medidas de bioseguridad de acuerdo con el aislamiento y los protocolos de la institución. Garantizar la siguiente información del usuario: nombres y apellidos completos, edad, diagnósticos, tratamiento e indicaciones médicas, examenes pendientes y/o interconsultas, tipo de aislamiento. Diligenciar de forma clara y legible el instructivo de entrega de turno	
Cumplir con los turnos asignados según la programación publicada	SI	Conozco y doy cumplimiento a la programación de turnos asignados por el líder del servicio. Informar de forma oportuna y entregar por escrito el formato de cambio de turnos	
Diligenciar de manera completa legible y oportuna la historia clínica dando cumplimiento a la Resolución 1995 del año 1999	SI	Registro de forma completa y coherente, evolución del paciente, antecedentes clínicos, tratamiento, procedimientos instaurados en el paciente, aspectos pendientes a realizar en la historia clínica sistematizada, incidentes y eventos adversos, que se presentan durante la estancia hospitalaria. Realizar de forma completa el egreso y epicrisis de forma sistematizada.	
Garantizar la información al usuario y a su familia sobre su estado de salud	SI	Brinda información al paciente en las rondas médicas sobre su estado de salud, reportes paraclínicos, aspectos pendientes a realizar y remisiones. Brindar información clara a los familiares en los horarios de visita y/o los designados por el servicio, verificando el conocimiento y comprensión de la información.	
Hacer seguimientos a los pacientes de acuerdo a los procedimientos de cada uno de los servicios	SI	Realiza la planeación de la evolución médica, asignando responsabilidades durante el turno según disponibilidad del recurso humano. Evaluar evolución o mejores clínicas y disminución de los riesgos, interrogar signos y síntomas, evolución, valorar nuevamente, analizar evolución del estado clínico y resultados de los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos. Proyectar y registrar un plan de manejo en la historia clínica	
Adherirse a las guías de manejo institucionales	SI	Conozco las guías de manejo institucionales del servicio de hospitalización y actualización de las mismas cuando así se realice. Adherirse a los procesos establecidos en las guías de manejo para la atención médica en el servicio de hospitalización. Alertar y tomar las medidas correspondientes, en caso que no se evidencie adherencia a las guías médicas	
Cumplir y vigilar la adherencia de asepsia y antisepsia y adherencia al del manual de Bioseguridad	SI	Me adhiero a los cinco momentos de lavado de manos, durante el desempeño de las actividades en el servicio de hospitalización. Conocer el manual de bioseguridad de la institución, y adhiero a los procesos que se describen	
Diligenciar los formatos de notificación obligatoria eventos adversos e infecciones intrahospitalarias	SI	Conozco los eventos del servicio de urgencias, que requieren de notificación y reportar de forma oportuna. Garantizar el diligenciamiento completo y veraz de la información solicitada en las fichas de notificación. Asegurar la entrega de las fichas de notificación al jefe de turno y/o auxiliar del servicio de epidemiología para el posterior seguimiento	
Cumplir con las normas procedimientos y manuales establecidos por la institucion	SI	Conocer y adherirse a las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución y la actualización de las mismas cuando así se realice. Alertar y tomar las medidas correspondientes, en caso que no se evidencia adherencia	
Realizar las acciones necesarias que garanticen la aplicación de cadena de custodia en los casos que se requieran	SI	Identifico y realizo las acciones que garanticen la adecuada aplicación de la cadena de custodia informar a la jefe de turno y/o persona correspondiente para garantizar el mantenimiento de la cadena de custodia	
Realizar la referencia y contrareferencia con se requiera, dentro de las estrategias de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan	SI	Diligencia de forma oportuna y completa el formato de referencia y contra referencia cuando se requiera. Informar al usuario y sus familiares, acerca del proceso de referencia y contrareferencia. Realizar la actualización del formato de referencia y contrareferencia, cuando así se requiera	
Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean a fines al desarrollo del objeto del contrato	SI	Mantengo la disposición para realizar las actividades asignadas por el supervisor del contrato y a fines. Conocer los procesos y adherirse a los mismos del área de trabajo asignada, según corresponda	
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y acciones de calidad oportunidad y de obra indole que tenga responsabilidad al contratista	SI	Asumire el 100% de la glosa generada por la firma interventora, según corresponda	

OBSERVACIONES:

$5.659,766 CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS.

Fecha: FEBRERO DEL 2018

CONTRATISTA: JULIETH ANDREA RODRIGUEZ GARCIA - C.C. # 1.140 652 835

SUPERVISOR: CLAUDIA XIMENA BENAVIDES RODRIGUEZ

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor