1. Dando cumplimiento a lo establecido en su Contrato de Prestación de Servicios Numero (146 de 2023), a continuación, registre la información solicitada de forma clara y del lapso que corresponde cada una de sus actividades:

CONTRATISTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DYANA MYSHEL LOPEZ Y LOPEZ GUERREO CC: 1.144.101.592 CALI, VALLE
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS COP)
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE NIMAIMA
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	NOVIEMBRE
FECHA DE PRESENTACIÓN	Noviembre 2023
NUMERO DE INFORME	1 de 2
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA Y CLASE	91297978727 Ahorros Bancolombia

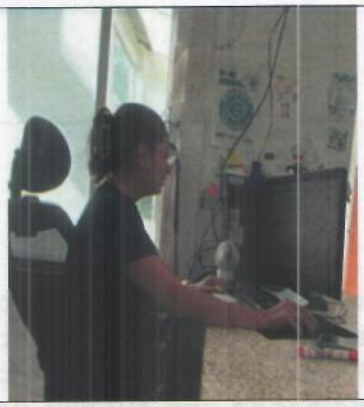
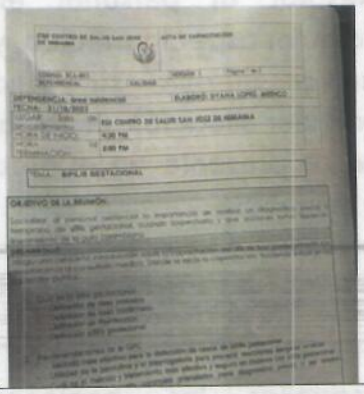
2. **Informe detallado de cada una de sus obligaciones específicas:**
   A continuación, relacione cada una de sus obligaciones específicas que se encuentran detalladas en el contrato de prestación de servicio firmado con la E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE NIMAIMA, en el cual, debe soportar con registro fotográfico, evidencia física y digital, cada una de las actividades desarrolladas en el mes que presente su cuenta de cobro.

3. **Informe Mensual:**

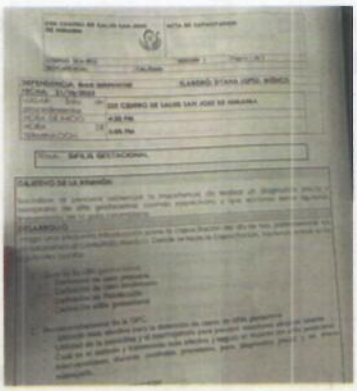
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO FOTOGRAFICO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
1	**Prestación de servicios profesionales como Médico General, en los servicios de consulta externa y atención de emergencia cumpliendo con la agenda de pacientes y los turnos previamente programados, atendiendo los estándares de calidad y de acuerdo con los protocolos establecidos**	Se atendieron las agendas previamente programadas para los turnos programados cumpliendo con los estándares solicitados por la supervisión.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	50%
2	**Cumplir con los protocolos, guías de práctica clínica, procedimientos, manuales institucionales y demás normas vigentes.**	Se dio cumplimiento a protocolos, práctica clínica, procedimiento, manuales, y normas establecidas para la atención médica.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	50%
3	**Realizar el diligenciamiento de la historia clínica de manera COMPLETA, CLARA Y OPORTUNA (RESOLUCION No. 1995 DE Julio 8 de 1999 y RESOLUCION No. 837 DE 2017) y su correspondiente cierre posterior a la atención, a fin de evitar afectaciones el proceso de facturación de servicios en los tiempos establecidos por la institución para la radicación de cuentas.**	Se diligenció los campos establecidos en la HISTORIA CLINICA de cada paciente según aplicabilidad, dejando cerradas y finalizadas cada historia clínica al finalizar cada turno.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	50%
4	**Solicitar, utilizar, custodiar, salvaguardar y vigilar, los recursos y equipos que sean necesarios y los que se encuentran en cada servicio y velar por la conservación y uso adecuado de los**	Se hizo uso de los insumos y equipos del área médica de manera adecuada, entregando cada elemento en	**Los equipos son entregados en el estado que fueron recibidos.**	50%

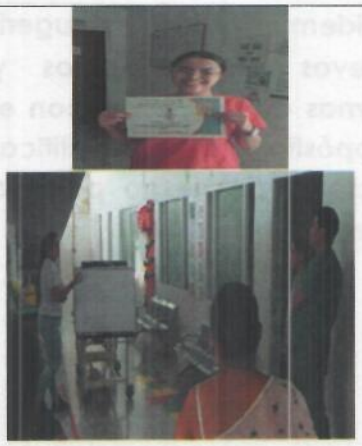
	mismos, respondiendo por su deterioro o pérdida, según corresponda	buenas condiciones.		
5	**Registrar la información de manera oportuna y con calidad en los RIPS. Garantizar la veracidad y calidad del dato, que es insumo fundamental para el reporte de las estructuras a las diferentes EAPS y demás entidades.**	Los datos registrados y manejados durante las atenciones correspondientes a los pacientes se realizaron bajo los parámetros establecidos, con estándar de calidad y veracidad del mismo.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi lab or**	**50%**
6	**Brindar información clara, precisa y necesaria a los usuarios y sus acompañantes, que garantice la atención de los pacientes de forma segura.**	Se realizo orientación a cada paciente según necesidad, direccionado y explicando de manera clara y concisa los procesos que debe seguir.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor** 	**50%**
7	**Dar estricto cumplimiento a la agenda de pacientes programada por parte del Contratante y a los tiempos de consulta establecidos para la atención de los pacientes, a fin de garantizar una atención oportuna y con**	Se cumplió a cabalidad cada agenda programada en los tiempos estipulados brindando atención oportuna a los usuarios.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**

	calidad; y el cumplimiento de la normatividad establecida			
8	**Practicar exámenes de medicina general, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento a seguir de acuerdo con las guías, protocolos establecidos, ACORDE CON EL NIVEL DE COMPLEJIDAD DE LA INSTITUCIÓN**	Se realizaron respectivas ordenes medicas para contar los procesos de atención a los usuarios que requerían manejo por un nivel de atención de mayor complejida.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	50%
9	**Dar estricto cumplimiento a la Resolución 3280 de 2018 en todo lo relacionado con la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal**	Se dio cumplimiento en los casos que lo requerían soportados por Resolución 3280 de 2018 en todo lo relacionado con la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal. Adema se realizó atención a población juventud	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**  Tipo Cita | Interconsulta 1ER VEZ MED JUVENTUD 0 1ER VEZ MED JUVENTUD 0 CTRL MED JUVENTUD 0 1ER VEZ MED JUVENTUD 0 1ER VEZ MED JUVENTUD 0 1ER VEZ MED JUVENTUD 0 1ER VEZ MED JUVENTUD 0	50%
10	**Prescribir y/o realizar procedimientos especiales para ayudar en el diagnóstico y/o en el manejo de pacientes según cada caso y el recurso tecnológico disponible de acuerdo al nivel de complejidad de la Institución**	Se apoyo la ejecución de procesos diagnósticos que permitieron la remisión y direccionamiento de usuarios a un nivel de mayor complejidad, brindando una	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	50%

		atención completa a los usuarios.		
11	**Realizar interconsulta y remitir pacientes a médicos especialistas cuando se requiera.**	Se desarrollo interconsulta entregando órdenes a espacialidad según lo requerido por cada usuario.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**
12	**Colaborar y orientar los medios y procesos en prestación de servicio a los pacientes de la ESE en lo correspondiente a planes de emergencia y prestación de primero auxilios.**	Se realizaron procesos para brindar primeros auxilios, además se realizo atenciones de emergencia		**50%**
13	**Realizar y registrar en la historia clínica la referencia y contra referencia de pacientes, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan, de manera oportuna**	Se realizaron historias clínicas la referencia y contra referencia de pacientes, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan, de manera oportuna	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**

14	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en el Decreto 3518 de 2006, en todo lo relacionado con eventos de Salud Pública, y lo contemplado en el Decreto 780 de 2016	Se realizaron fichas de notificación sivigila durante los turnos asignados.		50%
15	Asesorar al personal en cualquier aspecto médico, y resolver durante su turno cualquier situación especial que se presente en el área de influencia	Se trabajo en conjunto con las auxiliares de enfermería y medico rural, prestando apoyo en pro de los procesos médicos y garantizando su logro.	Apoyo al talento humano asistencial	50%
16	Desarrollar las acciones técnicas establecidas e instruir al personal de enfermería, para la realización de las funciones inherentes a los diferentes procesos de la ESE.	Se oriento al personal de enfermería en las acciones correspondientes en el área asistencial. Además se realizaron capacitación en temas pertinentes	Apoyo al talento humano asistencial 	50%
17	Ejecutar labores permanentes encaminadas a la inspección y vigilancia	Se ejecutaron labores permanentes	Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de	50%

	epidemiológica, sugerir nuevos procedimientos y formas de ejecución con el propósito de identificar factores de riesgo para la comunidad	encaminadas a la inspección y vigilancia epidemiológica, sugiriendo nuevos procedimientos y formas de ejecución con el propósito de identificar factores de riesgo para la comunidad y apoyar a la misma.	**consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor** 	
18	**Diligenciar los registros a través de los formatos establecidos para consolidación de información estadística y de facturación.**	Se realizaron el cargue y registro de datos según lo establecido por el programa city salud.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**
19	**Excluir a la ESE de cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser ocasionados a los usuarios por deficiencias en la prestación del servicio**	No se presentaron acciones relacionadas con la obligación.	**N/A**	**0%**
20	**Diligenciar, y custodiar los formatos de consentimiento informado de cada procedimiento realizado**	Se custodio cada formato dado de consentimiento informado, cumpliendo con los estándares de privacidad.	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**
21	**El CONTRATISTA se obliga a ejecutar y apoyar todas las actividades que la ESE considere necesarias, para garantizar la prestación de servicios de salud de manera**	Se apoyaron y ejecutaron las actividades asignadas para cumplimiento de los procesos de la ESE.		**50%**

	oportuna a la población de las áreas urbana y rural del municipio de Nimaima, de acuerdo con el nivel y la naturaleza del contrato.			
22	Apoyar los procesos de remisión de pacientes a otras instituciones de salud cuando la coordinación de salud del paciente lo requiera	Se realizaro apoyo de remisiones de pacientes a otras instituciones de salud	**Para la verificación de la actividad, podrá ser revisada en el sistema de consulta citysalud, del equipo asignado para mi labor**	**50%**
23	Las demás actividades asignadas por el Contratante de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área asignada.	Se asistieron a capacitaciones indicadas por áreas asignadas, además de reuniones administrativas	Se podra verificar lista de asistencia de capacitaciones asistidas. 	**50%**

DYANA MYSHEL LOPEZ Y LOPEZ **CC: 1.444.101.592 CALI, VALLE** **CONTRATISTA**	KAREN YELIPZA BENAVIDEZ CARDENAS C.C 1.074.929.565 de Vergara GERENTE.