

		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50			
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4			
							PÁGINA : 1 DE 1			
							FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO:	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					UNIDAD:		HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO:	CPS-0309-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDREA SANDOVAL CASTRO				1	3	2.025	31	3	2.025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA		DOCUMENTO:		CC 79619933					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):		252 HORAS 100%								
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS							
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			DURANTE LOS TURNOS PROGRAMADOS HE CONTRIBUIDO CON EL MANTENIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA EPS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS TAREAS CUMPLIDAS EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO EN EL MARCO DE OPERACION DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION Y CUMPLIENDO LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION Y CUMPLIENDO TAMBIEN CON EL REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACION							
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.			HE COLABOREADO DE FORMA ACTIVA CON LA INSTITUCION EN EL MANTENIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION: GESTION DE RIESGO HUMANIZACION DE LA ATENCION, TRANSFORMACION CULTURAL, GESTION CLINICA, DE LA TECNOLOGIA, ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO, Y RESPONSABILIDAD SOCIAL DE ACUERDO A LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS							
3, Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.			HE DADO CUMPLIMIENTO A LOS ESTANDARES DE PRODUCCION DEL SERVICIO SEGUN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR LA INSTITUCION							
4, Cumplir con los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades.			HE CUMPLIDO CON LOS DIFERENTES PROCESOS ESTABLECIDOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS							
5, Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.			HE REGISTRADO LOS RECIBO Y ENTREGA DE TURNO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES							
6, Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: Respuesta de interconsultas, ronda médica y evoluciones, realización procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, ordenes médicas, descripción procedimientos médicos, respuesta interconsulta, y otros según el caso)dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccionar los pacientes a RIAs de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad .			HE CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN Y EN LOS SERVICIOS CUMPLIENDO CON: RESPUESTA DE INTERCONSULTAS, RONDA MÉDICA Y EVOLUCIONES, REALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO AL SERVICIO Y/O ÁREA ASIGNADA, REALIZAR LOS REGISTROS EN HISTORIA CLÍNICA DE MANERA COMPLETA, LEGIBLE Y OPORTUNA (EVOLUCIÓN, ORDENES MÉDICAS, DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, RESPUESTA INTERCONSULTA, Y OTROS SEGÚN EL CASO)DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999; REALIZAR LA NOTIFICACIÓN DE SUCESOS DE SEGURIDAD, IACS, EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA; DIRECCIONAR LOS PACIENTES A RIAs DE ACUERDO A SU CICLO DE VIDA Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS							
7, Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.			HE BRINDADO INFORMACIÓN AL USUARIO Y SU FAMILIA SOBRE SU ESTADO DE SALUD, ACLARANDO RIESGOS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS DE SU TRATAMIENTO DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.							
8, Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.			APLICO DE FORMA CONTINUA LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES, GUÍAS DE MANEJO, INSTRUCTIVOS, MANUALES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS IMPLEMENTADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS							
9, Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.			HE REALIZADO LA NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DE SUCESOS DE SEGURIDAD, INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y DEMÁS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.							

10, Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	HE REGISTRADO DE FORMA PERIODICA PARA MANTENER AL DIA LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE CORRESPONDEN A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
11, Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	HE CUMPLIDO CON LAS CAPACITACIONES VIRTUALES Y/O PRESENCIALES QUE LA SUBRED NORTE ESE HA CONVOCADO ANEXANDO LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE
12, Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	PRESENTO LAS EVALUACIONES DE ADHERENCIA Y CONOCIMIENTOS PROGRAMADAS POR LA SUBRED NORTE PARA MEDIR LA ADHERENCIA A LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO, MANUALES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIONES Y TODAS Y CADA UNA DE LAS SOLICITADAS POR LA SUBRED NORTE ESE.
13, Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	CUMPLO CON EL CUIDADO DE LOS ELEMENTOS PUESTOS A DISPOSICIÓN PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL
14, Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.	HE ASISTIDO A LOS COMITÉS INTRA Y EXTRAINSTITUCIONALES, CUANDO HE SIDO REQUERIDO.
15, Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.	PARTICIPO DE FORMA ACTIVA EN EL PROCESO DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN EN SALUD DE LA SUBRED NORTE APLICANDO LAS HERRAMIENTAS IMPARTIDAS POR EL HOSPITAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y CONTROL CON ÉNFASIS EN LA ACREDITACIÓN DE LA ENTIDAD.
16, Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	CUMPLO CON LAS COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL Y DEL OBJETO CONTRACTUAL, DE TAL MANERA QUE FAVOREZCA EL PROCESO DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN AL INTERIOR DE LA INSTITUCIÓN.
17, Apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.	APOYO LA EJECUCIÓN COORDINADA DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y EN ARMONÍA CON LOS OTROS SERVICIOS Y ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN.
18, Cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.	HE CUMPLIDO CON CRITERIOS DE AUTOCONTROL EL EL USO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.
19, Aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.	APLICO DIARIAMENTE LOS PRINCIPIOS Y VALORES INSTITUCIONALES Y PONGO EN LA PRÁCTICA DEL DIARIO QUEHACER DE LA ENTIDAD, HACIENDO ÉNFASIS EN EL TRATO DIGNO Y HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA USUARIOS, FAMILIA, COMUNIDAD Y COMPAÑEROS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE APOYAR LA HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA SUBRED NORTE.
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$25.343.640 M/ CTE, VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS, M/ CTE	
 LUIS MIGUEL ALVAREZ SILVA CC 79619933	Fecha <u>31/3/2025</u>  (Firma de el director supervisor)
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	