
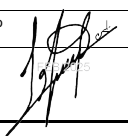
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4					
							PÁGINA : 1 DE 1					
ÁREA Y/O SERVICIO:		HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA					UNIDAD:		HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR			
No. DE CONTRATO:		0074-2025			PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LUZ DARY CAMPOS MORENO					1	2	2,025	28	2	2,025
NOMBRE DEL CONTRATISTA		ESPITIA VASQUEZ RUTH EMILCE			DOCUMENTO:		53015181					
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ENFERMERO (A) HOSPITALIZACIÓN - URGENCIAS 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 ( % ):		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.						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.15 veces						
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.						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.15 veces						
3, Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución, identificando indicadores del servicio asignado.						Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución, identificando indicadores del servicio asignado. Se cumplieron los estándares de producción de el servicio de medicina interna en el mes de Febrero						
4, Dar cumplimiento a los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo a la normatividad vigente y al servicio asignado.						Dar cumplimiento a los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo a la normatividad vigente y al servicio asignado.						
5, Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos, garantizando adherencia al ciclo de medicamentos.						Se realizó la respectiva revisión de medicamentos de los pacientes durante el turno, se enviaron las formulaciones respectivas de los pacientes y se realizaron devoluciones según correspondiera por cambio o suspensión del tratamiento, adicionalmente se administraron los medicamentos de los pacientes con los respectivos registros						
6, Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.						Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva. Se realizó el trámite de las oportunidades respectivamente al area administrativa.						
7, Cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades; Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen.						Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos para el cumplimiento de las actividades. No se realiza la revisión de carro de paro en el mes de Febrero ya que no corresponde. Se realiza la desinfección y limpieza del servicio correspondiente, firmando el respectivo formato que lo avala						
8, Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.						Se asisten a capacitaciones y actividades según la programación institucional.						
9, Cumplir lo establecido por la institución de acuerdo a los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato.						Se cumplió con los cronogramas establecidos por la institución para el desarrollo de las actividades pertinentes.						
10, Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento, con registro en historia clínica.						Se brindó la información del estado de salud, sus riesgos y complicaciones a 46 familiares en el mes de Febrero						
11, Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos, procesos y procedimientos Institucionales.						Se aplicaron las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales al realizar los procedimientos requeridos						
12, Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad y protocolos anexos.						En el mes de Febrero se siguió adecuadamente el Manual de Bioseguridad con el fin de controlar y reducir cualquier tipo de riesgo presente						
13, Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.						Se notificó en ALMERA los sucesos de seguridad durante el mes de Febrero						

14, Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.	Se realiza el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.
15, Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Se asisten a las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque.
16, Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	Se realizan los registros de la historia clinica y los registros institucionales de manera completa, legible y oportuna, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.
17, 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, todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	Se presentó 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, todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.
18, Realizar seguimiento a la apropiación y adherencia a procesos institucionales del personal a cargo, de existir alguna novedad establecer plan de trabajo para fortalecer competencias en conjunto con el Profesional especializado y/o Referente del servicio.	En el mes de Febrero se realiza el seguimiento a la apropiación y adherencia a procesos institucionales del personal a mi cargo
<b>OBSERVACIONES:</b>	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 4992120 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS	
 <b>ESPITIA VASQUEZ RUTH EMILCE 53015181</b>	Fecha : <u>28/2/2025</u> Firma de recibido supervisor: 
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	