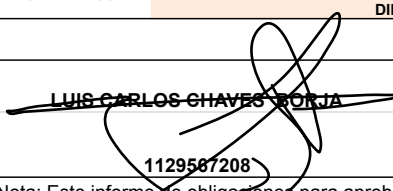


		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50					
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4					
							PÁGINA: 1 DE 1					
							FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO:		HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA					UNIDAD:		HOSPITAL CHAPINERO			
No. DE CONTRATO:		0377-2025			PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		ANDREA SANDOVAL					1	3	2,025	31	3	2,025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LUIS CARLOS CHAVES BORJA			DOCUMENTO:		1129567208					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA EN _____ 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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.					MANEJO DE PLATAFORMA DYNAMICA PARA REALIZACION DE EVOLUCIONES DE HOSPITALIZACION, NOTAS ACLARATORIAS SI SE REALIZAN CAMBIOS, O CORRECCIONES EN FORMULACION O PARA EVENTUALIDADES, INGRESOS DEL PACIENTE A PISO DE HOSPITALIZACION, SOLICITUD DE PARACLINICOS, SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS, ORDENES MEDICAS, MYPRES, INTERCONSULTAS, USO DE ALMERA PARA NOTIFICACIONES DE SUCESOS Y CONSULTAS DE PROTOCOLOS Y FICHAS DE REGISTRO							
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.					MANEJO DE PLATAFORMA DYNAMICA PARA REALIZACION DE EVOLUCIONES DE HOSPITALIZACION, NOTAS ACLARATORIAS SI SE REALIZAN CAMBIOS, O CORRECCIONES EN FORMULACION O PARA EVENTUALIDADES, INGRESOS DEL PACIENTE A PISO DE HOSPITALIZACION, SOLICITUD DE PARACLINICOS, SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS, ORDENES MEDICAS, MYPRES, INTERCONSULTAS, USO DE ALMERA PARA NOTIFICACIONES DE SUCESOS Y CONSULTAS DE PROTOCOLOS Y FICHAS DE REGISTRO, SE SUMINISTRA ATENCION HUMANIZADA, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR ACERCA DE EVOLUCION, PARACLINICOS, PROCEDIMIENTOS Y TRAMITES SEGUN PERTINENCIA, Y SE DA INFORMACION CLARA Y ACERTIVA EN CUALQUIER MOMENTO QUE SE SOLICITA							
3, Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					LLEGADA PUNTUAL AL TURNO, ENTREGA Y RECIBO DEL MISMO, SE REALIZA ATENCION MEDICA OPORTUNA Y EVALUACION SEGUN CRITERIO MEDICO, SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES EN TURNOS DE 6 HORAS O 12 HORAS SEGUN APLIQUE, SE EVOLUCIONA SEGUN PRIORIDAD Y LO QUE REQUIERA AGILIDAD EN TERMINO DE ORDENES							
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.					INTERNA , SE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO, SE DILIGENCIA LA ENTREGA Y RECIBO EN EXCEL Y DATOS							
5, Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.					ORDENES MEDICAS, MYPRES, INTERCONSULTAS, USO DE ALMERA PARA NOTIFICACIONES DE SUCESOS Y CONSULTAS							
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 .					5) AL EGRESO E INGRESO, SE REALIZAN INTERCONSULTAS Y PARACLINICOS PERTINENTES, SE HACEN							
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.					Y SE DA INFORMACION CLARA Y ACERTIVA EN CUALQUIER MOMENTO QUE SE SOLICITA SE EXPLICA DE							
8, Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.					PROCOLOS INSTITUCIONALES, SE SIGUEN LOS INSTRUCTIVOS, MANUALES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS							
9, Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.					NOTOS, HIGIENIZACION ENTRE PACIENTE Y PACIENTE CON SUPRAGEL, ESTERILIZACION CON ISOPAÑIL D							

10, Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	ESOS DE SEGURIDAD EN LA PLATAFORMA DE ALMERA, SE NOTIFICAN INFECCIONES INTRAHOSPITALAR				
11, Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	SE REALIZA FORMATO DE TRASLADO Y/O REFERERNCIA Y CONTRAREFERENCIA CUANDO SE REQUIERE SEGUN CASOS PARTICULARES, SE NOTIFICA A DR TORREGROSA, SE ENVIA POR INTERNET A RADIOREFERENCIA Y SE DA COPIA DE DOCUMENTOS A JEFE DE TURNO				
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.	SE CUMPLEN LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, SE SIGUE EL LAVADO DE MANOS EN 5 TIEMPOS, SE REALIZA EL USO DE INSUMOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO DE AISLAMIENTOS, SIGUIENDO LOS ESTANDARES DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SIGUIENDO LAS NORMAS INSTITUCIONALES				
13, Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SE REALIZAN DIARIAMENTE LAS NOTAS DE EVOLUCION PERTINENTES, SE CUMPLE EL REGISTRO DIARIO DE LOS PACIENTES DEL PISO Y SE MANTIENEN AL DIA LOS CAMBIOS REALIZADOS				
14, Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.	SE ASISTE A CAPACITACIONES VIRTUALES O PRESENCIALES ASIGNADAS POR LA SUBRED NORTE QUE GARANTIZAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS , PROCEDIMIENTOS, GUIAS, INSTRUCTIVOS, ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO, MANUALES, INDUCCION Y REINDUCCIONES Y TODA INFORMACION SOLICITADA POR SUBRED				
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.	SE REALIZAN LAS EVALUACIONES POSTERIORMENTE A LAS CAPACITACIONES QUE SE GENERAN EN FORMATO CON QRS, LO QUE MIDE EL APRENDIZAJE LA ADHERENCIA AL CONOCIMIENTO APRENDIDO EN LAS GUIAS, INSTRUCTIVOS, ENTRENAMIENTOS INDUCCION Y REINDUCCIONES SOLICITADAS POR LA SUBRED				
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.	SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PERTINENTES SEGUN MI CARGO COMO MEDICA GENERAL SIN SOBREPASAR MIS COMPETENCIAS				
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.	SE REALIZA CORRECTA MANIPULACION DE EQUIPOS Y ELEMENTOS PUESTOS A DISPOSICION DE FORMA CORRECTA Y PARA LO QUE SON REQUERIDOS				
18, Cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.	SE ASISTE A COMITES CUANDO SE NOS CITA POR LA INSTITUCION O AVISAN EN EL CHAT O POR NUESTRA COORDINADORA JEFE, SE PARTICIPO ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE HABILITACION Y ACREDITACION EN SALUD DE LA SUBRED, SE ASISTIO A CAPACITACIONES Y REUNIONES ASIGNADAS EN HORARIO CONTRARIO AL LABORAL, ASI COMO TAMBIEN A LAS QUE SE REALIZARON DURANTE JORNADA LABORAL, CON RESPETO Y DISPOSICION DE ESCUCHA Y APRENDIZAJE				
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.	SE APLICA LA MISION Y VISION INSTITUCIONALES DE LA SUBRED NORTE IMPULSANDO Y PROMOCIONANDO EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS , LOS DERECHOS Y LOS DEBERES CON HUMANIZACION Y SENTIDO DE PERTENENCIA				
OBSERVACIONES:					
<table border="1"> <tr> <td>TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)</td> <td>DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SESNTA MIL DOSCIENTOS PESOS</td> </tr> <tr> <td>16360200</td> <td></td> </tr> </table>		TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SESNTA MIL DOSCIENTOS PESOS	16360200	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SESNTA MIL DOSCIENTOS PESOS				
16360200					
 LUIS CARLOS CHAVES BORJA 1129587208	<table border="1"> <tr> <td>Fecha</td> <td>17/12/2025</td> </tr> <tr> <td>Firma de recibido supervisor:</td> <td></td> </tr> </table>	Fecha	17/12/2025	Firma de recibido supervisor:	
Fecha	17/12/2025				
Firma de recibido supervisor:					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.					