

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 3		
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 19/05/2022		
ÁREA Y/O SERVICIO: FARMACIA			UNIDAD: Simón Bolívar - HSB		
No. DE CONTRATO: 6718-2024		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANABRIA ROJAS ANDREA			1	01	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GORDILLO SOCHA CLAUDIA SOFIA		DOCUMENTO: 46380982			
OBJETO DEL CONTRATO: QUIMICO FARMACÉUTICO					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		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.		1. seguimiento Contractual			
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.		1. seguimiento Contractual			
3. Realizar actividades para el programa de atención farmacéutica Subred Integrada de Servicios del Subred Norte		1. Realizar actividades de atención farmacéutica y seguimiento a pacientes de la Subred Integrada de Servicios de Salud NORTE 2. Realizar verificación de las órdenes médicas prescritas, dispensadas y de las ordenes enviadas para preparaciones a central de mezclas. 3. Conocer y aplicar los procedimientos y directrices del programa nacional de Seguridad del paciente, teniendo como base los paquetes instruccionales del Ministerio de Salud y Protección Social, que establece la guía técnica de "Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud". 4. Realizar las actividades para la gestión de los Indicadores de Atención Insegura, relacionados con el uso de medicamentos y dispositivos médicos, desde su detección, hasta el cierre de las acciones de mejora o fortalecimiento, según sea el caso, articulando los análisis de casos con la persona encargada de seguridad del paciente. 5. Establecer y desarrollar un cronograma de capacitaciones tendientes a minimizar los Indicadores de Atención Insegura, relacionados con el uso de medicamentos y dispositivos médicos, evaluando la adherencia del personal de la USS a los procesos del Servicio Farmacéutico, así como para los pacientes y familiares que de una u otra forma utilicen medicamentos. 6. Establecer junto al Referente de Servicios Farmacéuticos los procesos del mismo, enmarcados en la normatividad vigente, Habilitación y Acreditación. 7. Diseñar y ejecutar actividades para promover el uso adecuado de medicamentos de la institución en conjunto con el área específica que lo requiera. 8. Revisar y actualizar cuando así se requiera la documentación del sistema de gestión de calidad del servicio farmacéutico. 9. Acompañar el desarrollo de las auditorías realizadas en el hospital en las cuales se requiera su participación. 10. Establecer, medir, integrar y reportar los indicadores del Servicio Farmacéutico, posteriormente retroalimentar a los Servicios Farmacéuticos de la Subred. 11. Realizar informes del Servicio Farmacéutico de manera oportuna y de calidad. 12. Demás actividades de acuerdo con su formación académica y necesidades del Servicio. 13. Asistir a capacitaciones y reuniones que se requieran 14. Realizar planes de mejora. 15. Realizar consulta a pacientes realizando perfil farmacoterapéutico y verificando interacciones medicamentosas, las cuales deben quedar registradas por historia clínica 16. Participar en el proceso de reconciliación medicamentosa			
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA (\$ 5,157,780)					
 FIRMA DEL CONTRATISTA: GORDILLO SOCHA CLAUDIA SOFIA CC: 46380982			Fecha: 31 ENERO 2025  Firma de recibido supervisor: SANABRIA ROJAS ANDREA		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.					