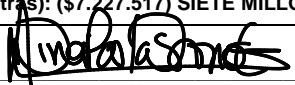



	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4				
						PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: OFICINA DE CALIDAD						UNIDAD:		USS USAQUÉN		
No. DE CONTRATO: 2936 - 2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANGELA PATRICIA LOPEZ PARADA					1	6	2025	30	6	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: NINA PAOLA OSORIO CRUZ				DOCUMENTO: 1010185561						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III 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.					* Seguimiento al paquete instruccional de prevención y control de infecciones. *Seguimiento a visita de asistencia técnica al proceso de habilitación en Hospital de Engativá.					
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.					* Seguimiento de primer orden de las oportunidades de mejora producto del informe de ICONTEC para autoevaluación de los estándares 8, 40 y 122 de acuerdo a las fechas establecidas en el plan de mejora. * Participación en mesas de autoevaluación de imágenes diagnósticas, consulta, gerencia del ambiente físico, gestión de la tecnología, rehabilitación, hospitalarios y laboratorio clínico. *Asistencia a referenciación con Clínica Colsubsidio para el programa PROA					
3. Guiar el Programa de Infecciones asociadas a la atención en salud en la Subred Norte.					* Reunión de equipo de infecciones institucional el 18/06/2025					
4. Realizar reporte y análisis epidemiológico de casos de IAAS en coordinación con el Infectólogo involucrando líderes asistenciales para la elaboración e implementación de planes de mejoramiento.					*Análisis de casos probables IAAS de las USS ambulatorias					
5. Mantenimiento y alimentación base de datos de IAAS y garantizar la calidad del dato realizando precritica de las fichas de reporte de casos.					* Revisión de 32 casos IAAS reportados por los profesionales especializados de las unidades de Engativá y Simón Bolívar					
6. Monitorear indicadores del sistema de vigilancia epidemiológica de IAAS, y realizar informes periódicos del comportamiento de las infecciones asociadas a la atención en salud y realizar reporte periódico de indicadores e información solicitada por entes de control.					*Consolidación y reporte de indicadores CMI, capital salud y 256 el 16/06/2025 * Consolidación y reporte de indicadores de higiene de manos de las unidades hospitalarias y ambulatorias					
7.Garantizar información para el comité de infecciones y apoyar su implementación.					* Elaboración de acta de comité de infecciones del mes de junio y envío a los integrantes * Envío de citación a comité de infecciones el 12/06/2025 * Elaboración presentación comité de infecciones del mes de junio y presentación del mismo el 19/06/2025 *Seguimiento a compromisos del comité de infecciones del mes de mayo					
8.Realizar seguimiento a los reportes de los cultivos microbiológicos procesados en la institución y realizar articulación con el laboratorio clínico para obtener la información oportuna.					* Generación de reportes microbiológicos del aplicativo REAL y seguimiento a la notificación por parte del equipo de infecciones institucionales					
9. Realizar verificación y medición periódica de las estrategias de prevención de infecciones como la adecuada aplicación de las técnicas de aislamiento de pacientes, limpieza, desinfección y esterilización establecidos por la institución, lavado de manos, bioseguridad, aplicación de técnicas adecuadas de manipulación de dispositivos que pueden generar IAAS (ventilación mecánica, sonda vesical y catéter central).					* Consolidación de días dispositivos de la Subred Norte para notificación de fichas colectivas 359 * Verificación de adherencia a medidas de prevención de infecciones: Higiene de manos, limpieza y desinfección, aislamiento y uso de elementos de protección personal. *Consolidación de adherencias a higiene de manos del mes de mayo por dirección y por unidad.					
10. Apoyar la supervisión del personal del programa de prevención, vigilancia y control de IAAS					* Verificación de actividades y seguimiento a cronograma del personal operativo del programa de prevención de infecciones *Revisión de solicitudes de permisos por parte del personal de planta, y enviados a jefe de la oficina de calidad					

11. Realizar entrega de la información solicitada por el supervisor del contrato relacionada con la implementación del programa IAAS	* Revisión indicadores de gestión de la oficina de calidad el 14/05/2025
12. Realizar investigación y análisis de brotes, y reportar oportunamente a entes de control una vez confirmado por el Comité IAAS.	*No se presentan brotes en las unidades hospitalarias
13. Realizar articulación con el Infectólogo y las especialidades las acciones a seguir frente al tratamiento farmacológico y su desescalamiento.	* Revisión de casos relacionados con resistencia bacteriana presentados en el mes de mayo de 2025.
14. Apoyar en la actualización los protocolos, guías, formatos, procedimientos y demás documentos asociados al proceso de gestión de infecciones.	* Elaboración de documento de prevención de eventos asociados al uso de dispositivos endovasculares
15. Representar la institución en el COVE Distrital y demás escenarios afines al programa de IAAS	*Participación en COVE institucional de infecciones el 09/05/2025 *Asistencia a taller teórico práctico BAI infecciones asociadas a procedimientos medicoquirúrgicos
16. Realizar capacitación según lo establecido en el plan de acción del programa de IAAS	* Capacitación en protocolo de aislamiento a personal de pediatría
17. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico, de las actividades en el marco de los convenios interadministrativos, suscritos por la Subred Norte con las diferentes entidades o informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	*Asistencia a reunión con jefe de oficina de calidad el 04/06/2025
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$7.227.517) SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: NINA PAOLA OSORIO CRUZ CC: 1010185561	Fecha : ____30____/____06____/____2025____ Firma de recibido supervisor:  ANGELA PATRICIA LOPEZ PARADA
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	