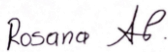
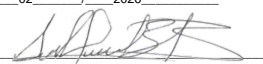
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					VERSIÓN: 4				
						PÁGINA : 1 DE 1				
					FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: CALIDAD						UNIDAD:				
No. DE CONTRATO: CPS-0949-2026			PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANGELA PATRICIA LOPEZ PARADA					1	02	26	28	2	26
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ROSANA ALVAREZ POTES			DOCUMENTO: 1077445707							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión 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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.					1. Apoyo al seguimiento y registro de información de los procesos del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, contribuyendo al cumplimiento del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.					
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.					2. Apoyo en la implementación y seguimiento de las estrategias institucionales de los ejes del Sistema Único de Acreditación, de acuerdo con las responsabilidades asignadas.					
3. Guiar el Programa de Infecciones asociadas a la atención en salud en la Subred Norte.					3. Seguimiento operativo a la implementación del Programa de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en la Subred Norte.					
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.					4. Reporte y análisis epidemiológico de casos de IAAS en articulación con infectología y líderes asistenciales para la definición de planes de mejoramiento.					
5.Mantenimiento y alimentación base de datos de IAAS y garantizar la calidad del dato realizando precritica de las fichas de reporte de casos.					5. Actualización de la base de datos de IAAS, realizando precritica y validación de la calidad del dato de las fichas de reporte.					
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.					6. Monitoreo de indicadores del sistema de vigilancia epidemiológica de IAAS y elaboración de informes periódicos para análisis del comportamiento de las infecciones y reporte a entes de control.					
7. Garantizar información para el comité de infecciones y apoyar su implementación.					7. Consolidación y entrega de información para el Comité de Infecciones, apoyando su análisis y toma de decisiones.					
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.					8. Seguimiento a los reportes de cultivos microbiológicos y articulación con el laboratorio clínico para la obtención oportuna de resultados.					
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).					9. Verificación periódica del cumplimiento de las estrategias de prevención de IAAS, incluyendo aislamiento, higiene de manos, bioseguridad y manejo de dispositivos invasivos.					
10. Apoyar la supervisión del personal del programa de prevención, vigilancia y control de IAAS					10. Apoyo a la supervisión del personal del programa de prevención, vigilancia y control de IAAS en las actividades asignadas.					
11. Realizar entrega de la información solicitada por el supervisor del contrato relacionada con la implementación del programa IAAS					11. Entrega oportuna de la información solicitada por el supervisor del contrato relacionada con la implementación del programa IAAS.					

12. Realizar investigación y análisis de brotes, y reportar oportunamente a entes de control una vez confirmado por el Comité IAAS.	12. Participación en la investigación y análisis de brotes de IAAS y reporte oportuno a los entes de control una vez confirmados por el Comité IAAS.
13. Realizar articulación con el infectólogo y las especialidades las acciones a seguir frente al tratamiento farmacológico y su desescalonamiento.	13. Articulación con infectología y especialidades para el seguimiento a las acciones relacionadas con el tratamiento farmacológico y desescalonamiento antimicrobiano.
14. Apoyar en la actualización los protocolos, guías, formatos, procedimientos y demás documentos asociados al proceso de gestión de infecciones.	14. Apoyo en la actualización de protocolos, guías, formatos y procedimientos asociados al proceso de gestión de infecciones.
15. Representar la institución en el COVE Distrital y demás escenarios afines al programa de IAAS	15. Participación como representante institucional en el COVE Distrital y otros escenarios relacionados con el programa de IAAS.
16. Realizar capacitación según lo establecido en el plan de acción del programa de IAAS	16. Apoyo en la ejecución de actividades de capacitación establecidas en el plan de acción del programa de IAAS.
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	17. Ejecución de actividades complementarias necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y reporte oportuno de dificultades presentadas en el desarrollo de las responsabilidades asignadas.
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$ 7.372.000) SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ROSANA ALVAREZ POTES CC: 1077445707	Fecha : ____28____/____02____/____2026____ Firma de recibido supervisor:  ANGELA PATRICIA LOPEZ PARADA
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	