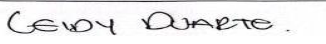



	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 4		
			PÁGINA : 1 DE 1		
		FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION SERVICIOS AMBULATORIOS		UNIDAD:		USS FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	
No. DE CONTRATO: 2209-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA ANA MARIA MAHECHA		1	2	2025	28
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DUARTE LEIDY	DOCUMENTO: 53031880				
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA-DERMATOLOGIA, 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.Conocer y aplicar las disposiciones establecidas en la Resolución 3280/2018, por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de las Rutas Integrales de Atención.		se realizo remision a las diferentes Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud			
2.Adherencia y direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención integral, con el fin de garantizar la prestación del servicio a los pacientes.		Se remiten a los pacientes que requieren ingresar a las diferentes rutas de mantenimiento en especial a la ruta de salud mental y consumo de spa en Caps Fray Bartolome			
3.Realizar consulta de DERMATOLOGIA en el servicio de consulta externa e interconsulta especializada en los servicios hospitalarios y de urgencias, garantizando la disponibilidad para		Se participa de la reunion Modelo Caps correspondiente al mes			
4.La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte cancelará al especialista el valor de los honorarios por hora efectiva realizada, teniendo en cuenta el rendimiento de 3 pacientes por		Se realiza demanda inducida a los demas servicios de la subred norte			
5.Mantener los indicadores de producción por encima del 95%.		SE REALIZARON 45 HORAS DE CONSULTA, EJECUTADAS 45, PTES PROGRAMADOS 80, ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA:80, PACIENTES DE FOTOTERAPIA 120 .			
6. Realizar reposición de inasistencia de pacientes, para dar cumplimiento al porcentaje de rendimiento y producción establecidos por la Subred.		Se realiza reposicion de inasistencias durante el mes.			
7.Diligenciar los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999.		Se realiza diligenciamiento de registros clínicos.			
8.Docencia Servicio: Brindar apoyo en actividades académicas al personal en formación que rota en las Unidad de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, efectuando supervisión y acompañamiento permanente y participar de los proceso de investigación e innovación que se requieran.		No se realiza por el momento			
9.Asegurar el cuidado de los equipos que le sean asignados para la prestación de los servicios. Si estos pertenecen al contratista, presentar hoja de vida, cronograma de mantenimiento y ficha técnica del equipo, último reporte de mantenimiento realizado al equipo y registro		Se siguen los parametros establecidos en cuanto al cuidado de equipos			
10.Participar en la elaboración de las guías de manejo institucional, protocolos, manuales y demás documentación.		No se participo durante el mes en elaboracion de guias de manejo sin embargo estoy disponible para realizarlo cuando se requiera			
11.Adherencia a los procesos establecidos por la Subre Norte (guías, manuales, protocolos, instructivos y demás).		Se Adhiere a los procesos establecidos por la Subre Norte (guías, manuales, protocolos, instructivos y demás).			
12.Adherencia a los procesos de habilitación y acreditación promovidos por la Subred.		Se adhiere a los procesos de habilitación y acreditación promovidos por la Subred.			
13.Garantizar la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos NO PBS, cuando la patología del paciente así lo requiera.		NO REALICE MIPRES			
14.Participar en la Junta de Profesionales cuando sea convocado, con el fin aportar su concepto técnico, para aprobar o no las prescripciones realizadas y que requieran de dicho procedimiento.		NO PARTICIPE EN JUNTAS MEDICAS ESTE MES			
15.Conocimiento de la normatividad que rige la Donación y trasplante de órganos (Acuerdo 419/2009, Decreto 2493/2004, Resolución 1805/2016).		Se da a conocer de la normatividad que rige la Donación y trasplante de órganos			
16.Dar respuesta adecuada y oportuna, dentro de los términos establecidos por la ley, a las peticiones, quejas y reclamos,		No se presentaron quejas durante el mes			
17.Reporte obligatorio de eventos de importancia en Salud Pública, de acuerdo a la Decreto No. 3518/2006 y según protocolos de vigilancia epidemiológica establecidos por el Instituto Nacional de Salud.		No se reporta eventos durante el mes			
18.Notificar de manera adecuada y oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones presentadas (acorde al manual de seguridad del paciente).		No se Reporta durante el mes			
19.Participar en las actividades programadas por la Subred, capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios a los usuarios.		Se participa en reuniones y capacitaciones programadas			
20.Aplicar los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).		Se aplica los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).			

21.Desarrollar los procedimientos acordes al perfil, habilitados en la Subred Norte.	No se presentan procedimientos durante el mes
22.En caso de ser parte de un Convenio Interadministrativo suscrito por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., realizar las actividades que le sean asignadas.	NO APLICA
23.Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución.	se brinda trato humano, etico y con calidez
24.Las demás actividades que le sean afines con la naturaleza del contrato.	se cumplen con las actividades del contrato
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR: CUATRO MILLONES NOVENTA MIL CINCUENTA PESOS(\$4,090,050)	
 _____ NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC: 53031880	 Fecha: 28/11/2024 Firma de recibido supervisor: ANA MARIA MAHECHA
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	