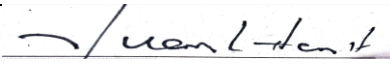

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50						
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4						
			PÁGINA : 1 DE 1						
		FECHA: 07/11/2024							
ÁREA Y/O SERVICIO: Infectología Servicio: Hospitalización					UNIDAD:		HOSPITAL ENGATIVÁ-SUBA-CHAPINERO-FRAY-EMAUS		
No. DE CONTRATO: 0262-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ DARY CAMPOS MORENO			1	02	2025	28	2	2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS TORRES ACUÑA		4979409							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MÉDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo con 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.		Se generaron las actividades específicas, de conformidad con los lineamientos del área de calidad como reportes, diligenciamientos de formatos cuando son requeridos.							
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.		Se dio cabal cumplimiento a los lineamientos emitidos para cumplir con la acreditación desde el área y específicamente en la atención a pacientes, acorde con los lineamientos de calidad propios del servicio.							
3. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.		Se da cumplimiento a los lineamientos y directrices dadas al servicio.							
4. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo		No se realizan turnos.							
5. . Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestado: Respuesta de interconsultas, ronda medica y evoluciones, realización procedimientos, realización de registros clínicos en historia clínica (evolución ordenes, descripción procedimientos; respuesta interconsulta, y otros según el caso); 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 demas actividades propias de la especialidad .		Se atienden las interconsultas de manera oportuna y de conformidad con los tiempos programados para el servicio. Así mismo se realizan los registros o validación del caso.							
6. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.		Se da estricto cumplimiento a los registros de la historia clínica para las atenciones realizadas de manera directa.							
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.		Se da la información de manera clara, responsable y oportuna, en términos entendibles para el usuario y/o su familia, En todo caso en cumplimiento de la reserva legal de que goza la información de la HC. Y las decisiones del paciente, cuando aplica.							
8. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.		Se da cumplimiento a los lineamientos y directrices dadas al servicio en los diferentes instructivos, guías, procesos o procedimientos, según corresponda.							
9.Cumplir con el Manual de Bioseguridad.		Se da cumplimiento en lo que corresponda al área o servicio.							
10. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública		Se da estricto cumplimiento a los reportes obligatorios, es todo caso en cumplimiento del conducto regular.							
11. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.		no se realizan estas actividades.							
12. Revisar el aspecto técnico en el proceso de esterilización del material médico-quirúrgico, así como vigilar la asepsia y antisepsia del grupo		Se da cumplimiento al mismo de conformidad con los seguimientos o intrucciones que al respecto se den por el servicio.							
13.Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.		se da estricto cumplimiento respecto de los registros o información a cargo del área o de nuestros servicio.							
14. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.		se asiste en debida forma cuando somos convocados a reuniones, capacitaciones bien sea como apoyo, participantes o expositores.							

15. 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 da cumplimiento cuando se informa que se deben realizar curso, capacitaciones, reinducciones, etc.
16. Desarrollar las actividades según criterios de autocontrol.	se da cumplimiento, teniendo en cuenta el aporte y la responsabilidad del autocontrol en las actividades desarrolladas como parte del objeto contractual.
17. Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Se utilizan con respeto y responsabilidad los equipos o elementos que hay en los servicios.
18. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido. 16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.	Se cumple de manera oportuna y en los tiempos definidos.
19. gestionar, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se cumple para apoyar en lo que corresponda o puede estar a nuestro alcance.
20. 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 apoya en lo pertinente para el cumplimiento respectivo. Desde el desarrollo de nuestras actividades se cumple de manera responsable y ética.
21. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.	Se cumple en debida forma en todos los procesos con apoyo de los compañeros de trabajo, equipo del servicio y demás profesionales de los diferentes servicios donde se desarrollan las actividades profesionales.
22. Cumplir con el uso y control de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio	Se atiende en debida forma con responsabilidad y ética, sin afectar al usuario, el criterio profesional ni a la entidad.
23. Aplicar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio	Se atiende de manera ética, responsable y respetuosa tanto al usuario interno como al externo.
OBSERVACIONES: 205 horas.	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$27689350)VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS	
 TORRES ACUÑA JUAN CARLOS 4979409	Fecha : 28 / 02 / 2025  Firma de recibido supervisor: LUZ DARY CAMPOS MORENO
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	