


| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------------------|---|-----------------------|-------------|------------------|------------|-------------|
|  | 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. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | | | | | VERSIÓN: 3 | | | | |
| | | | | | | PÁGINA : 1 DE 1 | | | | |
| | | | | | FECHA: 19/05/2022 | | | | | |
| ÁREA Y/O SERVICIO: AMBULATORIOS | | | | | | UNIDAD: | | CHAPINERO | | |
| No. DE CONTRATO: 6623-2025 | | | | PERIODO CERTIFICADO | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATHALY PUERTO BONILLA | | | | | 1 | 01 | 2026 | 31 | 1 | 2026 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDISON ARMANDO TOVAR FERNANDEZ | | | | DOCUMENTO: 1049604359 | | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR , 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. | | | | | se realizaron 120 horas de consulta especializada de medicina familiar atendiendo 360 usuarios | | | | | |
| 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. | | | | | Cumplimiento de forma diligente , organizada y oportuna. | | | | | |
| 3. Realizar consulta general ambulatoria resolutive, promoción y detección, consulta asistida y prioritaria en el servicio de consulta externa,y pacientes con demanda en el servicio de MEDICINA FAMILIAR, garantizando el cubrimiento de los servicios (incluye fines de semana y festivos) de acuerdo a la programación realizada. | | | | | Se realizó la totalidad de la consulta especializada DE MEDICINA FAMILIAR en los horarios asignados y en los puntos de la Subred con 120 horas programadas, horas ejecutadas 120 se atienden 360 pacientes en agenda con una inasistencia de 0 pacientes cancelados 0 para un cumplimiento del 100%, | | | | | |
| 4. Mantener los indicadores de producción por encima del 95% y rendimiento de 2 pacientes por hora. | | | | | se reprograman según la necesidad y las disponibilidad de los tiempos del servicio. | | | | | |
| 5. Realizar reposición de inasistencia de pacientes, para dar cumplimiento al porcentaje de rendimiento y producción establecidos por la Subred. | | | | | Paciente Inasistentes: Se reprograman a necesidad y urgencia de la patología, por el mismo servicio, en el mes de acuerdo a disponibilidad. | | | | | |
| 6. Diligenciar los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999. | | | | | Se entregan productos solicitados para la ejecución de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud | | | | | |
| 7. En caso de presentarse alguna eventualidad que le impida cumplir con la agenda previamente programada, el profesional deberá informar la eventualidad con quince (15) días hábiles de anterioridad al referente o al director del proceso. | | | | | no se presentaron eventualidades | | | | | |
| 8. En caso de presentarse alguna eventualidad de urgencia personal, el profesional deberá comunicarse de manera inmediata con el referente y/o director para realizar la respectiva reprogramación. | | | | | no se presentaron eventualidades | | | | | |
| 9. Elaborar los soportes de la consulta médica tales como Historia clínica, ordenes de servicios (apoyo terapéutico y diagnóstico), formatos de referencia y contra-referencia, consentimiento informado para los procedimientos, RIPS registro individual de Prestación de servicios, diligenciamiento de formatos de patologías de notificación obligatoria y demás ordenes de servicio que requiere el paciente según su patología de acuerdo a la normatividad vigente. | | | | | Se realizó entrega en los soportes respectivos en la HC, la formulación médica y en caso de errores en algún documento se realizó cambio de inmediato o cuando el paciente lo requirió, de acuerdo a la norma establecida. | | | | | |
| 10. Participar en la elaboración de las guías de manejo institucional, protocolos, manual de bioseguridad y demás documentación (manuales, protocolos que hacen parte de la atención médica integral de los pacientes. | | | | | Se está en proceso de definir que guías y protocolos deberán ser evaluados para realizar actualización en medicina interna, proceso que se realizara con el grupo respectivo. | | | | | |
| 11. Aplicar las guías de manejo institucional, protocolos, manual de bioseguridad y demás documentación (manuales, protocolos que hacen parte de la atención médica integral de los pacientes). | | | | | Se aplican en el día a día de atención de consulta externa las guías institucionales que a la especialidad correspondan, con las normas de bioseguridad establecidas.Se aplica en cada atención médica especializada. | | | | | |
| 12. Conocimiento y manejo del Plan Obligatorio de Salud y sus exclusiones. | | | | | Se aplican en el día a día de atención de consulta externa las guías institucionales que a la especialidad correspondan, con las normas de bioseguridad establecidas.Se aplica en cada atención médica especializada , el POS vigente tanto para medicamentos, insumos como procedimientos solicitados. | | | | | |
| 13. Garantizar la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos No POS, cuando la patología del paciente así lo requiera, igualmente, informar de manera inmediata al referente cuando se prescriban aquellos que requieran la realización de Junta de Profesionales. | | | | | se reprograman según la necesidad y las disponibilidad de los tiempos del servicio. | | | | | |
| 14. Aplicar las guías de manejo para la óptima utilización de las ayudas diagnósticas y terapéuticas (laboratorio clínico, terapias, medicamentos e Imagenología). | | | | | Se aplican en el día a día de atención de consulta externa las guías institucionales que a la especialidad correspondan, con las normas así requeridas por la institución. | | | | | |
| 15. Docencia Servicio: Contar con factores como formación en docencia, reconocimiento como docente universitario, trabajos adelantados en investigación, compromiso y responsabilidad con los grupos de docencia servicio. Tener disposición para prestar el servicio de docencia asistencial. | | | | | no aplica. | | | | | |
| 16. Reporte obligatorio de eventos de importancia en Salud Pública, de acuerdo a la Resolución No. 3518/2006 y según protocolos de vigilancia epidemiológica establecidos por el Instituto Nacional de Salud. | | | | | De presentarse un evento detectado en la consulta medicina familiar, se contacta de inmediato al jefe encargado en la notificación de los eventos en salud pública, para realizarlo correctamente de acuerdo a la norma establecida. (Resol: 3518/2006). En este mes no se realizaron notificaciones | | | | | |
| 17. Adherencia y direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención priorizadas (Ruta infancia, ruta cáncer, ruta crónicos, ruta materno perinatal, ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta salud mental, Citología vaginal, planificación familiar, salud oral, crecimiento y desarrollo, control prenatal, optometría, vacunación, programa de crónicos entre otros y las demás que se encuentran en construcción, con el fin de garantizar la prestación del servicio de manera integral a todos los pacientes. | | | | | Se realiza direccionamiento de la ruta de crónicos, a las rutas de acuerdo a la edad y la historia clínica del paciente a las rutas que así correspondan, para dar continuidad en el proceso de atención. | | | | | |

| | |
|--|--|
| 18. Participar en las actividades programadas por la Subred, dirigidas al desarrollo del servicio, capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios de los usuarios. | No se ha requerido la asistencia a charlas médicas, capacitaciones o cursos virtuales solicitados por el servicio. |
| 19. Equipos de cómputo y equipos biomédicos: Velar por el cuidado de los equipos que le sean asignados para la prestación de los servicios asistenciales, de acuerdo al manual de seguridad institucional. | Se utilizan en la consulta de medicina familiar, 1 PC diario en los diferentes sitios de atención, tan pronto como se tienen fallas técnicas o de conectividad se da aviso al jefe inmediato y la persona asignada en sistemas para su atención prioritaria. No se han tenido daños reportados por nuestro servicio. |
| 20. Notificar incidentes, eventos adversos y complicaciones derivados de las atenciones asistenciales, de acuerdo al seguimiento realizado en tecnovigilancia, farmacovigilancia y seguridad del paciente. | No se hizo necesario las notificaciones de eventos adversos o incidentes en farmacovigilancia o tecnovigilancia. |
| 21. Conocimiento de la normatividad que rige la Donación y trasplante de órganos (Acuerdo 419/2009, Decreto 2493/2004, Resolución 1805/2016). | Se direccionan paciente a especialidad correspondiente que corresponda, En este mes ninguna remisión |
| 22. Presentar al supervisor de la orden, copia del recibo de pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, pensión y ARL) en los porcentajes que indique la ley para tal fin, que sean afines con la naturaleza de las actividades contratadas. | Se entrega a supervisor copia de pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social |
| 23. Presentar informe de ejecución de actividades con efectos de certificación, al final de cada periodo. | Se entrega certificado de informe mensual en atención médica especializada, se realiza entrega coordinador asignado. |
| 24. Presentar de acuerdo a los cortes definidos por la Institución informe mensual de gestión, y aquellos solicitados por el supervisor del contrato. | No aplica para este mes debido al inicio del contrato. |
| 25. Cumplir con el programa de gestión ambiental y las directrices del Comité de Infecciones Intrahospitalarias. | No se tienen reportes de infección intrahospitalaria en nuestro servicio hasta el momento. |
| 26. Mantenerse actualizado(a) y capacitado(a) en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desempeño de su labor. | Se realiza actualización de la reglamentación vigente con el grupo de medicina interna, para ser aplicada correctamente. |
| 27. Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución. | La atención humanizada y con ética médica, es el pilar en la consulta médica para medicina familiar, garantizando así al paciente un ambiente Cómodo y amable. |
| 28. En general apoyar todas y cada una de las actividades tendientes a asegurar el cabal cumplimiento de la orden. | No se han requerido en este mes asistencia Para la realización de actividades específicas. |
| 29. Las demás actividades que le sean afines con la naturaleza del contrato. | Se está en la disponibilidad, de acuerdo a lo requerido y solicitado por el contrato y por el servicio, para asistir y así colaborar En lo que se requiera. |
| TOTAL A PAGAR: (\$9,349,200) NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS pesos M/CTE | |
|  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: EDISON ARMANDO TOVAR FERNANDEZ CC: 1049604359 | Fecha : 31 / 01 / 2026 Firma de recibido supervisor: DRA NATHALY PUERTO BONILLA  |
| Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor. | |

