

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 1 de 4
		Código: JU-FO-60
	JURIDICA	Versión: 01
Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024		

**INFORME DE ACTIVIDADES N°006
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	Contrato 0849 DEL 2026
Objeto:	Prestar servicios profesionales de enfermería como apoyo al programa de seguridad del paciente de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
Clase de Contrato o convenio:	Transaccional
Fecha Inicio:	1 DE ENERO DEL 2026
Fecha Terminación:	30 DE JUNIO DEL 2026
Prórroga del plazo de ejecución	3 MESES (A PARTIR DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026)
Nombre del contratista:	Sandra Marcela Russi Sánchez
CC / Nit: del contratista	41940161
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Liliana Giraldo Morales
Cargo del Supervisor:	Enfermera

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

No	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECIFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
1	Realizar las actividades diarias de apoyo a la gestión operativa del programa de seguridad del paciente.	Se cumplió con el horario establecido en el programa de seguridad del paciente realizando actividades relacionadas con el tema. Acompañamiento en el recibo de turno en los diferentes servicios, socialización de 2 paquetes instruccionales mensuales Capacitación con el programa CONTIGO sobre reporte de eventos, seguridad del paciente y flebitis	Se soporta con la evidencia con el resto de obligaciones específicas del contrato. Evidencias reposan en el programa de Seguridad del Paciente	
2	Apoyar la gestión de eventos	Se realizó la gestión de los	Plataforma Salud	

Avenida Bolívar calle 17 Norte. Armenia Quindío Teléfono 7493500. Fax 749 35 00 Ext. 393
contacto@hospitalquindio.gov.co

 	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 2 de 4
		Código: JU-FO-60
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

No	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
	adversos reportados en la Institución aplicando las metodologías de reporte, herramientas de gestión, listas de chequeo y análisis de causas según el programa de seguridad del paciente	eventos reportados según asignación del programa de seguridad del paciente en plataforma institucional SEGUPACIENTE aplicando protocolo de Londres según corresponda. Eventos clasificados en el mes de Mayo (tener presente que el cierre de Mayo se realiza en Junio). para este mes seguimos con la prueba piloto con nueva plataforma para análisis de los eventos (Connectiva).	segura (Connectiva)	
3	Apoyar la implementación y seguimiento de los paquetes instruccionales de seguridad del paciente adoptados por la institución.	Se ejecutó rondas de seguridad donde se realiza seguimiento al cumplimiento del programa de seguridad del paciente y se educa el personal sobre paquetes instruccionales. Se está realizando socialización de 2 paquetes instruccionales mensual.	Listados de asistencia- carpeta oficina de Gestión Clínica	
4	Participar en el Comité de Seguridad del Paciente como secretario del mismo – inducción.	Asistencia al comité de seguridad del paciente del mes de Junio 2026 y realización del acta	Listado de asistencia de comité de seguridad del paciente del mes de Junio del 2026.	
5	Brindar apoyo en el proceso de inducción y reinducción en temas relacionados con seguridad del paciente).	Se realiza capacitación a los colaboradores en los diferentes servicios de la técnica consiente de venopunción	Listados de asistencia en el programa de Seguridad del Paciente.	
6	Brindar apoyo en la capacitación del	Se realiza inducción al personal que ingresa nuevo a la institución.	Listado de asistencia reposa en la carpeta de	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 3 de 4
		Código: JU-FO-60
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:				
No	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECIFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
	personal asistencial en temas relacionados con seguridad del paciente (protocolos, manuales, Instrumentos, formatos, fichas adoptadas por el programa de seguridad del paciente).	Se realiza la socialización de dos paquetes instruccionales en el mes de Junio	educación al cliente interno, en el programa de seguridad del paciente.	
7	Apoyar mantener y alimentar las bases de datos del Programa cuando sea requerido por el programa de seguridad del paciente, además de realizar la consolidación mensual de las estadísticas propias de la gestión del programa de seguridad del paciente y entregar el informe de estos a las EPS que lo requieran, a planeación y a la subgerencia asistencial.	Se realiza diligenciamiento de plataforma SEGUPACIENTE en la gestión de los eventos institucionales el cual migra a base de datos requeridos para reportes institucionales Para este mes se inicia prueba piloto nueva plataforma institucional en el análisis de eventos (Connectiva).	Listado de eventos gestionados el cual migra de la plataforma institucional Salud segura (Connectiva)-eventos clasificados en el mes de Mayo (tener presente que el cierre es en Junio.	

INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	
NO. DE PLANILLA :	Número: 87496398
PERIODO:	Periodo Mayo 2026
SALUD	Sura
PENSIÓN	Colpensiones
ARL	Positiva

Avenida Bolívar calle 17 Norte. Armenia Quindío Teléfono 7493500. Fax 749 35 00 Ext. 393
contacto@hospitalquindio.gov.co

 H HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 4 de 4
		Código: JU-FO-60
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

NOMBRE APELLIDO Y FIRMA DEL CONTRATISTA	APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA):	APROBADO POR :
Sandra Marcela Russi Sánchez 		