N°	ACTIVIDADES PLANEADAS	EJECUTADO	RESULTADOS	PUNTOS PROBLEMA	PROPUESTA
1	Prestar sus servicios técnicos como auxiliar de enfermería par la E.S.E. de conformidad con las necesidades del servicio de la entidad contratante	SI	Durante el mes se cumplen con las funciones asignadas como técnica en auxiliar de enfermería y con las necesidades del servicio de la entidad contratante en cuanto a toma de signos vitales toma de glucometrías, ekg, procedimientos (curaciones, administración de medicamentos, triage, registro en el sistema en nota de enfermería a necesidad del servicio **Evidencias:** **(obligación 1)**	NINGUNO	NINGUNO
2	Prestar los servicios objeto del presente contrato, previa concertación entre las partes, según su disponibilidad de tiempo, la oferta de servicios y previa coordinación con las autoridades administrativas y asistenciales de la entidad, siendo de cargo de este último brindarle la información pertinente para el desarrollo de la gestión.	SI	Durante el mes se ha garantizado la adecuada prestación del servicio, sujeta a la previa concertación entre las partes, de acuerdo con la disponibilidad de tiempo y la oferta de servicios. **Evidencias:** **(obligación 2)**	NINGUNO	NINGUNO
3	Diligenciar adecuadamente las notas de enfermería en el sistema de la E.S.E.	SI	Durante el mes se ha dado cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionadas con el diligenciamiento adecuado y oportuno de las notas de enfermería en el sistema institucional de la E.S.E., garantizando la calidad, claridad y	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

			veracidad de la información registrada en cuanto a la administración de medicamento. **Evidencias:** **(obligación 3)**		
4	Tomar signos vitales a los pacientes y registrarlos en el sistema de la E.S.E.	SI	Durante el mes se ha dado cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionadas con el diligenciamiento adecuado y oportuno de las notas de enfermería en el sistema institucional de la E.S.E., garantizando la calidad, claridad y veracidad de la información registrada en cuanto a la administración de medicamento. **Evidencias:(obligación 4)**	NINGUNO	NINGUNO
5	Registrar el suministro de los medicamentos en el sistema CNT de manera oportuna.	SI	Durante el mes se ha cumplido con la actividad de registrar el suministro de los medicamentos en el sistema SIFAB de manera oportuna, clara y precisa, garantizando así la seguridad y bienestar de los pacientes **Evidencias:** **(obligación 5)**	NINGUNO	NINGUNO
6	Registrar el balance de líquidos ingeridos y eliminados en el sistema de información.	NO	Durante el mes no se presenta evento que requieran la función por enfermería del registro de líquidos ingeridos y eliminados de cada paciente **Evidencias: N/A** **obligación 6)**	NINGUNO	NINGUNO
7	Velar por la comodidad y seguridad del paciente y mantener un ambiente	SI	Durante el mes se veló por la comodidad y seguridad de los pacientes, manteniendo un	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

	agradable en la unidad e informar oportunamente sobre algún cambio ocurrido que implique los riesgos en el estado de salud de los clientes o del servicio en general.		ambiente adecuado dentro de la unidad y reportando oportunamente cualquier cambio que pudiera representar riesgos para el estado de salud de los usuarios o para el servicio en general **Evidencias:** **(obligación 7)**		
8	Suministrar los tratamientos y realizar procedimientos de acuerdo a las órdenes médicas.	SI	Durante el mes se cumplió con el suministro de los tratamientos y la realización de procedimientos de acuerdo con las órdenes médicas, verificando la veracidad de la formulación y la coherencia con el plan de manejo establecido, Todas las actividades fueron desarrolladas en articulación con el equipo administrativo y asistencial, cumpliendo los lineamientos institucionales y respondiendo de manera oportuna a las necesidades de los pacientes. **Evidencias:** **(obligación 8)**	NINGUNO	NINGUNO
9	Participar en las brigadas de la E.S.E.	NO	Durante el mes no se participó activamente en las actividades institucionales programadas ya que no recibi citación a comités. **Evidencias:N/A** **(obligación 9)**	NINGUNO	NINGUNO
10	Participar en los programas de promoción y prevención que tiene institucionalizados la entidad.	NO	Durante el mes NO se desarrollado actividades adicionales según los requerimientos de los programas de promoción y prevención institucionalizados por la entidad, apoyando las estrategias de cuidado integral de la salud. **Evidencias:N/A** **(obligación 10)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

11	Preparar material educativo y realizar acciones educativas sobre aspectos básicos de salud y mejoramiento del medio ambiente	NO	Durante el mes no se derarrollaron actividades educativas, ya que no se dio la oportunidad de brindar educación. **Evidencias: N/A** **(obligación 11)**	NINGUNO	NINGUNO
12	Acompañar a los enfermos remitidos a un nivel de mayor complejidad cuando se les comisione por necesidad del servicio.	SI	se cumplió con el acompañamiento a los pacientes remitidos a niveles de mayor complejidad cuando fue requerido por necesidad del servicio, garantizando continuidad y seguridad en la atención **Evidencias:** **(obligación 12)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

13	Realizar acciones de enfermería de baja complejidad asignadas según las guías y protocolos de la institución.	SI	Durante el mes se realizaron las acciones de enfermería de baja complejidad asignadas, siguiendo las guías y protocolos establecidos por la institución, garantizando así la calidad y seguridad en la atención brindada a los pacientes. **Evidencias:** **(obligación 13)**	NINGUNO	NINGUNO
14	Brindar una cordial, amable y esmerada atención al cliente que solicita el servicio o información y fomentar la cultura del servicio.	SI	Durante el mes se brindó una atención adecuada, respetuosa y orientada al bienestar de los usuarios que consultaron nuestras instalaciones. Se trabajó con el propósito de ofrecer soluciones oportunas a sus necesidades de salud, garantizando una prestación del servicio de calidad y generando una imagen positiva de satisfacción y confianza en las personas atendidas. Asimismo, se fomentaron buenas prácticas de convivencia y salubridad dentro del entorno institucional. **Evidencias:** **(obligación 14)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

15	Garantizar el control y mantenimiento de las condiciones de temperatura de la nevera, estipuladas para la conservación de los biológicos e insumos médicos.	SI	Durante el mes se realizaron los controles de temperatura pertinentes para garantizar el adecuado mantenimiento de las condiciones de la nevera, cumpliendo con los rangos establecidos para la conservación de los biológicos e insumos médicos. Esta labor se llevó a cabo de manera oportuna y responsable, asegurando la calidad y seguridad de los productos almacenados. **Evidencias:** **(obligación 15)**	NINGUNO	NINGUNO
16	Velar por el correcto funcionamiento de los equipos de su área y realizar la limpieza preventiva de los mismos.	SI	Se cumplieron los protocolos institucionales relacionados con el manejo, limpieza y desinfección de los equipos médicos y biomédicos, velando por su correcto funcionamiento y contribuyendo a la calidad del servicio prestado. **Evidencias:** **(obligación 16)**	NINGUNO	NINGUNO
17	Ejecutar oportunamente los informes que requieran los entes de vigilancia y control.	NO	Durante el mes no se cumplieron y ni se reportaron oportunamente los informes requeridos por los entes de vigilancia y control, dando cumplimiento a las obligaciones establecidas y garantizando la transparencia en los procesos institucionales ya que no hubo caso alguno. **Evidencias:N/A** **(obligación 17)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

18	Atender los requerimientos del sistema de información del Hospital con fines estadísticos, legales y de facturación.	SI	Durante el mes se dio cumplimiento total y satisfactorio a las actividades asignadas, manteniendo estándares adecuados de calidad, seguridad del paciente, atención humanizada y cumplimiento normativo, contribuyendo de manera significativa al fortalecimiento del servicio prestado por la institución. **Evidencias:** **(obligación 18)**	NINGUNO	NINGUNO
19	Participar y ejecutar las actividades a desarrollar que hagan parte del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y seguridad del paciente	SI	Durante el mes se dio cumplimiento total y satisfactorio a todas las actividades asignadas, garantizando una atención segura, humanizada, eficiente y acorde con los lineamientos establecidos por la institución. **Evidencias:** **(obligación 19)**	NINGUNO	NINGUNO
20	Asumir bajo su responsabilidad el monto de los valores glosados, para lo cual autoriza a la entidad contratante para que estos le sean descontados de las sumas existentes a su favor.	NO	Durante el mes no he debido asumir ninguna glosa, dando cumplimiento a los lineamientos institucionales establecidos **Evidencias: N/A** **(obligación 20)**	NINGUNO	NINGUNO
21	Asistir a los comités institucionales que programe la entidad	SI	Durante el mes se participó activamente en las capacitaciones virtuales propuestas por la entidad. **Evidencias:** **(obligación 21)**	NINGUNO	NINGUNO
22	Responder por los documentos que se encuentran a su cargo, garantizando la aplicación de las Normas de Archivo (Tablas de Retención Documental).	SI	Durante el mes se realizaron las actividades de custodia, protección y manejo seguro de los documentos e historias clínicas de los pacientes atendidos en el centro asistencial. Estas acciones se desarrollaron con el propósito de salvaguardar la integridad,	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

			confidencialidad y finalidad de la información. De igual manera, se respondió por los documentos bajo mi responsabilidad, asegurando el cumplimiento de las Normas de Archivo y la correcta aplicación de las Tablas de Retención Documental. **Evidencias:** **(obligación 22)**		
23	Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección, cambio de vestidos etc.), y usar adecuadamente los elementos de protección personal (guantes, tapabocas gorros, etc.) para el desarrollo de cada una de las actividades contratadas, y cumplir con las actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo contemplados en el Decreto No. 1072 del 2015	SI	Durante el mes se observaron y cumplieron rigurosamente los protocolos institucionales de protección personal y las medidas de salubridad orientadas a garantizar un entorno seguro. Se hizo uso adecuado de los elementos de protección personal suministrados por la entidad y se aplicaron todas las medidas de bioseguridad establecidas, incluyendo lavado de manos, desinfección, cambio de vestuario y demás procedimientos preventivos. Asimismo, se utilizaron de forma correcta los elementos de protección personal (guantes, tapabocas, gorros, entre otros) para el desarrollo de las actividades contratadas. **Evidencias:** **(obligación 23)**	NINGUNO	NINGUNO
24	Asistir puntualmente a los turnos correspondientes de conformidad con la agenda programada	SI	Durante el mes se garantizó la asistencia puntual y efectiva a cada uno de los turnos programados por la jefe inmediata y la coordinadora de enfermería, dando cumplimiento a la agenda establecida y asegurando la continuidad del servicio. **Evidencias:** **(obligación 24)**	NINGUNO	NINGUNO
25	Asistir a los usuarios en las diferentes necesidades.	SI	Durante el mes se ejecutaron las actividades de cuidado de enfermería dirigidas a los pacientes que ingresaron al centro asistencial y a las áreas de atención, velando por la	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

			protección de su vida e integridad. Asimismo, se ofreció acompañamiento asistencial continuo, atendiendo sus necesidades en los momentos de mayor requerimiento. **Evidencias:** **(obligación 25)**		
26	Realizar notas de insumos.	SI	Durante el mes se dio cumplimiento íntegro al registro detallado y la correcta justificación de todos los insumos utilizados en la atención de los pacientes en el centro asistencial, garantizando transparencia, control y la adecuada administración de los recursos institucionales. **Evidencias:** **(obligación 26)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

27	Realizar todo tipo de procedimientos asistencias tales como cambio de sonda vesical, curaciones, EKG, Glucometría, afinamiento etc..	SI	Durante el mes se efectuó el apoyo correspondiente en el servicio de urgencias, asistiendo a la jefe del servicio en los procedimientos requeridos por la institución. Todas las actividades se desarrollaron conforme a los lineamientos establecidos, obteniendo resultados positivos y contribuyendo al adecuado funcionamiento del servicio. Asimismo, se realizaron diversos procedimientos asistenciales tales como cambio de sonda vesical, curaciones, realización de EKG, glucometrías, afinamiento y demás intervenciones necesarias para la atención integral de los pacientes. **Evidencias:** **(obligación 27)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

28	Revisar formatos de temperaturas, y así mismo realizar el registro de las curvas	SI	Se cumplió satisfactoriamente con esta responsabilidad, llevando a cabo la revisión de los formatos de temperatura y efectuando el registro detallado de las curvas, lo que permitió garantizar el adecuado control, seguimiento y funcionamiento de esta actividad. **Evidencias:** **(obligación 28)**	NINGUNO	NINGUNO
29	Realizar aseo, limpieza y desinfección diario de las áreas o salas de parto, ginecología y terapia respiratoria.	SI	Se cumplió rigurosamente con esta responsabilidad, implementando acciones orientadas a mejorar el cuidado de la salud de los pacientes y del personal asistencial. Estas medidas permitieron salvaguardar la integridad física y minimizar el riesgo de exposición a virus, bacterias y esporas, contribuyendo a un ambiente más seguro y saludable para el equipo de salud y para quienes ingresan a los diferentes servicios. **Evidencias:** **(obligación 29**	NINGUNO	NINGUNO
30	Apoyar en el área de RX con la toma de exámenes cuándo sea requerido por el radiólogo de la entidad y estar disponible para tal efecto.	NO	Durante el mes no se cumplió esta obligación en su totalidad, debido a la ausencia del servicio de RX en el centro asistencial, lo cual imposibilita la realización de las actividades asociadas a este procedimiento **Evidencias:N/A** **(obligación 30)**	NINGUNO	NINGUNO

Powered by CamScanner

31	Todas aquellas funciones encomendadas por la E.S.E. que sean afines al objeto contractual concernientes al área asistencial	SI	Durante el mes se desarrollaron de manera adecuada las funciones delegadas por la E.S.E., acordes con el objeto contractual y propias del área asistencial, lo que permitió aportar al mejoramiento continuo de la calidad de la atención brindada a los usuarios **Evidencias: N/A** **(obligación 31)**	NINGUNO	NINGUNO

ELABORADO POR:		REVISADO POR EL SUPERVISOR:
LUCELLY PAEZ PEREZ CONTRATISTA		**DIANA YULHIET VANEGAS MOLINA** Subgerente de Prestación de Servicios Firma del Supervisor