ACTIVIDADES
Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades · intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y lodos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
Participo en la entrega de turno según el procedimiento establecido
Participo en la programación de las actividades del área
Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
Imparto instrucciones al personal a cargo.
Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Realizo los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.
Practico el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación

Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.
Promuevo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.
Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subre
Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.
Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
Participo en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Realizo supervisión de los contratos para los que sea designado
Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.