Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 3555 2021 | **C.D.P. No.:** | 305 | **Proceso al que pertenece:** | PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UNIDAD SANTA CLARA |
| **Nombre del Contratista:** | KATHERIN DANIELA MURCIA CANO | | | **C.C.** | 1.032.496.932 **de:** BOGOTA DC |
| **Fecha Inicio:** | 2021-02-10 | **Fecha Terminación incial:** | 31-03-2021 | **Valor Mensual:** | $ 3.162.000 **Valor a cobrar:** $ 3.162.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.590.000 | 792 | 2021-04-01 | 2021-04-30 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.672.000 | $ 454.500 | 48679510 |
| 2 | MARZO | $ 3.825.000 | $ 479.700 | 49198605 |
| 3 | ABRIL | $ 3.162.000 | $ 400.700 | 49822242-50042281 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.548.000 | $ 12.138.000 | $ 10.659.000 | $ 1.530.000 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E S E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Identificar las infecciones asociadas a la atencion en salud | Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la informacion necesaria para la continuidad del plan | Se realiza entrega y recibo de turno y se firma libro de entrega de turno |
| 2 | Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar médidas de control inmediato, documentación de las acciones. | De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar. | Se realiza entrega de muestras y ordenes medicas a laboratorio y resultado a medico tratante para definir conducta |
| 3 | Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas. | Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente. | Se realiza plan de enfermeria y de trabajo según cantidad de pacientes en el servicio y disposicion de insumos |
| 4 | Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS. | Promover la recuperacion del paciente. | Se realiza cumplimiento de ordenes medicas y cuidados especificos del paciente |
| 5 | Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos. | Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolusion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion. | se realiza plan de enfermeria según necesidad del paciente garantizando la integralidad y recuperacion del mismo |
| 6 | Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.. | Dejar constancia cientifica y legal de lo actuado. | Se realiza registro de actividades en formato establecido por la institucion (listas de chequeo) |
| 7 | Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución. | Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades. | Se realiza dialogo continuo en momento de entrega y recibo de turno enfocandose en puntos a fortalezer y retroalimentar especifico |
| 8 | Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando se necesario | Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario | Se realiza registro de asistencia en las reuniones en las que se participa. |
| 9 | Realizar el registro y el envio oportuno de los informes solicitados por la institucion u otras entidades. | Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud. | se realiza resgistro poportuno de las actividades y entregas de las listas de chequeo. |
| 10 | notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio. | mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente | Se realizan actividades promoviendo la calidad en el servicio y promoviendo lectura de protocolos asignados a las actividades. |
| 11 | Participar en los analisis a los que sea convocados | Promover procesos de mejoramiento continuo | Se realiza actividades de retroalimentacion de acuerdo a las actividades a mejorar dentro del servicio. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y observar la implementacion de las acciones de a definidas para los diferentes servicios. | Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia,velar por el uso racional de los mismos. | se realiza oportunamiente y se utilizan de acuerdo a las necesidades del servicio y del paciente. |
| 13 | participar en la elaboracion y actualizacion de los manuale sde normas procedimientos y protocolos asistenciales del area. | Unificar criterios en el desarollo de las actividades | Se garantiza la lectura oportuna y coherente de los protocolos permitiendo llevar a cabo la |
| 14 | Mantener la reserva de la informacion. | Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pa | Se realiza plan de cuidado para el paciente con el equipo de trabajo viendolo desde una perspectiva integral,registrando en notas de |
| 15 | Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones. | Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad,salud ocupacion | Se realiza seguimiento continuo con listas de chequeo y acompañamiento a visitas que realizan a la institucion por parte de los entes encargados. |
| 16 | Asistir al comite institucional y tecnico distrital de infecciones intrahospitalarias. | | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | Daniela Murcia<br>**Firma del Contratista** |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | **C.C.** 1.032.496.932 **de** BOGOTA DC |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LIBIA BUITRAGO |
| **CARGO:** | ENFERMERA |
| **FIRMA** | Libia Buitrago. |