

						Versión		3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación		2/15/2018			
						Código:		04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1020800054		
CORREO ELECTRONICO:				jusepf17@hotmail.com				CELULAR:		3107653525	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				QUIRURGICO ORTOPEdia BOSA				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	B035C11	50	B035I02	30	B035B04	20					
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				488414249729				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO				7091				VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP		2308		FECHA		2025-11-26 15:54:20.000		NÚMERO DE CRP		52148	
								FECHA		2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- ORTOPEdISTA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2025-11-01				2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$10,815,960					
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%				N/A			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$12,348,221			
VALOR EJECUTADO								\$10,815,960			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$10,815,960			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$1,532,261			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								88%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:											
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla		IBC DE COTIZACION		APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC		NIVEL ARL		APORTE ARL	
PRIMERA CUENTA		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132	
TOTAL APORTES \$281,062											
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> jose miguel peralta zabaleta 17956572 Supervisor </div>											
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Atender la programación por Consulta Externa de Ortopedia y Traumatología en la Sede que tenga asignada (Trinidad Galán - Tintal - Bomberos-Bosa)	Se realiza en su totalidad la consulta externa programada en la sede correspondiente de este mes	Por planilla de turnos se cumple y Agenda
Atender y Manejar integralmente los procedimientos quirúrgicos y traumas en general incluyendo Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización Cirugía programada y de Urgencias a pacientes con lesiones musculo-esqueléticas.	Se atiende por consulta externa y se da manejo integral a los procedimientos quirúrgicos de cirugía programada, urgencias y traumas en general en la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, según necesidades del servicio.	Evidencias Registradas en la Historia Clínica en la atención del paciente con lesiones musculoesqueléticas atendidas en el mes y manejadas integralmente de acuerdo a su patología.
Brindar atención integral al paciente que ingresa por Urgencias con lesiones musculo-esqueléticas y definir conducta por la Especialidad de Ortopedia y Traumatología	Se atiende y se da manejo integral a los procedimientos quirúrgicos de cirugía programada, urgencias y traumas en general en la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, según necesidades del servicio.	Registros realizadas en la Historia Clínica, Evolución diaria, notas de procedimientos, descripciones QX, valoración a pacientes programados en consulta Externa y actas de Juntas Quirúrgicas; dando cumplimiento y cubrimiento total.
Realizar por el Médico tratante seguimiento al procedimiento o atención efectuada, hasta la evolución satisfactoria del paciente, junto con el equipo de trabajo.	La comunicación transparente, la paciencia y la comprensión son herramientas esenciales que permiten identificar a tiempo cualquier signo de alarma para garantizar con responsabilidad que el paciente reciba la atención adecuada, antes y durante todo el proceso de recuperación.	Atención integral al paciente junto con el equipo de trabajo de acuerdo a las urgencias presentadas durante el turno y Turno Administrativo, Junta Quirúrgica, Revista Médica y Turnos de fin de semana y nocturnos.
El objeto de este contrato es realizar la prestación del Servicio de Ortopedia y Traumatología en Consulta Externa y realizar atención quirúrgica cuando se requiera de manera eficaz, efectiva y eficiente cumpliendo con los requisitos esenciales de calidad.	Se Brinda atención oportuna, eficiente y eficaz al paciente que ingresa a la Unidad de servicios de salud Occidente de Kennedy, con lesión musculoesquelética quien es valorado por la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, para decidir conducta.	Toda evidencia queda registrada en la Historia Clínica, Evolución diaria, notas de procedimientos, descripciones QX, valoración a pacientes que ingresan a la Institución por Ortopedia y Traumatología.
Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	Buena disposición y actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	Junto con el equipo de trabajo se presta un servicio efectivo y profesional, con empatía, comunicación y proactividad.
Respetar los derechos del paciente y cumplir el Código de Ética Médica y todas las disposiciones legales pertinentes.	Se cumple con el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidor en el área de la salud debo atender, respetando los derechos del paciente y necesidades presentadas en Ortopedia y Traumatología	Cumplimiento al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes
Participar en las actividades clínicas, Docentes, Investigativas y / o Administrativas en las cuales el Hospital Kennedy requiera de su intervención. Así como asistir en forma obligatoria a la Junta General del servicio los Miércoles.	Motivación hacia las actividades de investigación, planeación, organización y participación en programas científicos docentes, Administrativos y asistenciales en corregir las alteraciones del sistema músculo esquelético.	Conocimientos que se extiende al personal en formación, tanto en el campo asistencial como administrativo y se inculca la importancia del semillero de Investigación //, Cumplimiento al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes,
Llenar a cabalidad los formatos establecidos para los registros correspondientes en la Historia Clínica, reportes de estudios de acuerdo con las normas legales, los procedimientos de Auditoría y el manual de Historias Clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.	Se cumple con las normas establecidas para el correcto diligenciamiento de los registros en la Historia Clínica de acuerdo a formatos Institucionales.	Cumplimiento de Normas de acuerdo al requerimiento de la Subred, al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes.
Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios de manera oportuna buscando solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	Todas las interconsultas solicitadas por los diferentes servicios del Hospital las respondí de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	Quedan resueltas, para trámite a seguir
Ejecutar la Revista Médica diaria de Ortopedia y Traumatología en el área de Hospitalización.	Se pasa por las áreas descritas realizando la Revista Médica con el equipo de Ortopedia	Se pasa por las áreas descritas realizando la Revista Médica con el equipo de Ortopedia
Anexar la constancia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y el pago de riesgos Profesionales con el que se ejecutará el contrato mensualmente.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato	Entregar planillas de pago al SGSSS y Factura Electrónica Del mes certificado

jose miguel peralta zabaleta
17956572
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

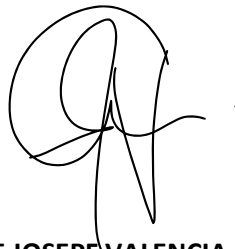
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA
CC 1020800054

La suma de \$10.815.960 (DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS) por concepto de: Prestación de Servicios como MEDICO ORTOPEDISTA Y TRAUMATÓLOGO en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7091-2025



JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA
CC 1020800054

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 488414249729

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jorge Josepf Valencia Amaya, identificado(a) con CC número 1020800054, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020800054
NOMBRES Y APELLIDOS	Jorge Josepf Valencia Amaya
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/12/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	21/01/2000
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	1062 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	37 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	20/12/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1020800054 JORGE JOSEPF
VALENCIA AMAYA Desde 01/08/2025 - Vigente N.I.T. 860066789
UNIVERSIDADEL BOSQUE Desde 01/09/2022 Hasta
31/08/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1020800054 Trabajador
Independiente Desde 01/04/2025 Hasta 31/07/2025

Medellín, 25 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA identificado(a) con C1020800054 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

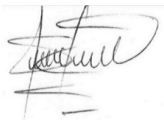
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10208000542532978789

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1020800054**, se encuentra afiliado/a desde **19/12/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de noviembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EN PUESTO DE TRABAJO - DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		Versión: 4 Fecha de aprobación: 14/06/2024 Código: 0441-FO-0024	 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		
1. Colaborador		Nombre: <u>Jorge JOSEPH Valencia</u>		Cambio de Perfil: <u>AMPLIA</u>			
2. Nombres y apellidos del colaborador		<u>Jorge JOSEPH Valencia</u>					
3. Documento		Tipo de Documento: C.C. ☒ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Visa ☐ Número: <u>102070001454</u>					
4. Perfil		<u>Médico ORTOPEDISTA y TRAUMATOLOGO</u>					
5. Proceso - Área		<u>ORTOPEDIA - FOSPIRACIOS</u>					
6. Tipo de Vinculación		ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☒ PLANTA ☐ TERCEROS ☐ OTROS ☐ CUAL: <u>OTROS</u>					
7. Fecha de ingreso/reubicación a la Subred		DÍA <u>10</u> MES <u>10</u> AÑO <u>2015</u>					
FECHA	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)	8. DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		REALIZACIÓN ACTIVIDAD			
		SI	NO	N/A	OBSERVACIONES		
<u>20-10</u>		Entrega de Clave Aula Virtual		☒	☐	☐	
		Se realizó Afiliación a la ARL		☒	☐	☐	
		Entrega de Carta de Presentación al Director/Jefe Correspondiente		☒	☐	☐	
		Entrega de Carnet Institucional		☒	☐	☐	
		Sensibilización Manual Específica de Funciones y Competencias Laborales (Personal de Planta)		☒	☐	☐	
<u>20-10</u>		8. OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN		SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
		Entrega de usuario y contraseña		☒	☐	☐	
		Sensibilización formatos de historia clínica correspondientes		☒	☐	☐	
		Sensibilización acuerdos de confidencialidad		☒	☐	☐	
		Firma digital		☒	☐	☐	
<u>20-10</u>		10. ACTIVIDADES PROCESOS TRANSVERSALES PARA TODO EL TALENTO HUMANO (ASISTENCIAL - ADMINISTRATIVO)		SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
		Fecha Entrenamiento Procesos Transversales Virtual:		☒	☐	☐	
		Seguridad y Salud en el Trabajo		☒	☐	☐	
		Seguridad del Paciente / Prevención de las Infecciones		☒	☐	☐	
		Plan de Emergencias Subred Sur Occidente		☒	☐	☐	
		Gestión de la Tecnología		☒	☐	☐	
		Eventos de Notificación Obligatoria		☒	☐	☐	
		Humanización		☒	☐	☐	
		Participación y Atención al Usuario		☒	☐	☐	
11. DIRECCIONES / OFICINAS							
INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DEL COLABORADOR (exclusivo diligenciamiento por las Direcciones / Oficinas)							
Lugar de Ubicación Colaborador							
Servicio donde va a desarrollar actividades							
Fecha de inicio del Entrenamiento (D-M-A)							
Fecha de Finalización (D-M-A)							
FECHA	RESPONSABLE (Nombres y Apellidos completos)	12. SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LIDER SEDE		ACTIVIDADES TRANSVERSALES PARA TODO EL TALENTO HUMANO INCLUYENDO LOS PERFILES NO RELACIONADOS EN EL FORMATO			
		SI	NO	N/A	OBSERVACIONES		
<u>20-10</u>		Se verificó con el colaborador la realización del entrenamiento de talento humano		☒	☐	☐	
		Se realizó recorrido por el lugar y presentación del personal		☒	☐	☐	
		Se indicó el lugar exacto donde va a desarrollar las actividades y se entrega de los elementos necesarios.		☒	☐	☐	
		Si el lugar de trabajo es compartido, se explicó que hacen las otras personas y su nivel de responsabilidad frente a sus actividades		☒	☐	☐	
		Se explicó cuál es el conducto regular para tratar asuntos relacionados con sus actividades y/o funciones y asuntos personales		☒	☐	☐	
		Conocimiento del mapa de procesos de la subred y ubicación dentro del mismo de la Dirección a la que pertenece		☒	☐	☐	
		Ruta de atención integral en salud Resolución 3280 de 2018 (EX-11-02-RES-3280-2018)		☒	☐	☐	
		Protocolo de Bienvenido al Paciente (07-01-PT-0004)		☒	☐	☐	
		Portafolio de servicios (https://www.subredsuroccidente.gov.co/)		☒	☐	☐	
		Programa de humanización (02-04-PG-0001) y política de humanización (01-01-OD-0006)		☒	☐	☐	
		Adherencia lavado de manos (02-02-FO-0046)		☒	☐	☐	
		Manual de manejo y diligenciamiento de historia clínica (14-06-MA-0001)		☒	☐	☐	
		Ruta de acceso y manejo adecuado al sistema de historia clínica		☒	☐	☐	
		Ruta de acceso a la intranet/Almara para verificación de documentos guías, Procesos, procedimientos, matriz de riesgos, formatos y demás documentos propios del servicio		☒	☐	☐	
		Manual de Bioseguridad (02-02-MA-0001)		☒	☐	☐	
		Gestión del Riesgo en salud (Riesgos de los procesos, riesgos de las no atenciones y riesgo del mal diligenciamiento de los formatos y registros asistenciales)		☒	☐	☐	
		Procesos de auditoría interna y externa que están relacionados con su proceso		☒	☐	☐	
		Información sobre programas de P y D		☒	☐	☐	
		Programa de Responsabilidad social de la subred (02-00-PG-0001)		☒	☐	☐	
		Eventos de interés en salud pública, qué, cómo, cuándo y a quién se debe notificar, el diligenciamiento correcto y claro de las fichas de notificación		☒	☐	☐	
Manual de Referencia y contrareferencia 09-03-PR-0003		☒	☐	☐			
RES-0045-2022 Por el cual se adoptan las normas nacionales y distritales para la atención en salud con enfoque diferencial Código Almara 02-06-HE-0045-2022		☒	☐	☐			
13. SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LIDER SERVICIO							

SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LIDER (Nombre y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)							
PERFIL SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LIDER (Describir el perfil del padrino asignado para realizar el entrenamiento)							
FECHA	SERVICIO	PERFIL	URGENCIAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
20-12-2019		Médico	ACTIVIDADES				
			Módulo Clínico de atención en cuidados de atención				
			Soledad de los guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización				
			Recepción y entrega de turno multidisciplinario				
			Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento e higiene de manos				
			Realizar valoración de la paciente de ginecología y obstetricia y registrar en la historia clínica				
			Analizar el estado del paciente				
			Notificación de evento adverso a seguridad del paciente				
			Notificar a la enfermera del servicio los cambios que se tengan con el paciente				
			Realizar las revisiones médicas				
			Informar sobre el estado a evaluación al familiar del paciente				
			Al egreso dar recomendaciones generales, entrega de documentos y brindar educación al paciente, su familiar y/o acompañante				
			Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente				
			Realizar supervisión quirúrgica los primeros 15 minutos				
			Realizar valoración del estado mental del paciente y registrar en la historia clínica				
Realizar entrega de las formulas médicas a los pacientes							
Realizar prácticas en seguridad del paciente							
		Profesional en Enfermería	ACTIVIDADES				
			Módulo Clínico de atención en cuidados de atención				
			Soledad de los guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización				
			Recepción y entrega de turno multidisciplinario				
			Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento e higiene de manos				
			Administración adecuada y oportuna de medicamentos y derivación de exámenes médicos quirúrgicos				
			Cumplir con el cumplimiento de la hoja de ruta				
			Asegurar que se encuentre en la historia clínica en el formato de consentimiento informado de enfermería				
			Auditar manual de carro de paro				
			Calibración de catéter periférico, toma adecuada de laboratorio				
			Realizar pedidos a farmacia de insumos médicos quirúrgicos a necesidad y al servicio de manera semanal				
			Supervisión y análisis del estado del paciente: exámenes neurológicos, exámenes de seguridad del paciente				
			Brindar educación al paciente y familiar				
			Recepción y entrega de sala de procedimientos				
			Limpieza y desinfección de carro de paro y carro de medicamentos				
Revisión de historias clínicas para actualización de Kardex, plan de atención de enfermería, actualización de tarjetas de medicamentos							
Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda							
Asignación del personal según necesidades del servicio							
Supervisión y análisis del estado del paciente: exámenes neurológicos, exámenes de seguridad del paciente							
Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente							
Realizar contención verbal, medicamentosa y física al paciente agitado							
Realizar acompañamiento de las revisiones médicas							
Supervisar procesos de Limpieza y desinfección de equipos biomédicos y superficies							
Auditar manual de carro de paro y la revisión por turno de desahogo del desahogado							
Calibración de catéter periférico y la conexión de monitorización periférica, toma adecuada de laboratorio con los diferentes estudios y registro en el libro de laboratorio							
Realizar pedidos a farmacia de insumos médicos quirúrgicos a necesidad y al servicio de manera semanal							
Revisión de historias clínicas para actualización de Kardex y plan de atención de enfermería							
Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda							
Asignación del personal según necesidades del servicio							
Visita y seguimiento de monitores externos del paciente adulto							
Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente							
Ruta de acceso y manejo adecuado al sistema de historia clínica (Dinámica general)							
Participación en la revista médica							
Promover adherencia a la cultura médica							
		Auxiliar de enfermería	ACTIVIDADES				
			Módulo Clínico de atención en cuidados de atención				
			Soledad de los guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización				
			Adherencia al protocolo de bioseguridad, toma adecuada de laboratorio				
			Hacer inventario de pertenencias del paciente				
			Recepción y entrega de turno multidisciplinario				
			Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento, higiene de manos y manual de buenas prácticas de seguridad del paciente				
			Cumplir con las instrucciones de limpieza y desinfección de pisos, paredes y unidad de los pacientes				
			Asegurar que se encuentre en la historia clínica en el formato de consentimiento informado de enfermería				
			Inventario diario de carro de paro				
			Adherencia al protocolo de bioseguridad, toma adecuada de laboratorio				
			Hacer inventario de pertenencias con las que se pueden auto agredir y/o agredir a otras personas				
			Asegurar que los insumos médicos quirúrgicos estén disponibles en el servicio				
			Dar cumplimiento al plan de cuidado de enfermería				
			Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda				
Registrar en su totalidad los formatos establecidos en dinámica propia de su perfil							
Informar a la enfermera profesional los cambios que presente el paciente, diligenciar exámenes neurológicos, exámenes de seguridad del paciente							
Recepción y entrega de turno multidisciplinario							
Adherencia a procesos de seguridad del paciente, precauciones especiales de aislamiento, manual de bioseguridad e higiene de manos							
Informe de las alteraciones del estado del paciente por sistema							
Registro de exámenes de sedación, exámenes neurológicos y de dolor en el paciente adulto							
Actividades de Humanización (Brindar información a la familia sobre horarios de visita, necesidad de elemento de higiene y estado del paciente, normas propias del servicio, uso adecuado de los elementos de protección personal)							
Ejecutar las órdenes dadas por la enfermera del servicio acorde a su perfil							
Ruta de acceso y manejo adecuado al sistema de historia clínica (Dinámica general)							
Asistir los procedimientos médicos y/o de enfermería							
Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente							
Dar cumplimiento al protocolo de manejo de cadáver							
Realizar los cambios de posición, actividades de higiene y confort del paciente, asistencia a la alimentación vía oral o enteral							
Elaboración de inventario de carro de paro y activos tipo del servicio							
Hacer acompañamiento al paciente de la unidad en actividades terapéuticas							
Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente							
Verificar y registrar en cada turno los inventarios (carro de paro, elemento y/o equipos biomédicos y ropa hospitalaria)							
Realizar los exámenes básicos de enfermería							
Realizar contención verbal, medicamentosa y física al paciente agitado							

17-...-21

		ACTIVIDADES			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES	
	Terapeutas	Modelo Clínico de atención en salud, rutas de atención							
		Socialización de las guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización							
		Se realiza entrenamiento en formatos de historia clínica verificando datos específicos de plan de manejo, plan de intervención, demanda inducida, educación al paciente, plan de caso, derechos y deberes, identificación de riesgo							
		Se informó al colaborador frente a procesos de auditoría interna, relacionada con la adherencia a protocolos de manejo y diligenciamiento de historia clínica relacionada con su proceso							
		Se informó al colaborador frente a programa de seguridad del paciente, especificidades como: el reporte de sucesos de seguridad, política de seguridad, indicador por servicio							
		Se informó sobre los riesgos de los procesos, riesgos de las no adherencias y riesgo del mal diligenciamiento de los formatos y registros asistenciales							
	Director de el servicio	Otros perfiles (describir el perfil)	ACTIVIDADES			SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
14. VALORACIÓN DEL COLABORADOR					15. VALORACIÓN DEL PACIENTE QUE REALIZÓ EL ENTRENAMIENTO				
Califique de 1 a 5 si la información que se le brindó respecto a sus funciones y/o Actividades, fue clara 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___					Considera que fue completa la información que le brindaron en relación con el manejo de herramientas informáticas y uso de equipos. SI ___ NO ___				
Califique de 1 a 5 si la información recibida sobre el sitio donde usted desarrollará sus funciones y/o actividades fue la adecuada 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___					Le suministraron la información y documentos necesarios para su lectura y comprensión del proceso donde realizará sus actividades. SI ___ NO ___				
16. CALIFICACIÓN ENTRENAMIENTO - Marque con una X según su consideración					Bajo	Medio	Satisfactorio	Excelente	

Jose W. Peruta 2.

[Signature]
14-10-2020-04