

	REQUERIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	
		1065611449 ELIANA MARIA VERGARA MONTERO		

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO LIDER OPERATIVO ENFERMERIA URGENCIAS	Fecha de la Solicitud <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Dia</td> <td style="width:33%;">Mes</td> <td style="width:33%;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	Dia	Mes	Año	23	10	2019	Dependencia o sede: URGENCIAS KENNEDY										
Dia	Mes	Año																
23	10	2019																
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO																
Adición y Prorroga ☒	2415-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural																
Adición ☐																		
Prorroga ☐																		
Reinicio ☐																		
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)																		
La Direccion de Servicios de Urgencias requiere garantizar el Apoyo en el servicio de Urgencias, en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.																		
Descripción del servicio solicitado PROFESIONAL EN ENFERMERIA																		
AREA: ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒																	
PERFIL PROFESIONAL EN ENFERMERIA																		
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1																		
EXPERIENCIA: 6 meses	EN: Actividades propias a su perfil																	
HABILIDADES: Generación de prácticas seguras en salud, diligencia en la atención a pacientes, seguimiento de procesos, adecuadas relaciones interpersonales, resolución de problemas, capacidad de análisis, toma de decisiones, empatía.																		
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.																		
TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"> Marque con una X según corresponda tipo de contrato </td> <td style="width:10%;"> VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) </td> <td style="width:10%;"> CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) </td> <td style="width:50%;"> VALOR TOTAL </td> </tr> <tr> <td>MES ☐</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>HORA ☐</td> <td style="text-align: center;">16.535</td> <td style="text-align: center;">186</td> <td style="text-align: center;">3.075.510</td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD ☐</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES ☐			0	HORA ☐	16.535	186	3.075.510	ACTIVIDAD ☐			0
Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL															
MES ☐			0															
HORA ☐	16.535	186	3.075.510															
ACTIVIDAD ☐			0															
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																		
1) Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral. 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes 3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación 4) Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido. 5) Participar en la programación de las actividades del área. 6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 7) Notificar 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. 8) Impartir instrucciones al personal a cargo 9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 10) Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. 11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. 12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. 13) Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio. 14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. 16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. 20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado. 22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.																		
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																		
La Referente o Lider de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud _____ se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. ___ no existencia del perfil requerido; 2. ___ por insuficiencia del mismo; 3. ___ por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos																		
 DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO Nombre y firma del Supervisor		 YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ Director Tecnico Servicios de Urgencias																