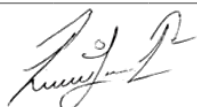
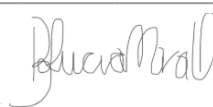


		JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ESTUDIO PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión 5	
				Fecha de aprobación 25/11/2024	
				Código: 04-02-FO-0011	
					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE					
DATOS DE SOLICITUD					
Dependencia solicitante RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS- USS KENNEDY KE10U06 DIRECTOR TÉCNICO 009		Fecha de solicitud			Tipo Requerimiento Administrativo
		Día	Mes	Año	Sede HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
		02	06	2026	Servicio ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO					
☒ Nuevo	Justificación o Necesidad La Dirección de Servicios Hospitalarios requiere la contratación de Auxiliar Administrativo II - (Auxiliar de Enfermería) para la realización de actividades de Seguridad del Paciente de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.				
☐ Antiguo	Numero de OPS: _____		Nombre completo: _____		
☐ Reemplazo de OPS	Documento de OPS _____	Nombre Completo _____	Contrato _____	Motivo Suspensión prolongada ☐	Otro: ☐ Cuál: <input type="text"/> Fecha de Retiro: _____
☐ Cambio de vigencia	Numero de OPS: _____		Nombre completo: _____		
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL A CONTRATAR					
Perfil	AUXILIAR DE ENFERMERÍA - ADMINISTRATIVO		Formación académica requerida		Auxiliar de Enfermería
Requiere Experiencia ☐ SI ☒ NO			Descripción de la experiencia requerida N/A		
Habilidades o conocimientos específicos		1. Capacidad en manejo de sistemas 2. Conocimientos en creación, implementación, desarrollo y seguimiento a			
Numero de personas requeridas	12	Requiere cursos de habilitación		☒ SI ☐ NO	
FUENTE DE FINANCIACIÓN					
Rubro	☐ Honorarios	☐ Remuneración Servicios Técnicos	☒ Honorarios Asistencial General		☐ Asistencial PIC
Recursos Propios	☒ SI ☐ NO	Vigencias futuras		☐ SI ☒ NO	
Convenio	☐ SI ☒ NO	Convenios			
PROYECCION Marque la casilla correspondiente según las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar			☒ MES ☐ HORA		Número de horas mensuales: _____
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL					
OBJETO DEL CONTRATO					
Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Seguridad del Paciente dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.					
ACTIVIDADES /OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA					
1. Realizar las actividades como auxiliar de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del proceso 2. Aplicar listas de chequeo que corresponden a las necesidades del proceso en las unidades de la Subred Sur Occidente. 3. Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso. 4. Adherirse a los procedimientos, manuales, instructivos, protocolos, entre otros de la Subred Sur Occidente 5. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. 6. Diligenciar documentos para estadística, libros de registro, en forma legible y formatos requeridos para el proceso, realizar los reportes en las plataformas definidas por la Subred Sur Occidente. 7. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado 8. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 9. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales 10. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. 11. Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos. 12. Custodiar y responder por los bienes a cargo. 13. Realizar las actividades necesarias para el cumplimiento del plan de acción del Proceso de Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo 14. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y o de planes de gestión del área y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado 15. Las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.					
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO					
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN			NOMBRE Y PERFIL DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)		
Nombre	RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO		Nombre	N/A	
Documento	1030613910		Documento	--	
Perfil	DIRECTOR TÉCNICO 009		Perfil	--	
Firma de Director o Jefe de Oficina			Firma Subgerente Correspondiente		
					
RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS- USS KENNEDY KE10U06 DIRECTOR TÉCNICO 009			BERTHA LUCIA MORA QUINONES SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS ASDINCO SU37U01 SUBGERENTE 090		

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 1) Inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes. 2) Demora en el inicio de la ejecución del contrato; 2) Errores en la supervisión; 3) Riesgo relacionado al cumplimiento de sus actividades; 4) Riesgo por no asistencia a las actividades programadas; 5) Riesgo en la planeación de las actividades por realizar; 6) Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores; 7) Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas; 8) No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la Entidad

Copia Certificada
Subred Suroccidente