

 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005													
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO LIDER PAPS 48, 49 Y CENTRO DIA		Fecha de la Solicitud Día: 21 Mes: 11 Año: 2018	Dependencia o sede: PAPS CENTRO DIA Dirección a la que pertenece: GESTION CLINICA AMBULATORIA												
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 1485-2018	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural												
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)															
La oficina <u>Proceso Gestión Clínica Ambulatoria</u> requiere la contratación de un <u>Auxiliar de Odontología y/o Auxiliar Higiene Oral</u> para la realización de actividades en la sede <u>PAPS CENTRO DIA</u>															
Descripción del servicio solicitado <u>Prestar servicios Auxiliar de Odontología en el Proceso Gestión Clínica Ambulatoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E - Unidad Prestadora de Servicios de Salud Fontibón, o donde sean requeridos por el supervisor del contrato.</u>															
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒ X															
PERFIL: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA															
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1															
EXPERIENCIA: (En años) 1 EN: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA															
HABILIDADES: Trabajo en equipo, Compromiso, Respeto, Vocación de Servicio, Disciplina															
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	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES HORA ACTIVIDAD	<table border="1"> <tr> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (mismos, horas, actividades a)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>7613</td> <td>279</td> <td>2124027</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table> Observaciones	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (mismos, horas, actividades a)	VALOR TOTAL			0	7613	279	2124027			0
VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (mismos, horas, actividades a)	VALOR TOTAL													
		0													
7613	279	2124027													
		0													
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA															
a. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día. b. Atender la consulta programada con rendimiento de tres consulta por hora (higienista). c. Presentar las evaluaciones programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo. d. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999. e. Remitir a los pacientes a odontología general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista). f. Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución. g. Contribuir en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios de salud oral. h. Realizar el informe de gestión mensual y hacer entrega el último día del mes luego de realizarlo (higienista). i. Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos. j. Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. k. Recepcionar al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación. l. Colaborar y asistir adecuadamente al odontólogo en la atención de la consulta programada y de urgencias. m. Esterilizar y desinfectar el instrumental y equipo, preparar los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente. n. Preparar el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo e higienista. ñ. Revisar y tramitar facturas de tratamientos terminados. o. Elaborar y controlar adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo. p. Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución. q. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato. r. Alimentar permanentemente los registros del servicio que están a su cargo y mantenerlos al día. s. Presentar las evaluaciones programadas por la institución para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo. t. Velar por inventario de consultorios con entrega y recibido de equipos diariamente registrando en planilla de alistamiento de consultorio. u. Uso adecuado del uniforme y carne según lineamiento institucional. v. Adherencia al manual de bioseguridad y esterilización. w. Uso adecuado del carne según lineamiento institucional.															
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA La Referente o Líder 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 Fontibón 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.															
CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO Nombre y firma del Supervisor		ANA-MARIA MAHECHA BUITRAGO Nombre Directora Servicios Ambulatorios													

Alejda Suroz
CC 29042257