

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión: _____ Fecha de aprobación: 25/10/2021 Código: 04-02-FO-0011	3  ALCAZAR MATEUS DE BOGOTÁ D.C.																	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE																				
Quien solicita (Nombre y cargo perfil del requeriente) INGRID CAMACHO CACALIS LIDER ASISTENCIAL	Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>13</td> <td>10</td> <td>2021</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	13	10	2021	Dependencia o sede: USS BOMBEROS Área o Servicio: CONSULTA EXTERNA Dirección a la que pertenece: DIRECCION AMBULATORIA												
Día	Mes	Año																		
13	10	2021																		
Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios																				
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO																				
La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, E.S.E., requiere garantizar la prestación del servicio de un MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA a la población de las localidades de influencia de nuestra Institución; para lo cual, es necesario la contratación de un MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA para la realización de las diferentes actividades que se realizan en nuestras Unidades de atención de acuerdo con las obligaciones y actividades pactadas.																				
DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO																				
<u>Prestar servicios como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E - donde sean requeridos por el supervisor del contrato.</u>																				
<table border="0"> <tr> <td>Rubro:</td> <td>HONORARIOS ☐</td> <td>REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ☐</td> <td>ASISTENCIAL GENERAL ☒</td> <td>ASISTENCIAL PIC ☐</td> </tr> <tr> <td>Recursos Propios:</td> <td>SI ☐</td> <td>NO ☐</td> <td>Vigencias futuras</td> <td>SI ☐</td> </tr> <tr> <td>Convenio</td> <td>SI ☐</td> <td>NO ☐</td> <td>No. Convenio:</td> <td>Suscrito con:</td> </tr> </table>				Rubro:	HONORARIOS ☐	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ☐	ASISTENCIAL GENERAL ☒	ASISTENCIAL PIC ☐	Recursos Propios:	SI ☐	NO ☐	Vigencias futuras	SI ☐	Convenio	SI ☐	NO ☐	No. Convenio:	Suscrito con:		
Rubro:	HONORARIOS ☐	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ☐	ASISTENCIAL GENERAL ☒	ASISTENCIAL PIC ☐																
Recursos Propios:	SI ☐	NO ☐	Vigencias futuras	SI ☐																
Convenio	SI ☐	NO ☐	No. Convenio:	Suscrito con:																
PERFIL: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA																				
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1																				
HABILIDADES: EXPOERENCIA DE 1 AÑO																				
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. 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																				
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">PROYECCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> <th rowspan="4">OBSERVACIONES: REMPLAZO DE CONTRATO 2371-2020 Y 6461-2020 CAMBIO DE DOS REQUERIMIENTOS DE 120 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 19-11-2020 Y EL 11-01-2021 CAMBIO DE REQUERIMIENTOS DE 186 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 27-04-2021</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar</td> <td>(meses, horas, actividades a contratar)</td> </tr> <tr> <td>MES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td>X</td> <td>186</td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				PROYECCIÓN		CANTIDAD	OBSERVACIONES: REMPLAZO DE CONTRATO 2371-2020 Y 6461-2020 CAMBIO DE DOS REQUERIMIENTOS DE 120 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 19-11-2020 Y EL 11-01-2021 CAMBIO DE REQUERIMIENTOS DE 186 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 27-04-2021	Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar		(meses, horas, actividades a contratar)	MES			HORA	X	186	ACTIVIDAD			
PROYECCIÓN		CANTIDAD	OBSERVACIONES: REMPLAZO DE CONTRATO 2371-2020 Y 6461-2020 CAMBIO DE DOS REQUERIMIENTOS DE 120 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 19-11-2020 Y EL 11-01-2021 CAMBIO DE REQUERIMIENTOS DE 186 HORAS ENVIADO A TALENTO HUMANO EL 27-04-2021																	
Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar		(meses, horas, actividades a contratar)																		
MES																				
HORA	X	186																		
ACTIVIDAD																				
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 1. REALIZAR CONSULTA ESPECIALIZADA PROGRAMADA EN CONSULTA EXTERNA DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA SEGUN PRODUCTIVIDAD 2. ORIENTAR E ILUSTRAR AL PERSONAL EN FORMACION, ACERCA DEL AMNEJO Y/O ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE LOS PACIENTES 3. CONOCER, APLICAR Y DIVULGAR LOS PROTOCOLOS O GUIAS DEMANEJO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA 4. CONOCER Y PONER EN MARCHA EL PLAN DE EMERGENCIA INTERNA Y/O EXTERNA CUANDO SE REQUIERA E INFORMAR INMEDIATAMENTE AL CORORDINADOR DEL AREA DE MEDICINA INTERNA 5. SOLICITAR LA INTERCONSULTA INDISPENSABLE Y REMITIR PACIENTES A LA ESPECIALIDAD RESPECTIVA, DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL MISMO Y COMUNICARLE A CERCA DEL MISMO 6. ORIENTAR A ALOS PACIENTES Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN AL CONSULTA AMBULATORIA 7. DILIGENCIAR LA HISTORIA CLINICA DE MEDICINA INTERNA DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 1915 8. REGISTRAR O DILIGENCIAR EL 100% DE LSO FORMATOS REQUERIDOS COMO SOPORTE DE FACTURACION EN LAS ACTIVIDADES MEDICAS REALIZADAS. 9. DISPONER DE LA ACTITUD DE SERVICIO DE ACUERDO ALA MISION, VISION, PRINCIPIOS, VALORES INSTITUCIONALES PARA LA REALIZACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS. 10. RESPETAR LOS DERECHOS DEL APCIENTE Y CUMPLIR CODIGO DE ETICA MEDICA Y TODAS LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES QUE COMO SERVIDORES EN EL AREA DE LA SALUD ESTAN OBLIGADO. 11. CUMPLIR CON LA PRESTACION DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD Y CON LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL EJECUTANDO PROCEDIMIENTOS. 12. CUMPLIR CON LA AGENDA ESTABLECIDA AVISAR NOVEDADES REUNIONES Y CAPACITACIONES CON 3 DIAS ANTES DE LA AGENDA INDICADA. 13. VELAR POR LA SEGURIDAD DE LOS ELEMENTOS FISICOS PUESTOS PARA SU CONSULTA. 14. REALIZARE Y PRESENTAR AL SUPERVISOR DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO LAS COPIAS DE LOS RECIBOS DE PAGO DE LSO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD. 15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES A LAS QUE SEA ASIGANDO EN CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR QUE IMPIDAN ASISTIR A LA CONSULTA INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 16. USO ADECUADO DE LA BATA Y EL CARNET SEGÚN LINEAMIENTO INSTITUCIONAL ESTARTEGIA A																				
PERFIL Y NOMBRE DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN																				
<table border="0"> <tr> <td>1. Nombre:</td> <td>INGRID CAMACHO CACALIS</td> </tr> <tr> <td>2. Identificación:</td> <td>52502360</td> </tr> <tr> <td>3. Perfil o cargo:</td> <td>LIDER ASISTENCIAL</td> </tr> <tr> <td>4. Justificación (Si aplica)</td> <td>POR ESPERIENCIA ESPECIFICA EN EL SERVICIO</td> </tr> </table>				1. Nombre:	INGRID CAMACHO CACALIS	2. Identificación:	52502360	3. Perfil o cargo:	LIDER ASISTENCIAL	4. Justificación (Si aplica)	POR ESPERIENCIA ESPECIFICA EN EL SERVICIO									
1. Nombre:	INGRID CAMACHO CACALIS																			
2. Identificación:	52502360																			
3. Perfil o cargo:	LIDER ASISTENCIAL																			
4. Justificación (Si aplica)	POR ESPERIENCIA ESPECIFICA EN EL SERVICIO																			
 ANA MARIA MAHECHA BUITRAGO DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS		 SANDRA MILENA ROZO MATEUS SURGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD																		

153-ASAD

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

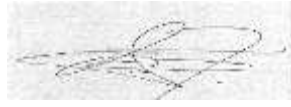
Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA por cuanto:

1. ___ No existencia del perfil requerido
2. X Insuficiencia del mismo
3. ___ La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dado en Bogotá D.C. a los 13 días de octubre del 2021



MONICA ADRIANA FLOREZ BONILLA
Directora Operativa
Dirección de Gestión del Talento Humano

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Revisado por:	Jayson Galindo Alviz	Profesional Especializado Gestión del Talento Humano		12/2021

	INFORME FINAL DE SELECCIÓN				Versión:	2		
					Fecha de aprobación:	20/05/2021		
					Código:	04-02-FO-0012		
DATOS GENERALES	Fecha Informe:	Día: 01 Mes: 04			Año: 2022			
	Genero: F M x Otra: Edad: 43			Proceso de Promoción: SI NO x		Reintegro SI NO x		
DIRECCION/AREA Y/O OFICINA SOLICITANTE	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS							
PERFIL A CONTRATAR (Solicitado en el requerimiento)	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA							
CRITERIO Y PONDERACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN								
NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL	ITEM	SIN PRUEBA		PORCENTAJE ASIGNADO TOTAL		PORCENTAJE TOTAL ALCANZADO		
	Análisis de Hoja de Vida	25%		15%		22,00%		
	Prueba de conocimientos	NA		30%		0,00%		
	Pruebas Psicológicas	35%		25%		18,00%		
	E: Entrevista	40%		30%		30,00%		
	Ajuste al perfil (70%)			100%		70,00%		
	Concepto Final	Se ajusta adecuadamente al perfil - actividad				SI X	NO	
ANALISIS DE HOJA DE VIDA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEL PERFIL	Formacion académica	MEDICO, UPTC, 2004- UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR- ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA, 2020						
	Experiencia laboral (años)	Una vez validadas las características del perfil solicitado y revisados los soportes adjuntos de experiencia laboral relacionada por el candidato, la asignación de honorarios que se suscribirá en el contrato será de acuerdo a la tabla de honorarios establecida para el perfil de MEDICO INTERNISTA con experiencia MENOR a dos años						
	Experiencia Relacionada (años)	1 años 10 meses						
	Honorario Asignado (Resolucion Vigente)	EL ASIGNADO SEGÚN RESOLUCION DE HONORARIOS						
PRUEBA SE COMPETENCIAS 360° FORTALEZAS	Actitud hacia las normas	Adaptabilidad X	Analisis numérico X	Atención al detalle	Autocontrol	Compromiso laboral (67%)		
	Comunicación escrita	Disciplina X	Habilidad social (83%)	Orientacion a resultados (89%)	planeacion	Trabajo en equipo (89%)		
	Retrolimentacion	sentido de urgencia X	comunicación abierta (83%)					
RESULTADOS DE LA ENTREVISTA	Factores Evaluados	Comunicación	Relaciones Interpersonales	Proyeccion	Humanizacion	Total obtenido de factores Evaluados		
	Concepto entrevista con lider (si aplica) marque SI o No x	Favorable		No favorable	Observaciones:	PORCENTAJE TOTAL PRUEBA 360 : 70 PUNTOS SOBRE 100		
	El candidato presenta adecuado desempeño durante la entrevista, claridad conceptual y manifiesta interes por la propuesta laboral. con los requerimientos academicos y de experiencia laboral minimos requeridos para la prestacion de servicios ofertados en el cargo de la subred de servicios integrados de salud. Cuenta							
CRITERIOS DE INCLUSION SOCIAL	Madre o Padre cabeza de familia ____NO____ Localidad donde vive KENNEDY _Barrio _LA IGUALDAD Grupos étnicos ____NO____ Condición de discapacidad NO Otro ____ cual ____							
								
FIRMA QUIEN REALIZA EL PROCESO				VºBº DIRECTOR GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				