(17)

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/06/2017	
		Código:	04-02-FO-0011	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del requiriente)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	OFICINA DE CALIDAD
Eliana Ivont Hurtado Sepulveda Jefe Oficina de Calidad	16	1	2019	Dirección a la que pertenece: CALIDAD

Contrato Nuevo (Marque con una X)	X	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

La Oficina de Calidad - Programa de Seguridad del Paciente, requiere la Contratación de un apoyo como **PROFESIONAL UNIVERSITARIO II**; para la realización de actividades en la Subred Integrada de Sevicios de Salud Sur Occidente ESE., En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Contar con los servicios de un **PROFESIONAL UNIVERSITARIO II** en el programa de Seguridad del Paciente, para poder prestar los servicios con calidad y eficiencia a los paciente de la Subred Integrada de Sevicios de Salud Sur Occidente ESE.

AREA	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	
PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II: Leny Yidmary Erazo Bautista Cc: 1030569840			

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: **Una (1)**

HABILIDADES: Trabajo en equipo, toma de decisiones, trato humanizado, permanente participacion y adherencia a los procesos y procedimientos institucionales, vocacion de servicio, manejo de personal.

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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	Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	**Observaciones:** De acuerdo a la Resolución de honorarios - Vigencia 2019
	MES	X	3	
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes.
2. Llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actializados los informes estadisticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de calidad.
3. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso.
4. Realizar acompanamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso.
5. socializar, capacitar a los colaboradores objeto de capacitacion de la subressuroccidente de acuerdo a las necesidades del proceso.
6. Disenar estrategias de implementacion de buenas practicas relacionadas con el proceso.
7. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregadas a la persona encargada en caso de terminación del Contrato.
11. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
12. Conocer y dar cumolimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
13. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
14. Entregar la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales mensualmente.
15. Realizar las demás acitividades que le sean asignadas acordes con el objeto del Contrato.

Eliana Ivont Hurtado Sepulveda Jefe Oficina de Calidad	**Martha Yolima Pasachoa Moreno** Vo.Bo. Subgerente Corpotativa-Subred Sur Occidente ESE.