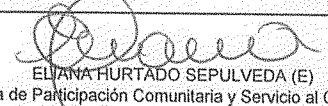
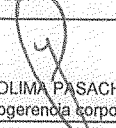


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/06/2017	
		Código:	04-02-FO-0011	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE				
Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del requiriente) GINA PAOLA TORRES AVILA PROFESIONAL UNIVERSITARIO - APOYO PROCESOS ASISTENCIALES - LIDER PROGRAMAS		Fecha de la Solicitud		Dependencia o sede: UNIDAD DE SERVICIOS DE SERVICIOS DE SALUD KENNEDY
		Día 23	Mes 1	Año 2019
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 verificación presupuestal)				
La Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano requiere la contratación de un PROFESIONAL UNIVERSITARIO URGENCIAS Y HOSPITALIZACION para la realización de actividades y prestar apoyo en la gestión en el Sub Proceso de Servicio al Ciudadano de la Sub Red Sur Occidente E.S.E. De acuerdo a las necesidades de la Institución.				
Descripción del servicio solicitado				
Prestar apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO URGENCIAS Y HOSPITALIZACION en el área de Participación social y Servicio al Ciudadano dentro de los procesos y procedimientos de la SubRed Sur Occidente en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas				
AREA	ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒		
PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO URGENCIAS Y HOSPITALIZACION- MARIA NUBIOLA ARBOLEDA C.C: 24758736			
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:		1		
HABILIDADES: Trabajo en equipo ,compromiso ,Respeto Vocacion de Servicio ,Disciplina ,Capacitada de Trabajo en equipo ,comunicación asertiva Orientación al usuario ,Manejo de Herramientas informáticas.				
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	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. Realizar revista diaria a pacientes hospitalizados identificando situación socio- económico que permita la intervención de los casos que lo ameriten. 2. Recibir y entregar turno de acuerdo al instructivo establecido institucionalmente. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución. 4. Intervenir en las situaciones sociales y /o familiares que inciden en el proceso de salud- enfermedad de los pacientes y familias del área de influencia del hospital. 5. Intervenir los pacientes hospitalizados a nivel socio-familiar en caso de disfuncionalidad. 6. Realizar seguimiento de caso y gestión para los pacientes que presenten barreras de acceso de acuerdo a los lineamientos establecidos por la SDS. 7. Participar activamente en la ejecución del proyecto de humanización. 8. Informar y orientar a los usuarios respecto a Deberes y Derechos, portafolio de servicios del Hospital y procesos de participación comunitaria. 9. Realizar, ajustar y evaluar procesos y procedimientos de la oficina de participación social que permitan contribuir al proceso de prestación de servicios. 10. Ejecutar el procedimiento de manifestaciones de acuerdo a los lineamientos institucionales. 11. Contribuir con el equipo interdisciplinario en la identificación de factores de riesgo del ambiente socio- familiar. 12. Realizar los informes periódicos requeridos por la institución y hacer la entrega oportuna de los mismos. 13. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato. 14. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día (SIDMA) 15. Realizar las evaluaciones trimestrales programadas por el hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en el puesto de trabajo. 16. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del Objeto del contrato.				
 ELIANA HURTADO SEPULVEDA (E) Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)			 MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO Subgerencia corporativa	