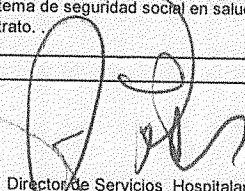


Martha Hasbeldio Diaz Gutierrez

cc 52 238 B06

	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION 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) LUZ DARY CAMPOS-Lider Unidad Bosa		Fecha de la Solicitud Día: 8 Mes: 5 Año: 2018		Dependencia o sede: Direccion de Hospitalarios USS BOSA	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga Adición ☒ X Prorroga Reinicio		No CONTRATO 1827-2018		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal) El area de Enfermeria requiere garantizar el Apoyo en el servicio de Urgencias en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.					
Descripción del servicio solicitado PROFESIONAL EN ENFERMERIA					
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒ X					
PERFIL: PROFESIONAL EN ENFERMERIA					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1					
EXPERIENCIA: (En años) EN: PROFESIONAL EN ENFERMERIA					
HABILIDADES: Líderzgo - compromiso Institucional -Generador de confianza . Destreza en el desarrollo de sus actividades - Capacidad en :La comunicación, Toma de decisiones y en mantener magnificas relaciones interpersonales.					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes.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 (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES HORA ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad) 15599	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 48	VALOR TOTAL 0 748752 0
Observaciones: Realizara horas adicionales por compensatorios personal de planta Ruben Dario Perez					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes .Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.Participar en la programación de las actividades del área,Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente,Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio,Impartir instrucciones al personal a cargo ,Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. ,Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio,Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación,Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención,Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio,Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred,Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento,Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato,Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado,Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.,) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred ,Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado,Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente,) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA					
LUZ DARY CAMPOS Nombre y firma del Supervisor			 Director de Servicios Hospitalarios		

09 MAY 2018