

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión: 1	 ALCALDIA MAYOR EL BOSQUE 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 requirente) DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO Directora de Servicios Complementarios	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: FARMACIA USS PATIO BONITO
	Día 16	Mes 1	Año 2019	Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
	Contrato Nuevo (Marque con una X)			X

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Prevía verificación presupuestal)

El Área de Servicio farmacéuticos requiere garantizar el Apoyo y soporte técnico como AUXILIAR DE FARMACIA en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado

Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE FARMACIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E - Dirección de Servicios Complementarios - Unidad prestadora de servicios de salud del sur, de acuerdo a las necesidades de la Institución .

AREA	ADMINISTRATIVO	☐	ASISTENCIAL	☒
------	----------------	--------------------------	-------------	-------------------------------------

PERFIL	AUXILIAR DE FARMACIA
--------	----------------------

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1
--------------------------------	---

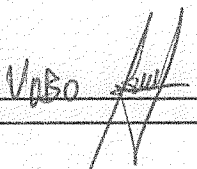
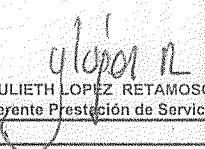
HABILIDADES: Orientar al usuario en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud vigentes, dispensación de medicamentos y dispositivos médicos con base en disposiciones legales vigentes, manejo de inventarios, prevención de riesgos ocupacionales, recibo y despacho de medicamentos y dispositivos medicos, elaboración de pedidos mensuales, presentación de informes y solicitudes por las referentes areas hospital y líder del servicio farmaceutico, conocimiento de normatividad vigente que regulan el servicio farmaceutico y el sector salud.

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 Valor honorarios conforme a resolución de 2019
	MES	X	3	
	HORA	X	558	
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario.
- Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargo.
- Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido.
- Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo.
- Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
- 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.
- Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
- Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
- 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.
- Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.
- Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
- Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio.
- 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.

 DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO Vo.Bo. Directora Servicios Complementarios	 YULIETH LOPEZ RETAMOSO Vo.Bo. Subgerente Prestación de Servicios de Salud
---	---