| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 1/07/2020 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0005 | |

| **Quien solicita** (colocar cargo y /o perfil del supervisor) | **Fecha de la Solicitud** | | | **Dependencia o sede:** |
|---|---|---|---|---|
| **KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN** | **Dia** | **Mes** | **Año** | |
| **Referente Imagenologia** | **1** | **8** | **2023** | Imagenologia -uss KENNEDY |
| **Motivo de la solicitud (Marque con una X)** | **No CONTRATO** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Adición y Prorroga** | | 1463-2023 | **Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural** | |
| **Adición** | X | | | |
| **Prorroga** | | | | |
| **Reinicio** | | | | |

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

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud KENNEDY /Servicio de Imagenologia cuyo objeto es la prestacion de servicios como Tecnologo de Imagenes

**Descripciòn del servicio solicitado**

Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Tecnologo de Imagenes Diagnosticas dentro de los diferentes procesos y procedimientos realizados con equipos

**AREA:** ADMINISTRATIVO [ ] ASISTENCIAL [X]

**PERFIL** Tecnologo de Imágenes Diagnosticas SANDRA ISABEL CIFUENTES GUTIERREZ 52059592

**NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:** 1

**EXPERIENCIA: (En años)** __ EN:

**HABILIDADES: HABILIDADES: Operación y manejo de equipos generadores de radiciones ionizantes -Compromiso Institucional-BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES, RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS, CAPACIDAD DE ANÁLISIS, TOMA DE DECISIONES, EMPATIA.**

**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

| | | Marque con una X según corresponda tipo de contrato | VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad) | CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar ) | VALOR TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIEMPO DE EJECUCION** | **MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz) | MES | | | **0** | **Observaciones ( Se requiere por terminacion OPS Contrato 1594-2023)** |
| | | HORA | 13171 | 84 | **1106364** | |
| | | ACTIVIDAD | | | **0** | |

**ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Manejo de equipos generadores de radiaciones Ionizantes Brindando una atención personalizada, según normas de humanización.
Guardar confidencialidad absoluta en lo referente a la Historia Clínica del Paciente.
Toma de los estudios con equipos generadores de radiaciones Ionizantes de acuerdo a los protocolos e instructivos de la Institución e ingresar los datos en el sistema de información de la Institución, aplicando la correcta desinfección de los equipos y accesorios utilizados.
Asistencia a las capacitaciones programadas por la Institución
Reporte Suceso de seguridad
Notificación el sistema de Información Almera (Mesa de Ayuda) cada vez que sea requerido
Impartir la información al personal involucrado de cómo se realizara el estudio según la orden médica.
Tomar los estudios con equipos generadores de radiaciones ionizantes de acuerdo a los protocolos e instructivos de la Institución e ingresar los datos en el sistema de información de la Institución.
Aplicando los 4 correctos al momento de la verificación del consentimiento informado y constatando que este firmado por el paciente y por el médico tratante.
Verificación de la previa preparación en los pacientes para la toma de estudios.
Realizar explicación al paciente de manera clara, asertiva y como se realizara el estudio
que le ha sido ordenado.
Tomar el estudio con equipos emisores de radiaciones ionizantes teniendo en cuenta los protocolos e instructivos.
Registrar en el sistema de información los pacientes atendidos con el auto verificación del estudio tomado.
Diligenciar el libro o formato de entrega de turno con las novedades que se puedan presentar en cada jornada de actividades.
Asistencia a las capacitaciones programadas por la Institución
Estar enterados de todos los lineamientos impartidos por la subred
Tomar el estudios con equipos generadores de radiaciones Ionizantes de acuerdo a los protocolos e instructivos de la Institución e ingresar los datos en el sistema de información de la Institución
Asistencia a las capacitaciones programadas.
Entregar el pago de aportes de seguridad social .

**CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA**

La Referente o Líder de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud _____ se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. __ no existencia del perfil requerido; 2. ___por insuficiencia del mismo; 3. ___por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

_____
**Unidad Funcional de Talento Humano**

KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN
Referente Imagenologia

Luz Dary Campos Moreno
Directora de Servicios Complementarios

02 AGO 2023