14

Secretaría Distrital 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 supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:** KENNEDY
	Dia	**Mes**	**Año**	**Dirección a la que pertenece:Direccion de Servicios Hospitalarios**
LIZETH LARA REFERENTE TECNICO DE INSTRUMENTACION	9	10	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 verificaciòn presupuestal)

El area deSalas de Cirugia requiere la contratación de un Instrumentador Quirurgico para la realizacion de actividades en la sede de Kennedy para en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Servicios de una Instrumentadora Quirurgica en el area de Salas de Cirugia para poder prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes de la Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente

AREA	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL X
PERFIL	Instrumentador Qururgico	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1

HABILIDADES:CUMPLIMIENTO DE PROCESOS ASISTENCIALES SEGÚN MANUALES DE PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA CUBRIR LA DEMANDA GENERADA PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, SOLICITADOS POR LOS SERVICIOS CONSULTA EXTERNA ,HOSPITALIZACIÓN Y DE URGENCIAS.

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: REACTIVA CONTRATO- LICENCIA DE MATERNIDAD**
	MES			
	HORA	X	186	
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Verificar el cumplimiento de todos los procesos realizados en el servicio,Solicitud de insumos requeridos para la realización de los procesos del servicio,Solicitud de papelería necesaria en el servicio. (Formatos, talonarios de hojas de gasto, libros radicadores, etc),Solicitud diaria de ropa para la programación de salas de cirugía.,Realización de alistamiento de equipos y ropa para el programa quirúrgico,Recepción, radicación y envío de requerimientos de material de osteosíntesis para programación de cirugía,Verificación de remisiones, equipos, ropa para el programa de cirugía.,Confirmación diaria de insumos especiales de farmacia requeridos para procedimientos quirúrgicos.,Confirmación semanal de despacho de insumos solicitados en Salas de Cirugía, Farmacia, Recuperación y Esterilización.,Supervisión contrato de alquiler de equipos biomédicos para neurocirugía con la casa comercial Anatomics 086-2016 (anteriormente Advance Medical).,Supervision contrato de suministro de suturas mecánicas 120-2017 Johnson & Johnson actualmente en proceso de liquidación,Realización de cronograma de limpieza y desinfección de Esterilización.,Supervisión de cumplimiento de cronograma de limpieza y desinfección de Esterilización,Revisión de libros de registro de indicadores biológicos, cargas de esterilizadores, entrega de ropa de lavandería, seguimiento a Uso y re uso de DM, recepción y entrega de material remisionado, recepción de elementos de pisos libros de despacho de material estéril. Libro de novedades de Esterilización Etc.,Realización de formato de inventario de elementos críticos,Revisión de formatos de inventarios.Revisión y archivo de seguimiento a control de lotes de biológicos.,Revisión y archivo de test de Bowie dick.,Revisión y archivo de formatos de control de temperatura y humedad, limpieza y desinfección, diluciones de jabón enzimático.,Auditoría a cuarto estéril,Socialización documentación de Esterilización en ALMERA.,Realización de indicadores de cargas de vapor, cargas de sterrad, uso y reuso.Apoyo a actividades realizadas por los auxiliares de enfermería de Esterilización,Reporte de daños de equipos y/o dispositivos biomédicos,Reporte de novedades de equipos e insumos del servicio,Supervision y seguimiento a los los procesos en los diferentes servicios que tengan que ver con esterilizacion.,Cronograma de capacitacion de funcionamiento de equipos.,Cronogramas de capacitacion de diferentes insumos.(desincrustante etc..),Cronograma de actividades formativas lideradas por el personal.,Socializacion de los diferentes procesos de esterilizacion aplicando pre y post test.,Seguimiento a los procesos de esterilizacion realizados en lactarios..

DANIEL BLANCO SANTAMARIA Director de Servicios Hospitalarios (E)	YULIETH LOPEZ RETAMOSO Vo.Bo. Subgerencia de Servicios de Salud