

22

ELINNA BRAVO
REINGRESO de licencia de maternidad

4176

Blascanocho

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA Subgerencia E.S.E.	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión: 1 Fecha de aprobación: 27/06/2017 Código: 04-02-FO-0011	
--	---	--	---

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE				
Quien solicita (colocar cargo y la perfil del supervisor) LIDER UNIDAD FONTIBON	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: HOSPITALIZACION Fontibon Dirección a la que pertenece: Dirección de Servicios Hospitalarios
	Día	Mes	Año	
	8	2	2019	
Contrato Nuevo (Marque con una X)	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural			
X				

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

El área de Enfermería requiere la contratación de un Auxiliar de Enfermería para la realización de actividades en la sede de FONTIBON 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.

Descripción del servicio solicitado

Auxiliar de enfermería quien asiste labores asistenciales y de apoyo a los distintos servicios de salud prestados a los usuarios de acuerdo a las directrices impartidas por el supervisor del contrato. Su función es realizar actividades y procedimientos relacionados con la formación como auxiliares de enfermería.

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

PERFIL	Auxiliar de Enfermería
--------	------------------------

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

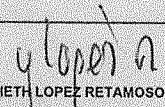
HABILIDADES: Trabajo en equipo, toma de decisiones, trato humanizado, permanente participación y adherencias a los procesos y procedimientos institucionales, cumplimiento a la Resolución 1995 de 1991.

RIESGOS DE LA CONTRATACION: 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		OBSERVACIONES: REINGRESO DE LICENCIA DE MATERNIDAD
	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)		
	MESES		
	HORA	X 186	
ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
- Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.
- Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.
- Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención.
- Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.
- Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.
- Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.
- Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.
- Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.
- 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 la certificación de 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, 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.
- Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
- 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.

GLORIA AMANDA SALINAS PIRAJAN Nombre y firma del Director Hospitalario	 YULIETH LOPEZ RETAMOSO Vo.Bo. Subgerencia de Servicios de Salud
---	--

179 FEB 2019