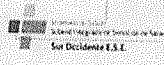


DIANA CASANOVES
Reg

		FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO		Fecha de aprobación: 27/06/2017			
56				Código: 04-02-FO-0011			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE							
Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) REFERENTE TECNICO REFERENTE TECNICO			Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: UNIDAD KENNEDY	
			Día Mes Año			Dirección a la que pertenece: Dirección de Servicios Hospitalarios	
			18 1 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 verificación presupuestal)							
El area SALAS DE CIRUGIA requiere la contratación de un Instrumentadora Quirurgica para la realizacion de actividades en la sede 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							
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO							
AREA		ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL		x	
PERFIL		INSTRUMENTADOR QUIRURGICO					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:		1					
HABILIDADES: Cumplir los estandares del servicio asignado, siendo oportuno en la entrega de turno cumpliendo con la asignacion de los mismos, tramitando la historia clinica comumpliendo con la Resolucion 1995 de 1999, informando a los usuarios y su familia sobre su estado de salud y todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato, Profesional integral, proactivo, creativo, dinamico, disciplinado, responsable, y comprometido con la Institucion y principalmente con los pacientes, con habilidades de trabajo en equipo, comunicación efectiva, buenas relaciones interpersonales y adaptabilidad al cambio y al aprendizaje continuo, persistente y orientado a obtener significativos resultados y con la disposicion de dearrollar nuevas habilidades en todos los campos de la Medicina.							
TIEMPO DE EJECUCION (3) TRES MESES		Marque con una x según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD(meses, horas, actividades a contratar		OBSERVACIONES: VALOR DE HONORARIOS CONFORME A RESOLUCION VIGENCIA 2019	
		MES					
		HORA		X 558			
		ACTIVIDAD					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente, Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía, 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 en el sistema de información de la Subred; 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 programación de las actividades de la Subred, Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred, 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 relacionado con los requerimientos de los pacientes, Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad, Realizar los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio, Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación, 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, 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, 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.							
GLORIA AMANDA SALINAS PIRAJAN				YULIETH LOPEZ RETAMOSO			
Nombre y firma del Director de Servicios Hospitalarios				Vo.Bo. Subgerencia de Servicios de Salud			