	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIGUO	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	13/11/2019
		Código:	18-01-FO-0013

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Quien solicita (Nombre y cargo perfil del requirente)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: UNIDAD KENNEDY
	Dia	Mes	Año	Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
LUDY ANDREA CUBILLOS MORA (LIDER UNIDAD RENAL)	13	12	2019	

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO

EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL REQUIERE GARANTIZAR EL APOYO EN LA UNIDAD RENAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E EN CONCORDANCIA CON LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES PACTADAS

DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO

ENFERMERO

AREA	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	X	PIC	
PERFIL:	ENFERMERO					
PERSONA REQUERIDAS (NOMBRE Y CC):	HERNANDO JOSE GUZMAN VILLANUEVA CC. 1.032.421.723					

HABILIDADES: BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES. TRABAJO EN EQUIPO, RESOLUCION DE PROBLEMAS, CAPACIDAD DE ANALISIS, TOMA DE DECISIONES, RESPETO, PROACTIVIDAD Y EMPATÍA

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. 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: Según resolucion de honerarios aplicable para la vigencia 2020
	MES			
	HORA	X	168	
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

"Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral. 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, 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 entrega de turno según el procedimiento establecido Participar en la programación de las actividades del área Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 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 a cargo Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio 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 y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado 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 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 "

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO	YULIETH LOPEZ RETAMOSO
Directora Servicios Complementarios	Vo Bo Subgerente Prestacion de Servicios en Salud