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:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	22/02/2024	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	
MARITZA MILENA MEJIA LOZANO LIDER ASISTENCIAL	3	4	2024	HOSPITAL DE BOSA

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		
Adición y Prorroga		4587-2024	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)

El area de **medicina general** requiere garantizar el Apoyo en el servicio de hospitalizacion en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

MEDICINA GENERAL

AREA: ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL X

PERFIL MEDICO GENERAL : JORGE LUIS MELO PAJARO CC 73145673

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) 6 EN: MEDICO INTERNA

HABILIDADES: Líderzgo - compromiso Institucional -Generador de confianza . Destreza en el desarrollo de sus actividades - Capacidad en :La comunicación, Toma de decisiones y en mantener magníficas relaciones interpersonales.

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	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones : Se solicita adicionar 90 horas por novedades del personal terminacion del contrato de ops 6042-2023
		MES			0	
		HORA X	82.258	90	7403220	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de lospacientes
3) 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
4)Participar en la programación de actividades del área.
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en lanormatividad vigente.
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado emplementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenadosal paciente.
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad eintegralidad.
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que serequiera su participación.
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.
12) Emitir conceptos médicos quese le requieran.
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificaciónde cumplimiento del contrato.
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a lapersona encargada en caso de terminación del contrato.
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a loscuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a loscuales sea convocado.
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementaciónde los mismos.
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.
19)Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
20)Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

Maritza Milena Mejia L.
MARITZA MILENA MEJIA LOZANO

Vo.Bo. LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ

En caso de solicitar sólo *adición* favor tramite este espacio

SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Vo.Bo. Ordenador del Gasto

05 ABR 2024