| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | NECESIDAD DE PERSONAL CPS | CO-OPS-FT-15 V1 |

| FECHA | 2020 | 12 | 23 |
|---|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE**

| UNIDAD SOLICITANTE (ESPACIO FÍSICO) | DIRECCIÓN TÉCNICA Y/O ADMINISTRATIVA | PROCESO | SERVICIO | SUPERVISOR CONTRACTUAL | NÚMERO DE PERSONAS REQUERIDAS | PERFIL U OBJETO DEL SUPERVISOR CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APH-TUNAL | DIRECCION DE URGENCIAS | MISIONAL | APH | LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ | 1 | LIDER APH-SIRC |

**2. REQUISITOS DEL PERFIL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SOLICITADO**

| PERFIL GENERAL | PROFESIÓN U OFICIO | NIVEL EDUCATIVO | TIEMPO DE EXPERIENCIA |
|---|---|---|---|
| BACHILLER TECNICO LABORAL | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | TECNICO LABORAL | Un año |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

Experiencia mínima certificada continua de un (01) año en el ejercicio de su formación u oficio y haber laborado en ambulancias y/o en servicios de urgencias preferiblemente en Hospitales de segundo o tercer nivel.

**3. VALOR CONTRATO**

| 3.1 SOLICITUD POR HORA | | | 3.2 VALOR FIJO MES | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR HORA | NRO HORAS PROMEDIO MES | VALOR PROMEDIO MES | HORAS PROMEDIO MES | VALOR |
| 9639 | 186 | 1792854 | | |

**4. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO**

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2031129-2020 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD.**

**TIEMPO DE EJECUCIÓN:** Desde su perfeccionamiento hasta 31 de enero de 2021

**JUSTIFICACIÓN:** se requiere la contratacion de Auxiliar de Enfermería para la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: **1.** Prestar servicios como Auxiliar de Enfermería para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente. **2.** Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria. **3.** Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria. **4.** Realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica, módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventarios y control de medicamentos. Fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. **5.** Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico, en móvil básica del médico regulador ) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación, de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria. **6.** Revisar periódicamente los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, cumplir con el registro en los formatos diseñados, apoyar al equipo de calidad y seguimiento en la revisión periódica de las ambulancias. Garantizar la adecuada presentación personal e identificación como contratista de la Subred Sur; mantener una adecuada custodia de los equipos biomédicos, insumos y demás elementos de la móvil asignada, así mismo la entrega mensual de informe de actividades relacionadas con inventario. **7.** Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E. **8.** Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.

**NOTA:** Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento, en caso contrario será devuelta la solicitud. Las firmas deben ser recogidas en el siguiente orden: Responsable del requerimiento, Profesional Especializado de Talento humano, Subgerente y Ordenador del gasto

**5. APROBACIÓN DE LA SOLICITUD**

**LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ**
**LIDER APH-SIRC**
**FIRMA SUPERVISOR RESPONSABLE**

**DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS**
**DIRECTOR SERVICIOS DE URGENCIAS**
**Jefe de Oficina y/o Director Administrativo y/o Asistencial**

**YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**
**SUBGERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (e)**
**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO**

El suscrito Director Operativo del área de talento humano certifica que en la planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, no cuenta con el personal suficiente y/o requerido para el desarrollo de las actividades y objeto señalados en la presente solicitud.

**FABIOLA BAUTISTA LOPEZ**
**Firma Director Operativo de Talento Humano**

**6. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN**

**CERTIFICACIÓN**

| RECIBIDO POR: | | FECHA DE RECIBIDO | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| PERFIL | | | | | |

**7. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | NUEVO: | 1. PLAN DE ADQUISICIONES PENDIENTE POR CONTRATAR: SI ■ NO ☐ | El Convenio interadministrativo 2031129-2020 establece un total de 43 ambulancias operativas, 12 TAM y 31 TAB las cuales deben estar operativas las 24 horas del día los siete días de la semana. |
| | | 2. CONVENIO: 2031129-2020 | El contratista Kelly Johana Zambrano Cruz presto servicios para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., hasta el día 01-07-2020. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ■ | **NOMBRE: KELLY JOHANA ZAMBRANO CRUZ**<br>**CÉDULA: 52.908.763**<br>**NÚMERO DE CONTRATO: 4029** | VoBo Presupuesto- (Presentacion novedad) | VoBo Contratación (Presentacion novedad) |
| ☐ | **NOVEDAD POR SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL DE PLANTA:** | | |

Contratista sin firma