

|                                                                                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| REQUERIMIENTO NUEVO CONTRATO ASISTENCIAL                                         | CÓDIGO: AP-TH-F-41-05 |
|                                                                                  | VERSIÓN: 5            |
|                                                                                  | PÁGINA: 1 DE 1        |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO |                       |
| FECHA: 27/12/2019                                                                |                       |

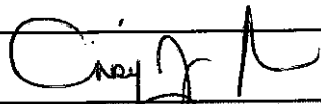
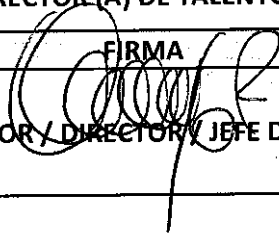
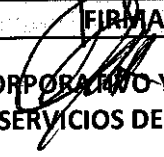
|                     |                |                      |                                     |
|---------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| FECHA DE SOLICITUD: | Enero 2021     | DIRECCIÓN:           | DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS |
| SERVICIO:           | AMBULATORIOS   | UNIDADES DE TRABAJO: | CAPS CHAPINERO                      |
| CENTROS DE TRABAJO: | CAPS CHAPINERO | CONVENIO:            |                                     |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| PERFIL REQUERIDO    |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |  |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como <b>ODONTÓLOGO ESPECIALISTA - PERIODONCIA</b> dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</b> de acuerdo a las necesidades de la institución |                  |  |
| VALOR HORA:         |                                                                                                                                                                                                                                                                             | NUMERO DE HORAS: |  |
| VALOR TOTAL:        |                                                                                                                                                                                                                                                                             | EVENTO:          |  |
| ESTUDIOS:           | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |
| EXPERIENCIA:        | UN AÑO DE EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |  |

|                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| JUSTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                 |  |
| Se requiere contratar <b>ODONTÓLOGO ESPECIALISTA - PERIODONCIA</b> para ejecutar la gestión administrativa en la DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ACTIVIDADES A DESARROLLAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>1.Conocer y aplicar las disposiciones establecidas en la Resolución 3280/2018 (Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal y se establece las directrices para su operación), relacionadas con las actividades propias del área asignada.</p> <p>2.Adherencia y direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención priorizadas (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta cáncer, ruta cerebro vascular y metabólica, ruta materno perinatal, ruta EPOC, ruta salud mental trastorno del comportamiento y SPA, ruta infecciosa, violencia-agresiones y trauma) y las demás que se encuentren en construcción, con el fin de garantizar la prestación del servicio de manera integral a todos los pacientes.</p> <p>3.Participar activamente en la referenciación y adscripción de la población asignada a cada centro de atención de acuerdo al Modelo de Atención CAPS.</p> <p>4.Participar activamente en la demanda inducida a los diferentes servicios ofertados por la Subred Norte.</p> <p>5.Realizar consulta e interconsulta de odontología especializada en PERIODONCIA en los servicios de consulta externa, hospitalarios y de urgencias, garantizando el cubrimiento de los servicios (incluye fines de semana y festivos) de acuerdo a la programación realizada.</p> <p>6.La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte cancelará al especialista de acuerdo a propuesta anexa, con las tarifas establecidas previamente así:</p> <p>* Las tarifas de los servicios dependeran del tipo de vinculación del paciente y la EPS a la que pertenezcan siendo los cobros del 65% para el profesional y el 35% para la Subred Norte. Con un tope de De presupuesto mensual de \$4.500.000.</p> <p>* Se describen a continuacion las tarifas a cobrar según la EPS: PACIENTE DE CAPITAL SALUD: Se cobrara el porcentaje (65%) solo sobre el valor del tratamiento estipulado en la factura. No se cobrara por parte del profesional el valor de el control por tipologia que se encuentra tambien discriminado en la misma factura y/o otros cobros adicionales que puedan estar descritos. PACIENTES VINCULADOS, EPS DIFERENTES A CAPITAL SALUD Y PARTICULARES: Se cobrara el porcentaje (65%) solo sobre el valor del tratamiento estipulado en la factura.</p> <p>7.Realizar reposición de inasistencia de pacientes, para dar cumplimiento al porcentaje de rendimiento y producción establecidos por la Subred. Avisar oportunamente cualquier novedad observada en agenda diaria.</p> <p>8.Garantizar la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos No POS, cuando la patología del paciente así lo requiera, igualmente, informar de manera inmediata al referente cuando se prescriban aquellos que requieran la realización de Junta de Profesionales.</p> <p>9.Elaborar los soportes de consulta y procedimientos odontológicos tales como Historia clínica, ordenes de servicios (apoyo terapéutico y diagnóstico), formatos de referencia y contra-referencia, consentimiento informado para los procedimientos, RIPS registro individual de Prestación de servicios, diligenciamiento de formatos de patologías de notificación obligatoria y demás ordenes de servicio que requiere el paciente según su patología de acuerdo a la normatividad vigente.</p> <p>10.Diligenciamiento diario de estadística y evolucion del tablero de pacientes de la historia sistematizada.</p> |  |

11. Diligenciamiento diario de la estadística en el Drive y evolución del tablero de pacientes de la historia sistematizada.
12. Realizar seguimiento a pacientes para el desarrollo de tratamientos.
13. Aplicar los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).
14. Aplicar los documentos normalizados y establecidos por la Subre Norte (guías, manuales, protocolos, instructivos y demás).
15. Notificar de manera adecuada y oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones presentadas.
16. Desarrollar los procedimientos acordes al perfil, habilitados en el servicio de consulta externa.
17. Asistir a los espacios que se le designe en los que se desarrolle temáticas acordes a su actividad y su perfil contractual.
18. Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución.
19. Las demás actividades que le sean afines con la naturaleza del contrato.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSTANCIA DE NO INEXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |
| La Director Operativo de Gestión de Talento Humano certifica que analizada la planta de personal actual de la Subred Integrada de Servicios Salud Norte E.S.E. se encontró que el presente requerimiento se tramita por no existencia del perfil requerido en planta, por insuficiencia del mismo, por inexistencia de lista de elegibles para provisión de cargo. |                                                                                      |
| Vo. Bo. DIRECTOR (A) DE TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIRMA                                                                                |
| SUPERVISOR / DIRECTOR / JEFE DE OFICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUBGERENTE CORPORATIVO Y/O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| FIRMA GERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |