# JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** | Directa |
| **CLASE DE CONTRATO:** | Prestación de Servicios |
| **DEPENDENCIA EJECUTORA:** | Coordinación de Enfermería |

## MARCO JURÍDICO

De conformidad con lo prescrito en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el régimen de contratación de las Empresas Sociales del Estado es el régimen privado, sin embargo teniendo en cuenta el artículo 13 de la ley 1150 de 2007 todas las Empresas Sociales del Estado deben aplicar los principios de la función administrativa y la sostenibilidad fiscal , el régimen de las inhabilidades e incompatibilidades y sujetarse a los lineamientos establecidos en la resolución 5185 de 2013.

En igual forma de acuerdo a los requerimientos y exigencias de la Resolución 5185 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, "por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación que regirá su actividad contractual".
Con base en los anteriores preceptos la Junta Directiva del Hospital Especializado Granja Integral E.S.E establecido en el Acuerdo No. 005 de 03 de junio de 2014 y acuerdo 05 de 2020, "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN PARA LA E.S.E. SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL DE LERIDA (TOLIMA)".

## DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER

La función propia de Enfermería consiste en atender al individuo, enfermo o sano, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento, actividades que él realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios. Igualmente corresponde a la enfermera cumplir esta misión en forma que ayude al enfermo a independizarse lo más rápidamente posible, cuidado de enfermería es una función continua durante las 24 horas del día y que debe permitir que el paciente satisfaga sus necesidades básicas y pueda ser atendido de manera integral.

Teniendo en cuenta lo anterior el cuadro de enfermería puede ser proyectado considerando las horas de enfermería por paciente o por la relación enfermero-paciente y Auxiliar de Enfermería -paciente. Algunas metodologías de cómo proceder, en la realización de este cálculo, fueron encontradas en la literatura. En esas, fue referido que el cuadro de enfermería puede ser proyectado con base en la relación entre las horas de cuidado por paciente y las horas de trabajo disponibles de los profesionales de enfermería.

La variable carga de trabajo generada por los pacientes, o sea, el volumen de trabajo es un indicador fundamental a ser considerado. Adicionalmente, otras variables como licencias legales, Incapacidades y vacaciones también deben ser ponderadas. Uno de los estudios así como las picos de demanda de paciente en cada unidad durante el día.

Para establecer el cuadro de enfermería, también es necesario examinar los servicios de enfermería,

las características de los pacientes y los recursos disponibles en el hospital. Solamente con esas informaciones será posible estimar el costo y justificar la necesidad de la inversión a ser realizada.

El hospital cuenta con tan solo 14 cargos de planta como Auxiliares en el Área de la Salud y un enfermero profesional, y este personal no es suficiente, para brindar apoyo en la realización de actividades de enfermería, por lo tanto se requiere contratar personal para dichas funciones, en donde a no perturbar la eficiente y eficaz prestación del servicio.

Esta necesidad está contemplada en el plan de adquisiciones.

Código CIU.

| Segmentos | Familia | Clase | Producto | Nombre |
|---|---|---|---|---|
| 80000000 | 80110000 | 80111600 | 80111620 | Servicios temporales de servicios humanos |

## ANÁLISIS DEL SECTOR

Para esta ocasión utilizamos la Escala NAS (Nursing Activities Store) la cual es una escala modificada del formato TISS – 28, que evalúa por tiempos parciales de las actividades de enfermería realizadas en un día, incluye técnicas de enfermería, el grado de vigilancia requerido por cada paciente y actividades de gestión y comunicación con la familia . En este instrumento se reevalúan las actividades en función del tiempo que sea realmente necesario sin tener en cuenta la gravedad del paciente, es decir, la carga laboral se asigna en pro del tiempo requerido para cada actividad y no por la complejidad de la actividad en sí.

La escala NAS se compone de 23 ítems, cada actividad se puntúa en proporción a la actividad en función del tiempo total representado en 24 horas equivalentes al 100%. "El tiempo total de enfermería que requiere cada paciente se calcula a partir de la suma del porcentaje de tiempos de los ítems seleccionados"

Teniendo en cuenta estas variables se hace necesario evaluar la situación actual del hospital teniendo en cuenta que el servicio de Enfermeros y Auxiliares de Enfermería debe ser prestado durante las 24 horas del día en los servicios de hospitalización y en horario hábil en el servicio de consulta Externa.

El estudio de cargas laborales realizado en el año 2014, se determinó que el área de consulta externa

demanda de un profesional de enfermería y auxiliar de apoyo, para desarrollar las actividades requeridas en esta área a cabalidad.
:

PSIQUIATRÍA: 85 CAMAS

- ✓ Servicio de Hospitalización Hombres: 32 camas

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 1 | 4 | 1-2-3-4 |
| 2 | 4 | 5-6-7-8 |
| 3 | 4 | 9-10-11-12 |
| 4 | 4 | 13-14-15-16 |
| 5 | 1 | 17 |
| 6 | 3 | 18-19-20 |
| 7 | 2 | 21-22 |
| 8 | 2 | 23-24 |
| 9 | 4 | 25-26-27-28 |
| 10 | 4 | 29-30-31-32 |
| TOTAL | 32 | 32 |

- ✓ Servicio de hospitalización enfermedades mentales persistentes: 27 camas

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 1 | 3 | 1-2-3 |
| 2 | 2 | 4-5 |
| 3 | 2 | 6-7 |
| 4 | 2 | 8-9 |
| 5 | 2 | 10-11 |
| 6 | 2 | 12-13 |
| 7 | 2 | 14-15 |
| 8 | 3 | 16-17-18 |
| 9 | 3 | 19-20-21 |
| 10 | 2 | 22-23 |
| 11 | 2 | 24-25 |

| | | |
|---|---|---|
| 12 | 3 | 26-27 |
| TOTAL | 27 | 27 |

✓ Servicio hospitalización Mujeres: 20 camas

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 1-2 |
| 2 | 2 | 3-4 |
| 3 | 2 | 5-6 |
| 4 | 2 | 7-8 |
| 5 | 2 | 9-10 |
| 6 | 2 | 11-12 |
| 7 | 2 | 13-14 |
| 8 | 2 | 15-16 |
| 9 | 2 | 17-18 |
| 10 | 2 | 19-20 |
| TOTAL | 20 | 20 |

✓ Servicio de hospitalización agudos: 6 camas

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 2 |
| 3 | 1 | 3 |
| 4 | 1 | 4 |
| 5 | 1 | 5 |
| 6 | 1 | 6 |
| TOTAL | 6 | 6 |

REHABILITACIÓN: 30 CAMAS

✓ Unidad de atención integral a conductas adictivas Hombres: 22 camas

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 1 | 3 | 1-2-3 |
| 2 | 2 | 4-5 |
| 3 | 2 | 6-7 |
| 4 | 2 | 8-9 |
| 5 | 2 | 10-11 |
| 6 | 2 | 12-13 |
| 7 | 2 | 14-15 |
| 8 | 4 | 16-17-18-19 |
| 9 | 3 | 20-21-22 |
| TOTAL | 22 | 22 |

- ✓ Unidad de atención integral a conductas adictivas Mujeres: 8 camas

| NUMERO DE HABITACION | CANTIDAD DE CAMAS | NUMERO DE CAMA |
|---|---|---|
| 11 | 2 | 21-22 |
| 12 | 2 | 23-24 |
| 13 | 2 | 25-26 |
| 14 | 2 | 27-28 |
| TOTAL | 8 | 8 |

TOTAL: 115 CAMAS

Utilizando la escala NAS y la demanda de atención de los pacientes Psiquiátricos tomando como referencia el estudio realizado por Rossetti (2011) llamado Estimación de personal de enfermería en un hospital nuevo en el que nombra el aproximado de Auxiliares de Enfermería que se necesitarían para atender adecuadamente a una cantidad determina da de pacientes:

Realizando los cálculos aproximados los resultados son los siguientes:

**SERVICIO DE HOMBRES**

***Calculo del personal de Enfermería en Psiquiatría***
***Partiendo de que se necesitan 14 horas de atención de Enfermería a las 24 horas***

| | |
|---|---|
| Número de Pacientes Ingresados | **32 Pacientes** |

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Horas necesarias de Atención en 24 horas | **4,5 Horas** | | | |
| Total de Horas Necesarias en 24 horas | **155 Horas** | | | |
| Personal Necesario de Enfermería 24 horas | **14 Personas** | | | |
| ***Estimación por turnos:*** | | | | |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Mañanas: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Tardes: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Jornada de: | 12 Horas | Turno Nocturno R2: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Del Turno Rotatorio: | | Descansos | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| | ***Se necesitan:*** | **14 Personas de Enfermería** | | |

***La Distribución del personal de Enfermería por turnos es la siguiente:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | **25 %** | **1 DUEs** |
| Auxiliares Enfermería | **75 %** | **4 AEs** |

***Las necesidades del Servicio son en la actualidad de:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería → | **2 DUEs** | |
| Auxiliares Enfermería → | **14 AEs** | |
| Turno de Mañanas → | **1 DUEs** | **4 AEs** |
| Turno de Tardes → | **1 DUEs** | **4 AEs** |
| Turno de Noches → | **1 DUEs** | **4 AEs** |

**SERVICIO DE ENFERMEDADES MENTALES PERSISTENTES**

***Calculo del personal de Enfermería en Psiquiatría***
***Partiendo de que se necesitan 14 horas de atención de Enfermería a las 24 horas***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de Pacientes Ingresados | **27 Pacientes** | | | |
| Horas necesarias de Atención en 24 horas | **4,0 Horas** | | | |
| Total de Horas Necesarias en 24 horas | **108 Horas** | | | |
| Personal Necesario de Enfermería 24 horas | **11 Personas** | | | |
| ***Estimación por turnos:*** | | | | |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Mañanas: | 25,0 % | 3 P. Enfer. |

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Tardes: | 25,0 % | 3 P. Enfer. |
| Jornada de: | 12 Horas | Turno Nocturno R2: | 25,0 % | 3 P. Enfer. |
| Del Turno Rotatorio: | | Descansos | 25,0 % | 3 P. Enfer. |

***Se necesitan:*** **11 Personas de Enfermería**

***La Distribución del personal de Enfermería por turnos es la siguiente:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | **25 %** | **1 DUEs** |
| Auxiliares Enfermería | **75 %** | **3 AEs** |

***Las necesidades del Servicio son en la actualidad de:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | **1 DUEs** | |
| Auxiliares Enfermería | **11 AEs** | |
| Turno de Mañanas | **1 DUEs** | **3 AEs** |
| Turno de Tardes | **1 DUEs** | **3 AEs** |
| Turno de Noches | **1 DUEs** | **2 AEs** |

**SERVICIO DE MUJERES**

***Calculo del personal de Enfermería en Psiquiatría***
***Partiendo de que se necesitan 14 horas de atención de Enfermería a las 24 horas***

| | |
|---|---|
| Número de Pacientes Ingresados | **20 Pacientes** |
| Horas necesarias de Atención en 24 horas | **4,5 Horas** |
| Total de Horas Necesarias en 24 horas | **155 Horas** |
| Personal Necesario de Enfermería 24 horas | **10 Personas** |

***Estimación por turnos:***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Mañanas: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Tardes: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Jornada de: | 12 Horas | Turno Nocturno R2: | 25,0 % | 5 P. Enfer. |
| Del Turno Rotatorio: | | Descansos | 25,0 % | 5 P. Enfer. |

***Se necesitan:*** **10 Personas de Enfermería**

***La Distribución del personal de Enfermería por turnos es la siguiente:***

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | 25 % | 1 DUEs |
| Auxiliares Enfermería | 75 % | 3 AEs |

***Las necesidades del Servicio son en la actualidad de:***

| | | |
|---|---|---|
| → Titulados en Enfermería | 2 DUEs | |
| → Auxiliares Enfermería | 10 AEs | |
| → Turno de Mañanas | 1 DUEs | 3 AEs |
| → Turno de Tardes | 1 DUEs | 3 AEs |
| → Turno de Noches | 1 DUEs | 2 AEs |

**SERVICIO DE AGUDOS**

***Calculo del personal de Enfermería en Psiquiatría***
***Partiendo de que se necesitan 14 horas de atención de Enfermería a las 24 horas***

| | |
|---|---|
| Número de Pacientes Ingresados | 6 Pacientes |
| Horas necesarias de Atención en 24 horas | 10,0 Horas |
| Total de Horas Necesarias en 24 horas | 60 Horas |
| Personal Necesario de Enfermería 24 horas | 8 Personas |

***Estimación por turnos:***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Mañanas: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Tardes: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Jornada de: | 12 Horas | Turno Nocturno R1: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Del Turno Rotatorio: | | Descansos | 25,0 % | 2 P. Enfer. |

***Se necesitan:*** **8 Personas de Enfermería**

***La Distribución del personal de Enfermería por turnos es la siguiente:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | 20 % | 0 DUEs |
| Auxiliares Enfermería | 80 % | 2 AEs |

***Las necesidades del Servicio son en la actualidad de:***

| | | |
|---|---|---|
| → Titulados en Enfermería | 2 DUEs | |
| → | 8 AEs | |

*"Trabajamos por una atención segura, humanizada y con calidad"*

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| Auxiliares Enfermería | | | |
|---|---|---|---|
| → Turno de Mañanas | 0 DUEs | 2 AEs | |
| → Turno de Tardes | 0 DUEs | 2 AEs | |
| → Turno de Noches | 0 DUEs | 2 AEs | |

**SERVICIO DE UAICA**

***Calculo del personal de Enfermería en Psiquiatría***

***Partiendo de que se necesitan 14 horas de atención de Enfermería a las 24 horas***

| | |
|---|---|
| Número de Pacientes Ingresados | **30 Pacientes** |
| Horas necesarias de Atención en 24 horas | **3,5 Horas** |
| Total de Horas Necesarias en 24 horas | **77 Horas** |
| Personal Necesario de Enfermería 24 horas | **12 Personas** |

***Estimación por turnos:***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Mañanas: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Jornada de: | 6 Horas | Turno Tardes: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Jornada de: | 12 Horas | Turno Nocturno R2: | 25,0 % | 2 P. Enfer. |
| Del Turno Rotatorio: | | Descansos | 25,0 % | 2 P. Enfer. |

***Se necesitan:*** **12 Personas de Enfermería**

***La Distribución del personal de Enfermería por turnos es la siguiente:***

| | | |
|---|---|---|
| Titulados en Enfermería | **25 %** | **1 DUEs** |
| Auxiliares Enfermería | **75 %** | **3 AEs** |

***Las necesidades del Servicio son en la actualidad de:***

| | |
|---|---|
| → Titulados en Enfermería | **1 DUEs** |

*"Trabajamos por una atención segura, humanizada y con calidad"*

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| Auxiliares Enfermería | 12 AEs | | |
| Turno de Mañanas | 1 DUEs | 3 AEs | |
| Turno de Tardes | 1 DUEs | 3 AEs | |
| Turno de Noches | 1 DUEs | 3 AEs | |

**OBJETO A CONTRATAR**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EL PROCESO ASISTENCIAL DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA, CON PERSONAL EN MISION, PARA CONCURRIR EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, SIAU Y HOSPITALIZACIÓN.

**ESPECIFICACIONES DEL OBJETO A CONTRATAR**

| |
|---|
| 50 AUXILIARES DE ENFERMERÍA TIEMPO COMPLETO y 93 horas TAB mensual |
| CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| ACTA DE GRADO AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TARJETA PROFESIONAL O RESOLUCIÓN (Por la cual se registra un título y se concede autorización para ejercer como "Técnico laboral en Auxiliar en Enfermería) |
| FOTOCOPIA DE CEDULA AMPLIADA AL 150% |
| ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PROCURADURIA, CONTRALORIA, POLICIA Y RNMC (Registro Nacional de Medidas Correctivas Ley 1801 Policía Nacional) |
| INSCRIPCION EN PLATAFORMA RETHUS |
| HEPATITIS (3 Dosis) o inicio de ciclo de vacunación y verificación de título de anticuerpos |
| TETANO (5 dosis) o inicio de ciclo |
| RCP (Inferior dos años) – Auxiliares de Enfermería. |
| PROTOCOLO VICTIMAS VIOLENCIA SEXUAL |
| EXPERIENCIA RELACIONADA |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ACORDE AL CARGO VIGENTE |
| MANEJO PACIENTE MENTAL (INTENSIDAD MINIMA 16 HORAS) |
| MANEJO PACIENTE FARMACODEPENDIENTE (INTENSIDAD MINIMA 16 HORAS) |
| |

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| PERFIL DEL PERSONAL ENFERMERO PROFESIONAL (800 horas mensuales) |
|---|
| CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL ENFERMERO |
| ACTA DE GRADO ENFERMERIA |
| TARJETA PROFESIONAL O RESOLUCIÓN (Por la cual se registra un título y se concede autorización para ejercer como enfermero) |
| FOTOCOPIA DE CEDULA AMPLIADA AL 150% |
| ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PROCURADURIA, CONTRALORIA, POLICIA Y RNMC (Registro Nacional de Medidas Correctivas Ley 1801 Policía Nacional) |
| INSCRIPCION EN PLATAFORMA RETHUS |
| HEPATITIS (3 Dosis) o inicio de ciclo de vacunación y verificación de título de anticuerpos |
| TETANO (5 dosis) o inicio de ciclo |
| RCP avanzado (vigente) . |
| PROTOCOLO VICTIMAS VIOLENCIA SEXUAL |
| EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL CARGO A EJECUTAR |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ACORDE AL CARGO VIGENTE |
| MANEJO PACIENTE MENTAL (INTENSIDAD MINIMA 16 HORAS) |
| MANEJO PACIENTE FARMACODEPENDIENTE (INTENSIDAD MINIMA 16 HORAS) |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

Ejecutar el contrato con plena autonomía administrativa, siendo el único responsable del reclutamiento,
selección, inducción, coordinación, supervisión, remuneración, organización evaluación y remoción del
personal que destine para la ejecución y cumplimiento del presente Contrato.

**1. SERVCIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION

1. Responder por la buena prestación del servicio, propiciando un buen ambiente físico al paciente, tanto en la admisión como durante la estadía del mismo.
2. Preparar al paciente física y emocionalmente cuando vaya a ser sometido a tratamientos ordenados y otros procedimientos especiales, siguiendo las normas y los protocolos establecidos.
3. Realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad, asignados según el plan de cuidados de enfermería y dar cuidado directo y permanente a los pacientes que requieran cuidado especial.
4. Instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación a seguir ordenado por el médico tratante y equipo terapéutico, luego del egreso hospitalario.
5. Dar atención de enfermería al paciente, durante el tratamiento médico-terapéutico y administrar los medicamentos según orden médica.
6. Mantener la técnica aséptica y cumplir con las normas de bioseguridad en los

procedimientos que le sean asignados.

7. Informar oportunamente al profesional coordinador o jefe de enfermería, sobre situaciones de enfermería y riesgos epidemiológicos que observe en los pacientes, familia, comunidad y medio ambiente, con el fin de prevenir riesgos y consecuencias graves en contra de los mismos.
8. Desarrollar actividades recreativas y ocupacionales con los pacientes, según normas y protocolos establecidos por la institución.
9. Registrar oportuna y claramente en la historia clínica todos los procedimientos de enfermería aplicados a los pacientes asignados, el control de los signos vitales (C.S.V.), control de líquidos administrados y eliminados, notas de enfermería, hoja neurológica, administración de medicamentos, controles especiales y otros.
10. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en hospitalización y consulta externa, de conformidad con los protocolos adoptados por la institución; diligenciar los registros requeridos en la facturación, que permitan el control del tratamiento del paciente y garanticen la producción, productividad, eficiencia y calidad de los servicios prestados por el hospital
11. Realizar oportunamente el recibo y entrega de turno paciente por paciente, indicando los procedimientos realizados, la evolución del mismo, los cuidados y actividades pendientes, teniendo en cuenta los derechos del paciente y los protocolos y guías de manejo del servicio en cada cambio de turno.
12. Preparar los paquetes para Esterilizar, y responder por el inventario, material, equipos y elementos a su cargo.
13. Cuando se encuentre en el Hospital portar uniforme blanco completo, zapatos blancos, cerrados, suela antideslizante y sin material absorbente como cordones o tela, de acuerdo a principios y fundamentos de enfermería y normas de bioseguridad por salud ocupacional, portar el carné de ingreso para el personal de prestación de servicios.
14. Prestar el servicio de Apoyo de Enfermería en Transporte Asistencial Básico.
15. Aceptar y cumplir el código de ética y las normas institucionales además mantener el adecuado manejo del rol terapéutico.
16. La utilización racional de los recursos institucionales entre ellos los elementos de oficina y papelería, evitando hacer uso de estos con propósitos de índole personal como impresión de libros, archivos y cuentas de cobro que no correspondan con actividades

17. Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital.

**CULTURA DE SEGURIDAD**

1. Responder por la buena prestación del servicio, propiciando un buen ambiente físico al paciente, tanto en la admisión como durante la estadía del mismo.
2. Cuando se encuentre en el Hospital portar uniforme blanco completo, zapatos blancos, cerrados, suela antideslizante y sin material absorbente como cordones o tela, de acuerdo a

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

principios y fundamentos de enfermería y normas de bioseguridad por salud ocupacional, portar el carné de ingreso para el personal de prestación de servicios.

3. Generar un enlace entre los servicios de hospitalización - área de cocina y hospitalización - las terapias de psicología o terapia ocupacional, coordinando la salida a las actividades.
4. Realizar rondas de seguridad tanto en la mañana como en la tarde con el fin Detectar, prevenir y reducir incidentes o eventos adversos.
5. Reportar en el formato establecido incidentes o evento adversos identificados durante su labor.
6. Reportar al área de mantenimiento los hallazgos encontrados en infraestructura durante las rondas que realice.
7. Mantener la técnica aséptica y cumplir con las normas de bioseguridad en los procedimientos que le sean asignados.
8. Informar oportunamente al profesional coordinador o jefe de enfermería, sobre situaciones de enfermería y riesgos epidemiológicos que observe en los pacientes, familia, comunidad y medio ambiente, con el fin de prevenir riesgos y consecuencias graves en contra de los mismos.
9. Generar un informe semanal a la coordinación de enfermería donde se expresen los hallazgos en seguridad que sean encontrados.
10. Promover activamente la cultura de la seguridad en los funcionarios y pacientes de la institución.
11. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en hospitalización y consulta externa, de conformidad con los protocolos adoptados por la institución; diligenciar los registros requeridos en la facturación, que permitan el control del tratamiento del paciente y garanticen la producción, productividad, eficiencia y calidad de los servicios prestados por el hospital.
12. Aceptar y cumplir el código de ética y las normas institucionales además mantener el adecuado manejo del rol terapéutico.
13. La utilización racional de los recursos institucionales entre ellos dotación de oficina y papelería, evitando hacer uso de estos con propósitos de índole personal como impresión de libros, archivos y cuentas de cobro que no correspondan con actividades asistenciales.
14. Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital.
15. - Realizar manejo de desechos hospitalarios en forma adecuada y según protocolo.
16. Mantener comunicación asertiva con los usuarios, familiares y todo el personal de la institución.

**SERVICIO CONSULTA EXTERNA**

1. Reportar diariamente a la Secretaría de Salud los traslados de ambulancia, remisiones de los pacientes, y su respectivo registro, que requieren otra especialidad, disponibilidad de camas, personal, asistencial y servicios.
2. Verificar la afiliación de los pacientes comentados en el SGSSS

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

3. Comentar a los pacientes que requieren otra especialidad en otras instituciones y realizar el registro en la historia clínica de la gestión realizada.
4. Instruir al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación a seguir ordenado por el médico tratante y equipo terapéutico, luego del egreso hospitalario.
5. Reportar a la EPS los pacientes que están en trámite de remisión a otras especialidades para solicitar autorización del servicio.
6. Coordinar ambulancia y auxiliar de enfermería para los traslados de pacientes.
7. Brindar orientación e información a los usuarios.
8. Realizar formato de revista diaria al equipo interdisciplinario.
9. Informar a las instituciones que comentan pacientes sobre su aceptación, una vez hayan sido aceptados clínica y administrativamente.
10. Realizar reportes de remisiones comentadas, intentos suicidas, contra-remisiones, reingresos, ingresos y egresos, registro de conductores de ambulancia, remisiones a otras especialidades.
11. Tomar signos vitales y talla a los usuarios que asisten por consulta externa para valoración por psiquiatría.
12. Portar el uniforme blanco completo, zapatos blancos, cerrados, suela antideslizante y sin material absorbente como cordones o tela, de acuerdo a principios y fundamentos de enfermería y normas de bioseguridad por salud ocupacional, portar el carné institucional.
13. Aceptar y cumplir el código de ética y las normas institucionales además mantener el adecuado manejo del rol terapéutico.
14. La utilización racional de los recursos institucionales entre ellos dotación de oficina y papelería, evitando hacer uso de estos con propósitos de índole personal como impresión de libros, archivos y cuentas de cobro que no correspondan con actividades asistenciales.
15. Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital.

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A SIAU**

1. Realizar contactos familiares de los pacientes que tienen salida o egresos de la hospitalización, también diligenciamiento para citación de familiares para psicoterapia.
2. Proyectar oficios de pacientes de hospitalización Efectuar remisiones de casos específicos a autoridades correspondientes.
3. Fomentar los derechos y deberes del usuario y su familia con pacientes que egresen de la institución
4. Gestionar restablecimiento de derechos y deberes del usuario y su familia.
5. Participar en las reuniones de trabajo, actividades y acciones de mejoramiento continuo de la calidad.
6. Gestionar la matriz de encuesta a satisfacción y remitirla a la profesional encargada de trabajo

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

social del hospital como también todo lo relacionado con PQRFS.

7. Realizar apertura de buzón y dar trámite a las PQRFS encontradas
8. La utilización racional de los recursos institucionales entre ellos dotación de oficina y papelería, evitando hacer uso de estos con propósitos de índole personal como impresión de libros, archivos y cuentas de cobro que no correspondan con actividades asistenciales.
9. Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital.
10. Apoyar la realización de actividades administrativas del Coordinador Asistencial

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AUTORIZACIONES**

1. Solicitar, tramitar y consolidar las autorizaciones, de los servicios que se prestan en hospitalización, a las diferentes entidades territoriales, EPS y aseguradoras.
2. Disponibilidad los fines de semana para tramitar las autorizaciones de la institución.
3. Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital.

**2. SERVCIOS DE ENFERMERO PROFESIONAL**

**1.-** Ejecutar los tratamientos de enfermería de mayor complejidad a los pacientes hospitalizados. **2.-**Participar en los tratamientos de enfermería dirigidos a personas, familias y grupos de la comunidad, en cumplimiento de las ordenes médicas. **3**.-Ejercer el control sobre los métodos y procedimientos de enfermería aplicados a los pacientes bajo su cargo, con el propósito de alcanzar su pronta recuperación. **4**.-Revisar las historias clínicas y supervisar el cumplimiento de órdenes médicas de todos los pacientes de hospitalización, urgencias o ambulatorios a su cargo. **5**.-Verificar el estado y funcionamiento de equipos, instrumentos, y elementos de los servicios bajo su cargo, avisando cualquier inconveniente al Jefe Inmediato y/o Coordinador del Área Asistencial de la empresa **6.-**. La utilización racional de los recursos institucionales entre ellos los elementos de oficina y papelería, evitando hacer uso de estos con propósitos de índole personal como impresión de libros, archivos y cuentas de cobro que no correspondan con actividades asistenciales. **7.** Participar en las actividades de re inducción, capacitación y demás, para el fortalecimiento de competencias laborales y las relacionadas con el desarrollo del sistema de gestión de calidad del Hospital. **8.** Cuando se encuentre en el Hospital portar uniforme blanco completo, zapatos blancos cerrados, suela antideslizante y sin material absorbente como cordones o tela, de acuerdo a principios y fundamentos de enfermería y normas de bioseguridad por salud ocupacional, portar el carné de ingreso para el personal de prestación de servicios. **9** – Asistencia y participación activa durante la revista diaria del equipo Asistencial.

| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO |
| --- |
| Seis (06) meses contados a partir de la firma del acta de inicio. |

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

**ANÁLISIS DE RIESGOS Y FORMA DE MITIGARLO**

| No. | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción del Riesgo (¿Qué puede pasar? ¿Cómo puede ocurrir?) | Probabilidad | impacto | Valoración del riesgo | *Categoría o Zona de Riesgo | A quien se le asigna | Tratamiento y controles implementados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | I | EJ | RO | **ACCIDENTE LABORAL** | 5 | 5 | 25 | ALTA | Contratista | Programa de Salud Ocupacional |
| 2 | I | EJ | RR | **INCAPACIDADES LABORALES PROLONGADAS** | 5 | 5 | 25 | ALTA | Hospital-Contratista | Suspensión del contrato/Reinicio del contrato |
| 3 | I | S | RR | **PERSONAL CON TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD** | 2 | 4 | 8 | MODERADO | Hospital | Pruebas de selección Psicológicas |
| 4 | I | EJ | RO | **INCIDENTES EVENTOS ADVERSOS** | 5 | 5 | 25 | ALTA | Hospital | Formación continua en el Programa de seguridad del paciente |

*Registre alguna de las siguientes letras, según zona donde se ubique el riesgo dentro de la matriz: B (Bajo), M (Moderado), A (Alto)

| | Convenciones | |
|---|---|---|
| | **CONVENCION** | **SIGNIFICADO** |
| **FUENTE** | EX | Externo |
| | I | Interno |
| **ETAPA** | PL | Planeación |
| | S | Selección |
| | C | Contratación |
| | EJ | Ejecución |
| **TIPO** | RE | Riesgos Estratégicos |
| | RSP | Riesgos de Imagen |
| | RO | Riesgos Operativos |
| | RF | Riesgos Financieros |
| | RR | Riesgos de Cumplimiento |
| | RT | Riesgos Tecnológicos |
| | RA | Riesgos Ambientales |
| | RC | Riesgos de Contagio |

| Probabilidad | | | |
|---|---|---|---|
| **Calificación** | **Descriptor** | **Frecuencia** | **Factibilidad** |
| **1** | **Improbable** | No se ha presentado en los últimos 5 años. | El evento puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales. |

## JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2** | **Rara Vez** | Al menos de una vez en los últimos 5 años. | El evento puede ocurrir en algún momento |
| **3** | **Moderado** (Posible) | Al menos de una vez en los últimos 2 años. | El evento podría ocurrir en algún momento |
| **4** | **Probable** | Al menos de una vez en el último año. | El evento probablemente ocurrirá en la mayoría de las circunstancias |
| **5** | **Certero** (Casi seguro) | Más de una vez al año. | Se espera que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias |

| **Impacto** | | |
|---|---|---|
| **Calificación** | **Descriptor** | **Descripción** |
| **1** | **Insignificante** | Si el hecho llegara a presentarse, tendría consecuencias o efectos mínimos sobre la entidad. |
| **2** | **Menor** | Si el hecho llegara a presentarse, tendría bajo impacto o efecto sobre la entidad. |
| **3** | **Moderado** | Si el hecho llegara a presentarse, tendría medianas consecuencias o efectos sobre la entidad. |
| **4** | **Mayor** | Si el hecho llegara a presentarse, tendría altas consecuencias o efectos sobre la entidad |
| **5** | **Catastrófico** | Si el hecho llegara a presentarse, tendría desastrosas consecuencias o efectos sobre la entidad. |

| Impacto | Insignificante | Menor | Moderado | Mayor | Catastrófico |
|---|---|---|---|---|---|
| Probabilidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Certero 5 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| Probable 4 | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| Moderado 3 | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 |
| Rara vez 2 | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| improbable 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| Ubicación | Zona de Riesgo | Medida de Respuesta (Tratamiento) |
|---|---|---|
| Verde | Baja | Asumir el riesgo |
| Amarillo | Moderada | Asumir el riesgo, Reducir el riesgo |
| Rojo | Alta (Extrema) | Reducir el riesgo, Evitar, Compartir o Transferir |

Jefe o líder de dependencia donde se identificó la necesidad que amerita iniciar proceso de contratación.

**WILLIAM DAVID MONTERO CRUZ**
COORDINADOR ENFERMERIA

*"Trabajamos por una atención segura, humanizada y con calidad"*