	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIGUO	Versión:	1	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	13/11/2019	
		Código:	18-01-FO-0013	

Yenny Alfonso

5522-21

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Quien solicita	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	Unidad de Servicios de Salud PIC - Terminal
YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL REFERENTE DE PROGRAMAS	24	3	2021	Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO

Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo, documentacion por prestacion de servicios

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO

La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el area de PROGRAMAS en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Se requiere garantizar las actividades del PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - Profesional de la Salud (Enfermero) con especialización, experiencia de 2 años o más en el programa de vacunación en los difererentes componentes de salud publica de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE

AREA	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL		PIC	X

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - Profesional de la Salud (Enfermero) con especialización, experiencia de 2 años o más en el programa de vacunación

PERSONA REQUERIDA:	HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO - 53082262

HABILIDADES:

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	Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	Observaciones
	MES	X		
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Especificos Apoyar el seguimiento y evaluación del plan de acción del PAI 2020, Fiebre Amarilla, Sarampión-rubeola y plan contingencia COVID-19 en la localidad asignada. Apoyar la articulación intra y extra sectorial con actores sociales, PIC, COVE local, programas y espacios de salud pública que intervienen población sujeta del programa de cada una de las localidades asignadas, con el fin de socializar avances de la gestión de la Jornada de vacunación Fiebre amarilla e influenza 2020, plan contingencia COVID-19. Apoyar el seguimiento y certificación de los contratos asignados inherentes al programa (Contrato PIC, lineamientos PIC, facturación por regímenes entre otros). Participar en las reuniones programadas desde el nivel central, local, sectorial, intersectorial programado, para presentar los avances del PAI y posicionar el programa en la localidad asignada (gerentes, comités, vigilancia en salud pública en eventos prevenibles por vacuna, reuniones de subred, entre otras). Realización del comité PAI local mensual convocando a enfermeras y auxiliares de enfermeria de todos los prestadores con servicios de vacunación, IPS públicas, privadas (incluidos particulares y pediatras) e IPS que atienden partos con la participación de vigilancia. Seguimiento de la operación de la jornada Fiebre amarilla e influenza y plan contingencia COVID-19 Realizar cuatro (4) visitas de asesoría, asistencia técnica, seguimiento y evaluación, a las IPS vacunadoras priorizadas por bajo cumplimiento de coberturas (de acuerdo a evaluación mensual de resultados), interrupción de cadena de frio, ESAVI, sistema de información, barreras de acceso a los usuarios, seguimiento a errores programáticos. Apoyar la evaluación mensual de los indicadores PAI (cobertura, acceso, deserción y oportunidad) y resultados de las estrategias extramurales y seguimiento a la cohorte para implementar estrategias que mejoren los resultados de la localidad. Apoyar la elaboración de informes de gestión institucional (Matriz 1186, junta directiva, sala situacional, Boletín Epidemiológico, entes de control, entre otros) Oficiar a las EAPB los hallazgos de importancia identificados en las asistencias técnicas. Apoyar la planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales, (Jornada de Vacunación de Fiebre Amarilla e influenza 2020). Realizar inducción y re inducción del personal operativo del PAI de la localidad asignada en los componentes PAI. Evaluar, verificar y consolidar los Informes mensuales de dosis administradas, informes de movimiento de biológicos por mes y localidad. Validar y consolidar cronograma semanal y avance de programación de centros de protección de adulto mayor, residencias, paga diario, entre otros, de la Jornada Fiebre Amarilla e influenza, con previo agendamiento y evaluación del riesgo marco COVID-19. Realizar articulación con el Espacio Trabajo, publico, y gestión del riesgo, para la canalización de usuarios sujeto del programa encontrado en terreno pendientes por iniciar, continuar y completar esquema de vacunación, para direccionamiento al equipo PAI para el agendamiento de la vacunación domiciliaria.

Heidy Dayann Hernandez

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	DANIEL BLANCO SANTAMARIA SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

(6)

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

20213510017813
Bogotá D.C., 25-03-2021

NOTA INTERNA

DE: **SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ**
Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente

PARA: **SANDRA LILIANA BAUTISTA LOPEZ**
Directora de Talento Humano
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

Asunto: SOLICITUD APROBACIÓN CAMBIO DE PERFIL

Respetada Doctora Sandra:

En el marco de la gestión operativa y estratégica del componente de Gestion de Programas y Acciones de Interés en Salud Publica, se sugiere aprobación de cambio de perfil para la profesional Heidy Dayann Hernández Ocampo, de profesional universitaria 1 a profesional especializado 4 ya que cuenta con la experiencia requerida para el proceso.

Cordialmente.

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Daniel Blanco Santamaría	Subgerente Servicios de Salud		

5/04/2021

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

Que verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad de PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 (ENFERMERO CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA DE 2 AÑOS O MAS EN EL PROGRAMA DE VACUNACION, por cuanto:

1. __ No existencia del perfil requerido
2. X Insuficiencia del mismo
3. X La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., a los 3/25/2021

SANDRA LILIANA BAUTISTA LOPEZ

Anexo copia de requerimiento

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Sandra Liliana Bautista Lopez	Directora Operativa Talento Humano		04-2021
Revisado por:	Rosa Ivonne Moreno Fonseca	Profesional Universitario		04-2021