	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	27/06/2017	
		Código:	04-02-FO-0011	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	PIC CADE FONTIBON
REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	24	12	2018	Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO

Contrato Nuevo (Marque con una X)	X	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

La oficina de Gestion del Riesgo en el Componente de Salud Publica requiere la contratación de un PROFESIONAL EN MEDICINA para la realizacion de actividades en la sede PIC Fontibon

Descripciòn del servicio solicitado

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la intitución.

AREA	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL X
PERFIL	PROFESIONAL EN MEDICINA	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1

HABILIDADES: Comunicación asertiva, trabajo en equipo, vocación de servicio, celeridad, eficiencia, orientacion a resultados.

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 politicas 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	$ 1.535.327	30	
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Identificación de niños y niñas con malformaciones congénitas a través de las modalidades Caso-Control y Monitor
2. Captación de información en 7 unidades primarias generadoras de datos (UPGD), 2 por cada Médico
3. Participar activamente en el desarrollo de jornadas de actualización y fortalecimiento de competencia del talento humano dados por la institución y la secretaría distrital de salud
4. Recolección de informacón de nacidos vivos y nacidos muertos mayores de 500 gramos con malformaciones congénitas
5. Diligenciamiento de fichas de notificación para los casos identificados
6. Búsqueda institucional de casos probables de rubéola congénita y Zika
7. Apoyar la administración de la base de datos de malformaciones congénitas del distrito logrando calidad, veracidad y confidencialidad en el manejo de la información
8. Revisar el correcto diligenciamiento de los sistemas de registro (papelería) establecidos por los diferentes servicios por la institución
9. Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso
10. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal de acuerdo a la asignación de actividades o a los requerimientos del servicio, para la adecuada sustentación de resultados, operación y administración de los ámbitos en los cuales interviene

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Directora de Gestión del Riesgo

DIANA CABALLERO
Subgerente Prestación de Servicios de Salud