1624

| | FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO | Versión: | 3 | |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 25/10/2021 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0011 | |

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

| **Quien solicita** (Nombre y cargo perfil del requiriente) | **Fecha de la Solicitud** | | | **Dependencia o sede:** |
|---|---|---|---|---|
| | **Día** | **Mes** | **Año** | PABLO VI BOSA |
| | | | | **Área o Servicio:** |
| MAYERLY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ<br>LIDER DE RUTA | | | | CONVENIO |
| | | | | **Dirección a la que pertenece:** |
| | 7 | 4 | 2022 | **GESTION DEL RIESGO EN SALUD** |

**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios**

**JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO**

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

**DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO**

Se requiere garantizar las actividades de las Rutas y Convenios en las acividades individales de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE

**Rubro:** **HONORARIO** [ ] **REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS** [ ] **ASISTENCIAL GENERAL** [X] **ASISTENCIAL PIC** [ ]

**Recursos Propios:** **SI** [ ] **NO** [X] **Vigencias futuras** **SI** [ ] **NO** [X]

**Convenio** **SI** [X] **NO** [ ] **No. Convenio:** CONVENIO 0007 **Suscrito con:** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

**PERFIL:** PROFESIONAL EN PEDAGOGIA O CUMUNICACION

**NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:** 1

**HABILIDADES:**

**RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN:** Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad 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

| Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar | | CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar ) | **OBSERVACIONES: Se requiere el perfil ya que la persona que venia desarrollando actividades con orden de prestacion de servicios N°1519-2022 realizo terminacion de contrato.** |
|---|---|---|---|
| MES | $ 2.853.220 | X | |
| HORA | | | |
| ACTIVIDAD | | | |

**ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

1. participar desde su competencia en la definición de estrategias para la atención integral de las personas activas en la ruta cardio cerebro vascular metabolica y los eventos priorizados hipertension arterial y diabetes mellitus.,
2. participar desde su competencia en la definición de estrategias para la atención integral de las personas activas en la ruta cardio cerebro vascular metabolica y los eventos priorizados hipertension arterial y diabetes mellitus.,
3.participar en el diseño, elaboración e implementación del plan de capacitación entrenamiento a través de la estrategia de educación interprofesional en salud (eip). 4. desarrollar desde su competencia las actividades de prestación de servicios de atención en salud individual: presencial y/o por acciones de telesalud en el marco de la ruta cardio cerebro vascular metabolica para los eventos priorizados hipertension arterial de acuerdo a las directrices de la subred integrada de servicios de salud.,
5. participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clínico de la hta yu dm y establecer el proceso para el manejo de enfermedades cronicas desde el perfil de nutricion, para posterior divulgacion a sus pares.,
6. dar respuesta a las directrices impartidas de acuerdo a las necesidades identificadas en el proceso de implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabolica..

**PÉRFIL Y NOMBRE DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN**

1. Nombre: MAYERLY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ
2. Identificación: 52769906
3. Perfil o cargo: LIDER DE RUTA
4. Justificación (Si aplica) INSUFICIENCIA EN PLANTA - PERFIL CON EXPERIENCA POR LINEAMIENTOS

ISLENA TORRES ACOSTA
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD ( E.)

SANDRA MILENA ROZO MATEUS
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

153-ASAD

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

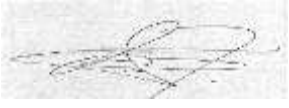
HACE CONSTAR:

Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad PROFESIONAL EN PEDAGOGIA O COMUNICACION por cuanto:

1.___No existencia del perfil requerido
2.**X**_Insuficiencia del mismo
3.___La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dado en Bogotá D.C. a los 07 días de abril del 2022

**MONICA ADRIANA FLOREZ BONILLA**
Directora Operativa
Dirección de Gestión del Talento Humano

| 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. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Funcionario / Contratista | Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
| Revisado por: | Jayson Galindo Alviz | Profesional Especializado Gestión del Talento Humano |  | 12/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **INFORME FINAL DE SELECCIÓN** | Versión: | **2** |
| | | Fecha de aprobación: | **20/05/2021** |
| | | Código: | **04-02-FO-0012** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS GENERALES** | Fecha Informe | Día: 27 | Mes: 04 | Año: 2022 | | |
| | Genero: F X M ___ Otra: _____ | Edad: 28 | Proceso de Promoción: SI___ NO _X__ | | Reintegro SI_____ NO__X_ | |
| **DIRECCION/AREA Y/O OFICINA** | ***SALUD PUBLICA*** | | | | | |
| **PERFIL A CONTRATAR (** | ***PSICOPEDAGOGA*** | | | | | |

**CRITERIO Y PONDERACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

| | ITEM | SIN PRUEBA | PORCENTAJE ASIGNADO TOTAL | | PORCENTAJE TOTAL ALCANZADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **KAREN ZULEINNY RUIZ ZABALA** | Análisis de Hoja de Vida | *25%* | 15% | | 20,00% |
| | Prueba de conocimientos | *NA* | 30% | | 0,00% |
| | Pruebas Psicológicas | *35%* | 25% | | 30,00% |
| | E: Entrevista | *40%* | 30% | | 30,00% |
| | Ajuste al perfil ( 70%) | | 100% | | 80,00% |
| | **Concepto Final** | Se ajusta adecuadamente al perfil - actividad | | Si X | NO |

| | | |
|---|---|---|
| **ANALISIS DE HOJA DE VIDA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEL PERFIL** | Formacion académica | LICENCIADA EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA, UNIVERSIDAD PEDAGOGICA, 2018 |
| | Expériencia laboral (años) | 3 ANOS |
| | Experiencia Relacionada (años) | 3 ANOS |
| | Honorario Asignado (Resolucion Vigente ) | SEGUN HONORARIOS ESTABLECIDOS PARA EL PERFIL EN SALUD PUBLICA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRUEBA SE COMPETENCIAS 360° FORTALEZAS** | Actitud hacia las normas | Adaptabilidad | Analisis numérico | Atención al detalle | Autocontrol | **Compromiso laboral (80%)** |
| | Comunicación escrita | Disciplina | **Habilidad social (80%)** | **Orientacion a resultados (50%)** | planeacion | **Trabajo en equipo (100%)** |
| | Retrolimentacion | Sentido de urgencia | **comunicación abierta (80%)** | PROMEDIO 15 COMPETENCIAS | | 73 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RESULTADOS DE LA ENTREVISTA** | Factores Evaluados | Comunicación 9 | Relaciones Interpersonales 8 | Proyeccion 8 | Humanizacion 9 | Total obtenido de factores Evaluados | 85 |
| | Concepto entrevista con lider (si aplica ) marque Si o No | Favorable | | No favorable | | | |
| | Observaciones: PROYECCIONES A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO, NUCLEO FAMILIAR SIN ALTERACIONES, NO SE REPORTAN CONFLICTOS DENTRO DEL MISMO, LA INFORMACION DE SU HOJA DE VIDA, EVIDENCIA QUE CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS REQUERIDOS Y EXPERIENCIA SOLICITADA PARA EL PERFIL. | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **CRITERIOS DE INCLUSION SOCIAL** | Madre o Padre cabeza de familia NO Localidad donde vive BARRIOS UNIDOS Barrio SAN MIGUEL Grupos ëtnicos NO Condición de discapacidad NO Otro _____ cual _____ |

**FIRMA QUIEN REALIZA EL PROCESO**

**VºBº PROFESIONAL ESPECIALIDA III - COORDINADOR DE SELECCIÓN - GESTION DE TALENTO HUMANO**

***Instructivo de Diligenciamiento***

1, Dependencia que solicita: Diligenciar la depencia que requiere el talento humano
2. perfil a contratar: Diligenciar el perfil de la persona según el perfil requerido.
3. Criterio y Ponderación: Se debe registrar el porcentaje obtenido por el aspirante durante el proceso según el análisis del profesional
4. análisis de la hoja de vida: Laborales: se registran las ultimas entidades en las cuales laboro la persona (opcional tiempo de vinculación y motivos retiro);
5. Análisis Hoja de Vida: Académicos: Se registra la formación académica del aspirante
6. Aplicación: se registra con una X si se aplico, si el perfil no lo requiere o no se aplica se diligencia N/A
7. Prueba de conocimientos: Se diligencia el puntaje o porcentaje obtenido por el aspirante en la prueba de conocimientos
8. Prueba Psicotécnica 360°: deben identificarse con una ( x ) las competencias con resultados como fortalezas y los porcentajes arrojados en las competencias trasversales de la entidad
9. Resultados de la entrevista: El profesional registra lo evidenciado y el análisis de la entrevista según el criterio profesional
Se debe registrar si se realiza entrevista con lider concepto y observaciones en caso de ser pertinente.
10. criterios de inclusion social