6775-2019 21

	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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	SEDE UPA GERIATRICOS-ABASTOS
REFERENTE ESPACIO PUBLICO	26	8	2019	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 GESTOR COMUNITARIO para la realizacion de actividades en la sede UPA GERIATRICOS-ABASTOS

Descripciòn del servicio solicitado

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO 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 intituciòn.

AREA	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL X
PERFIL	GESTOR COMUNITARIO	

NUMERO DE PERSONAS REQU 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 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	$1.306.371	30 Dias	
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Lectura y análisis del contexto barrial con priorización de demandas, necesidades, expectativas y realidades en salud
2.Lectura y análisis de cada parche con priorización de demandas, necesidades, expectativas y realidades en salud, aplicación de instrumento de caracterización
3.Realizar intervenciones grupales en fortalecimiento de habilidades para la vida , fortalecimiento de la convivencia, prevención de violencias, prevención de embarazo temprano y reducción del riesgo y daño frente al consumo de SPA. En cada parche
4.Apoyo y/o conformación de las mesas futboleras locales, en las cuales se concertarán acciones de convivencia y estrategias de prevención de eventos prioritarios en salud mental
5.Gestión y articulación con entidades y organizaciones locales para favorecer acciones de convivencia barrial.
6.Socialización y sensibilización en los barrios y grupos comunitarios frente a la estrategia distrital de barras futboleras
7.Fortalecimiento técnico constante de los profesionales y promotores frente a los eventos a intervenir.
8.Implementación de una actividad mensual con mujeres pertenecientes a barras futboleras enfocadas a mejorar la calidad de vida y salud de las mujeres

INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo	YULIETH LÓPEZ RETAMOSO Subgerente Prestación de Servicios de Salud