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

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 - Fontibon
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ **REFERENTE ESPACIO VIVIENDA**	**16**	**12**	**2019**	**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 ESPACIO VIVIENDA 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 EN ENFERMERIA 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 EN ENFERMERIA

PERSONA REQUERIDA:	**GIOVANNI ROMERO SALINAS - 79645799**

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		Honorarios según tabla aplicable para vigencia 2020
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Función general

Apoyar el proceso de implementación de la estrategia de abordaje para la construcción de paz, el pos acuerdo y el derecho a la salud, implementando planes de atención concertados con las comunidades rurales y urbanas víctimas del conflicto armado priorizadas

Funciones especifica:

1.Focalizar a la población víctima del conflicto armado en zonas rurales con el fin de brindar atención psicosocial en las modalidades individual,familiar,comunitaria y grupal.
2.Implementar planes de atención psicosocial en las modalidades individual,familiar,comunitaria y grupal.
3.Realizar seguimiento y acompañamiento a los procesos de atención psicosocial, en articulación con el area de enfermeria.
4.Realizar acciones de alistamiento, apropiación y gestión para la implementación y/o seguimiento de los procesos individuales, familiares,comunitarios y grupales.
5.Apoyar a los escenarios definidos, para la visibilización y socialización del componente en las zonas rurales del distrito.
6. Diseñar propuestas metodológicas con enfoque diferencial, para realizar el proceso de abordaje en las zonas urbanas y rurales,dando respuesta al plan nacional d rehabilitación
7. Participar en las reuniones concertadas de planificación y seguimiento con el equipo técnico de víctimas de la SDS, según se defina.
8.Realizar seguimiento, monitoreo y evaluación al plan metodológico diseñado.
9. Participar activamente en las reuniones de equipo interdisciplinario ubicado en el Centro Local de Atención a Víctimas, (CLAV) aportando al análisis y aspectos que mejoren d manera continua el desarrollo de la atención psicosocial individual, familiar y/o comunitarios, como en la elaboración de informes mensuales a entregar a la SDS.
10.Presentar un (1) informe mensual conforme a la estructura diseñada por la Secretaría Distrital de Salud.
11.Gestionar y articular con el SGSSS para minimizar y/o superar las barreras de acceso para la garantía del derecho a la salud de la población atendida.
12.Otras que a juicio de la Coordinación del proyecto se requiera de acuerdo con las dinámicas del trabajo interdisciplinario y la naturaleza del objeto contractual.

INGRID PAOLA LOZANO TORRES	YULIETH LÓPEZ RETAMOSO
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD