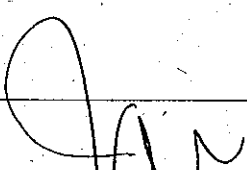
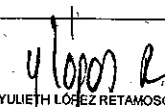
 FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIQUO		Versión: 1 Fecha de aprobación: 13/11/2019 Código: 18-01-FO-0013	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE			
Quien solicita: ISLENA TORRES ACOSTA ASESORA		Fecha de la Solicitud: Día: 16 Mes: 12 Año: 2019	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibón Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO
Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo, documentación por prestación de servicios			
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO			
La Dirección de Gestión del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el área de ESPACIO EDUCACION en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.			
Descripción del servicio solicitado			
Se requiere garantizar las actividades del REFERENTE ESPACIO EDUCATIVO en los diferentes componentes de salud pública de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE			
AREA	ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☐	PIC ☒
PERFIL	REFERENTE ESPACIO EDUCATIVO		
PERSONA REQUERIDA: JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO - 52772363			
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 conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no existencia 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			
TIEMPO DE EJECUCION	Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD (meses, horas, actividades o servicios) Observaciones: Honorarios según tabla aplicable para vigencia 2020
	MES	X	
	HORA		
ACTIVIDAD			
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA			
Seguimiento mensual del Plan Estratégico acorde a la estructura definida por la Secretaría Distrital de Salud, diligenciada de manera conjunta entre el líder del espacio y los profesionales de apoyo. Seguimiento y análisis a la ejecución programática y financiera mensual del espacio de educativo por localidad en la Sub Red. Organización de los equipos operativos georeferenciando los establecimientos educativos a abordar con el fin de hacer más eficiente e integral el desarrollo del proceso, generando un proceso de adscripción al EE. Se debe garantizar un profesional de apoyo por cada 6 o 7 Establecimientos Educativos con sus respectivos profesionales operativos. Participar en reuniones de concertación y articulación a nivel institucional, sectorial e intersectorial para la gestión del espacio educativo. Coordinación permanente en el marco del desarrollo de Sintonizarte con los DILE, rectores, orientadores (as) para favorecer el adecuado desarrollo de las acciones de la estrategia. Fortalecimiento de capacidades al talento humano del Espacio en aspectos administrativos. Consolidación y diligenciamiento del tablero de control, reporte 1186 e Informe trimestral y final del espacio educativo. Consolidación y revisión de soportes del espacio educativo, con proceso de pre auditoria. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del Área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.			
 INGRID PARDO LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO		 YULIETH LOPEZ RETAMOSO SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	
1005			

47