

 FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIGUO		Versión: 1 Fecha de aprobación: 13/11/2019 Código: 18-01-FO-0013	 ALCALDIA MAYOR DE BOYACÁ D.C.						
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE									
Quien solicita YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL REFERENTE DE PROGRAMAS	Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>3</td> <td>2021</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	24	3	2021	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibón Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO	
Día	Mes	Año							
24	3	2021							
Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo, documentacion por prestacion 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 PROGRAMAS 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 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - Profesional de la Salud (Enfermero) con especialización, experiencia de 2 años o más en el programa de vacunación en los diferentes componentes de salud pública de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE									
AREA ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☐ PIC ☒	PERFIL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - Profesional de la Salud (Enfermero) con especialización, experiencia de 2 años o más en el programa de vacunación								
PERSONA REQUERIDA: KAREN KATHERINE BUELVAS ALVAREZ - 1015410225									
HABILIDADES:									
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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 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									
TIEMPO DE EJECUCION Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	Observaciones							
MES ☒ HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	X 								
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA									
1. Específicos Apoyar el seguimiento y evaluación del plan de acción del PAI 2020, Fiebre Amarilla, Sarampión-rubeola y plan contingencia COVID-19 en la localidad asignada. Apoyar la articulación intra y extra sectorial con actores sociales, PIC, COVE local, programas y espacios de salud pública que intervienen población sujeta del programa de cada una de las localidades asignadas, con el fin de socializar avances de la gestión de la Jornada de vacunación Fiebre amarilla e influenza 2020, plan contingencia COVID-19. Apoyar el seguimiento y certificación de los contratos asignados inherentes al programa (Contrato PIC, lineamientos PIC, facturación por regímenes entre otros). Participar en las reuniones programadas desde el nivel central, local, sectorial, intersectorial programado, para presentar los avances del PAI y posicionar el programa en la localidad asignada (gerentes, comités, vigilancia en salud pública en eventos prevenibles por vacuna, reuniones de subred, entre otras). Realización del comité PAI local mensual convocando a enfermeras y auxiliares de enfermería de todos los prestadores con servicios de vacunación, IPS públicas, privadas (incluidos particulares y pediatras) e IPS que atienden partos con la participación de vigilancia. Seguimiento de la operación de la jornada Fiebre amarilla e influenza y plan contingencia COVID-19. Realizar cuatro (4) visitas de asesoría, asistencia técnica, seguimiento y evaluación, a las IPS vacunadoras priorizadas por bajo cumplimiento de coberturas (de acuerdo a evaluación mensual de resultados), interrupción de cadena de frío, ESAVI, sistema de información, barreras de acceso a los usuarios, seguimiento a errores programáticos. Apoyar la evaluación mensual de los indicadores PAI (cobertura, acceso, deserción y oportunidad) y resultados de las estrategias extramurales y seguimiento a la cohorte para implementar estrategias que mejoren los resultados de la localidad. Apoyar la elaboración de informes de gestión institucional (Matriz 1186, junta directiva, sala situacional, Boletín Epidemiológico, entes de control, entre otros) Oficiar a las EAPB los hallazgos de importancia identificados en las asistencias técnicas. Apoyar la planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales, (Jornada de Vacunación de Fiebre Amarilla e influenza 2020). Realizar inducción y re inducción del personal operativo del PAI de la localidad asignada en los componentes PAI. Evaluar, verificar y consolidar los Informes mensuales de dosis administradas, informes de movimiento de biológicos por mes y localidad. Validar y consolidar cronograma semanal y avance de programación de centros de protección de adulto mayor, residencias, paga diario, entre otros, de la Jornada Fiebre Amarilla e influenza, con previo agendamiento y evaluación del riesgo marco COVID-19. Realizar articulación con el Espacio Trabajo, público, y gestión del riesgo, para la canalización de usuarios sujeto del programa encontrado en terreno pendientes por iniciar, continuar y completar esquema de vacunación, para direccionamiento al equipo PAI para el agendamiento de la vacunación domiciliaria.									
 SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		 DANIEL BLANCO SANTAMARIA SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD							



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

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

HACE CONSTAR:

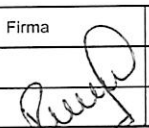
Que verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad de PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 (ENFERMERO CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA DE 2 AÑOS O MAS EN EL PROGRAMA DE VACUNACION, por cuanto:

1. ☐ No existencia del perfil requerido
2. ☒ Insuficiencia del mismo
3. ☐ La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., a los 3/25/2021


SANDRA LILIANA BAUTISTA LOPEZ

Anexo copia de requerimiento

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.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Sandra Liliana Bautista Lopez	Directora Operativa Talento Humano		04-2021
Revisado por:	Rosa Ivonne Moreno Fonseca	Profesional Universitario		04-2021



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



20213510017833

Bogotá D.C., 25-03-2021

NOTA INTERNA

DE: **SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ**
Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente

PARA: **SANDRA LILIANA BAUTISTA LOPEZ**
Directora de Talento Humano
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

Asunto: SOLICITUD APROBACIÓN CAMBIO DE PERFIL

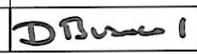
Respetada Doctora Sandra:

En el marco de la gestión operativa y estratégica del componente de Gestion de Programas y Acciones de Interés en Salud Publica, se sugiere aprobación de cambio de perfil para la profesional Karen Katherine Buelvas Álvarez, de profesional universitaria 1 a profesional especializado 4 ya que cuenta con la experiencia requerida para el proceso.

Cordialmente.


SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente

Handwritten note: E. L. del PERF cont.

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.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Daniel Blanco Santamaría	Subgerente Servicios de Salud		

Handwritten date: 5/04/2021