

Versión:

Fecha de Vigencia:

Pereira, 12 de marzo de 2021

Doctor
CARLOS ALBERTO MAYA LÓPEZ
Alcalde Municipal
Ciudad

Ref.: ESTUDIO PREVIO PARA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.

De conformidad con lo previsto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015 en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 y demás normas reglamentarias, toda obligación contractual en la que haga parte una entidad estatal debe estar precedida de un estudio donde se materialice la necesidad, conveniencia y oportunidad de la contratación y las apropiaciones presupuestales correspondientes.

1. IDENTIFICACION Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2012-2021 adoptado mediante Resolución 1841 de 2013, en el cual se enmarca el Plan Nacional de Desarrollo - PND 2018-2022 ¿Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad¿ - Ley 1955 de 2019, documento que plantea dentro de lo diferentes tipos de pactos lo siguiente en relación con el sector salud:

Pacto por la equidad:

- Primero las niñas y los niños: desarrollo integral desde la primera infancia hasta la adolescencia.
- Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos.
- Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos Vivienda y entornos dignos e incluyentes
- Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país
- Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores
- Deporte y recreación para el desarrollo integral de los individuos, para la convivencia y la cohesión social
- Equidad en la diversidad
- Familias con futuro para todos

Pactos transversales:

- Pacto por la Construcción de Paz: Cultura de la legalidad, convivencia, estabilización y víctimas.
- Pacto por la equidad de oportunidades para grupos indígenas, negros, afros, raizales, palenqueros y Rrom
- Pacto por la inclusión de todas las personas con discapacidad
- Pacto de equidad para las mujeres

De acuerdo a lo anterior, el PND enfoca la promoción de estilos de vida saludable y el empoderamiento de la población desde cada etapa de su ciclo vital, en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, buscando con ello reducir la carga de la enfermedad, a través de la articulación inter, intra y extrasectorial.

De otra parte, de acuerdo con la ley 1438 de 2011, su ejecución implica un liderazgo territorial de gobernadores y alcaldes, para lograr la integración y el compromiso de todos los diferentes sectores y actores en el territorio con el fin de desarrollar estrategias intersectoriales que impacten los determinantes sociales y económicos de la salud, a través de la adopción del PDSP en sus ocho dimensiones prioritarias y las dos transversales.

Asimismo, en el marco de la política en salud en Colombia, desde la Ley 1751 de 2015, por medio de la cual, se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. en su artículo 2, reconoció el derecho fundamental a la salud como autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud.

En esta normativa se establece a su vez que el Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.

De igual manera dicha política social de Estado se deberá basar en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y su atención integral, oportuna y de calidad, al igual que rehabilitación.

Parte de la reglamentación del artículo anteriormente citado corresponde a la Resolución 429 de 2016, por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud, a partir de la cual, ¿el sistema de salud debe encaminar sus

Versión:

Fecha de Vigencia:

esfuerzos al mejoramiento del estado de salud de la población y el goce efectivo del derecho a la salud, para lo cual, se hace necesario aumentar el acceso y el mejoramiento de la calidad de los servicios, fortalecer la infraestructura hospitalaria, recuperar la confianza pública en el sistema de salud y el aseguramiento de la sostenibilidad financiera del sistema y privilegiar estrategias preventivas y de medicina familiar y comunitaria, con enfoque intercultural, complementadas con el fortalecimiento del talento humano en salud. Dicha Resolución modificada por la Resolución 489 de 2019.

Por su parte, en el marco de la Resolución 3280 se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. Por último, en la Resolución 2626 de 2019, por la cual, se modifica la Política de Atención Integral en Salud ¿ PAIS y se adopta el Modelo de Atención Integral Territorial - MAITE, conformado por el conjunto de acciones y herramientas que , a través de acuerdos interinstitucionales y comunitarios, orienta de forma articulada, la gestión de los integrantes del sistema de salud en el territorio para responder a las prioridades de salud de la población y contribuir al mejoramiento de la salud, la satisfacción, de las expectativas de los ciudadanos y a la sostenibilidad del sistema, bajo el liderazgo del departamento o distrito.

El MAITE pone en el centro a las personas, su bienestar y desarrollo, propone intervenciones que comprenden acciones de promoción y cuidado de la salud, protección específica, detección temprana, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación a lo largo del curso de su vida, con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia, eficacia y efectividad.

Es por ello que incluye tanto las acciones orientadas a generar bienestar, como las dirigidas hacia el mantenimiento de la salud, la detección de riesgos y enfermedad, la curación de la enfermedad y la reducción de la discapacidad.

La implementación de este modelo requiere una revisión conceptual relacionada con los enfoques y elementos centrales y las líneas mínimas de acción en el municipio.

En este orden de ideas, la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social - SSPySS de Pereira requiere garantizar la implementación y despliegue del Modelo de Atención en Salud en el Territorio, atendiendo al proceso de adopción y adaptación de las RIAS de acuerdo con las particularidades territoriales y poblacionales de la Ciudad, así como la implementación de las dimensiones del PDSP para efectos de este contrato principalmente fortalecimiento de la autoridad

Versión:

Fecha de Vigencia:

sanitaria para la gestión de la salud.

La SSPySS cuenta en la actualidad con personal de planta, el cual es insuficiente para la atención y desarrollo de las políticas y estrategias que contempla el Plan de Desarrollo, los componentes del PAIS, MIAS, RIAS, guías de práctica clínica, además de los procesos administrativos propios del quehacer, de ahí que se requiera la contratación de personal profesional y de apoyo para su ejecución de manera eficiente y eficaz dando continuidad a las actividades, programas, labores, procesos administrativos y demás que contribuyan en una relación costo beneficio al fortalecimiento de la Administración Municipal desde esta Secretaría.

Asimismo, para contribuir con el cumplimiento de una de las líneas estratégicas del Plan de Desarrollo de Pereira Gobierno de la Ciudad, Capital del Eje 2020-2023, a la línea de Pereira Para la Gente, el sector - Salud y Protección Social, en sus programas: Más control y seguimiento de la salud; Más salud, con calidad y eficiencia para la gente y Más aseguramiento con equidad.

La necesidad que se pretende satisfacer con la contratación está inmersa dentro de los siguientes programas y proyectos previstos en el plan de desarrollo, que a continuación se describen:

PLAN DE DESARROLLO 2020 - 2023		
	DESCRIPCION	
LÍNEA ESTRATÉGICA	PEREIRA PARA LA GENTE .	
PROGRAMA	MAS SALUD, CON CALIDAD Y EFICIENCIA PARA LA GENTE .	
SECTOR	SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	
PROYECTO	No. 2020660010053 - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA .	
COMPONENTE	ADMINISTRACION.	
ACTIVIDAD	CONTROL, COORDINACIÓN, EJECUCIÓN Y ADMINISTRACION DEL PROYECTO.	
META PLAN DE DESARROLLO	CONTRIBUYE AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO 2020 2023.	

Versión:

Fecha de Vigencia:

- 2. OBJETO A CONTRATAR:** Prestación de servicios profesionales para apoyar el desarrollo de procesos y procedimientos específicos de la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social, en el marco del proyecto fortalecimiento de la gestión integral de la salud pública en el Municipio de Pereira.

2.1 ALCANCE DEL OBJETO:

1. Acompañar la estructuración de los instructivos requeridos por cada una de las diferentes dependencias y/o programas de la SSPYSS, con base en los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión. 2. Contribuir al proceso de planeación y elaboración de los instrumentos para el desarrollo de los seguimientos, monitoreos y evaluaciones a realizarse, según lo definido por la SSPYSS. 3. Acompañar los seguimientos y monitoreos a desarrollarse como producto de las evaluaciones trimestrales de los programas y/o dimensiones de la SSPYSS; de la mano con las direcciones involucradas. 4. Contribuir con la evaluación y seguimiento de las acciones de mejora planteadas en los planes de mejoramiento internos o externos suscritos por la SSPYSS. 5. Apoyar el proceso de los seguimientos en campo a los contratistas priorizados de acuerdo a la programación que se fije con los líderes de dimensión, programas o líneas estratégicas de los diferentes componentes de la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social. 6. Asistir a las reuniones, evaluaciones, comités y capacitaciones a los que sea convocado. 7. Las demás que sean afines con el objeto, los alcances del contrato y la misión de la entidad.

2.2 PLAZO DE EJECUCION:

El plazo de ejecución se estima en **ocho (08) meses**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio el término del contrato no podrá exceder la vigencia del 31 de diciembre de 2021, si el periodo a ejecutar es menor al plazo efectivamente establecido, este será desde el momento de suscripción del acta de inicio.

2.3 LUGAR DE EJECUCION:

Municipio de Pereira.

3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA, SU JUSTIFICACION Y FUNDAMENTOS JURIDICOS.

Teniendo en cuenta la naturaleza intelectual del servicio que se requiere contratar, o de naturaleza operativa, logística o asistencial, según sea el caso, la modalidad

Versión:

Fecha de Vigencia:

de contratación que corresponde es la de **contratación directa**, en virtud a lo dispuesto en el artículo 2º de la Ley 1150 de 2007, reglamentado en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.4.9- Contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

4. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, SU JUSTIFICACION Y FORMA DE PAGO

De acuerdo al valor estimado en el proyecto y teniendo en cuenta la responsabilidad a asumir por parte del contratista en razón a la naturaleza del objeto y las actividades a realizar, su competencia laboral, conocimiento y experiencia específica, además de los criterios establecidos en el numeral quinto del presente estudio previo, el Municipio de Pereira a través de la Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social Por lo tanto, la SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL ha establecido como presupuesto oficial para la presente contratación la suma de **VEINTE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$20.592.000,00)**, si el periodo a ejecutar es menor al plazo efectivamente establecido, el valor será prorrateado desde el momento de suscripción del acta de inicio.

FORMA DE PAGO: MEDIANTE OCHO ACTAS, CADA UNA MENSUAL POR VALOR DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$2.574.000,00).**

NOTA: Se deja constancia que el servicio a adquirir con la presente contratación, se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisiciones elaborado por la SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL.

4.1. SUPERVISION:

Corresponde al supervisor evaluar el cumplimiento del objeto y avance de las metas a ejecutar descritas en la propuesta del contratista que hace parte integral del contrato; garantizará el cumplimiento del objeto y el alcance del mismo en las evaluaciones de los informes mensuales presentados por el contratista y los refrendará autorizando su pago; sujeto a las normas establecidas para el efecto Ley 80 de 1993, ley 1474 de 2011, Manual de Interventoría decreto 1461 de 2010, Así como la Circular No. 003 de fecha Enero 7 de 2015 o los documentos que la modifiquen complementen o aclaren, expedida por la Secretaría de Planeación.

5. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MAS FAVORABLE

Versión:

Fecha de Vigencia:

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015 y una vez analizada la necesidad que requiere satisfacer la entidad con la contratación, el contratista se seleccionará teniendo en cuenta su idoneidad y experiencia, así:

IDONEIDAD: profesional en administración de empresa, administración pública, ingeniería industrial, economía y afines.

EXPERIENCIA: Se requiere acreditar experiencia relacionada con el área a contratar mínima de un (01) año .

6. ANÁLISIS DE RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO:

La naturaleza de las obligaciones a cargo de las partes y el plazo en que éstas deben cumplirse no genera riesgos que puedan alterar el equilibrio económico del futuro contrato, distinto a los relacionados con el cumplimiento de éste y que se ampararan con la supervisión de los pagos del contrato.

TIPIFICACION DEL RIESGO	ESTIMACION		ASIGNACIÓN	CONTROL
	PROBABILIDAD	IMPACTO		
	Alta	Alta		
	Media- Alta	Media- Alta		
	Media – baja	Media – baja		
	Baja	Baja		
Riesgo laboral	Baja	Baja	Contratista – ARL	Afiliación a ARL, según las actividades a ejecutar de clasifica el riesgo. Pausas activas y medico ocupacional.
Incumplimiento del contrato	Baja	Baja	Contratista-supervisor	Supervisor de acuerdo a los informes de actividades mensuales presentado por el contratista

7. ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS.

De acuerdo con el análisis anterior, una vez identificados y valorados los riesgos

Versión:

Fecha de Vigencia:

de la futura contratación se concluye que existe riesgos, pero su probabilidad de ocurrencia es BAJA, por lo que no se requiere póliza de cumplimiento, amparados en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015.

NOTA: LEY DE TRANSPARENCIA Y DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA NACIONAL: Todas las actuaciones que se deriven del presente documento se harán con sujeción a lo dispuesto en la Ley 1712 de 2014.


CONCLUSION:

De acuerdo con el presente estudio previo, queda acreditada la viabilidad y justificada la necesidad que requiere satisfacer el Municipio de Pereira-SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL, para la celebración del contrato. Por tanto, resulta imprescindible celebrar el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES con quien presente la propuesta que se ajuste al presupuesto, perfil y condiciones solicitadas, para lo cual se cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal respectivo.

Cordialmente,



ANA YOLIMA SANCHEZ GUTIERREZ
Secretaria De Despacho
02459289094850-1304590-003233335



ANGELA MARIA RUBIO MEJIA

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA
Directora Operativa De Salud Publica
02459288212701-1304590-003232549

Elaboró: Maria Isabel Zapata Cardona / CONTRATISTA