


|                                                                                                                      |                                                                                         |        |                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|------------|
|  <b>Gobernación de CUNDINAMARCA</b> | <b>GESTIÓN DEL BIENESTAR Y DESEMPEÑO DEL TALENTO HUMANO</b>                             | Código | A-GTH-FR-028           |            |
|                                                                                                                      | <b>SOLICITUD DE CERTIFICACION DE INEXISTENCIA O INSUFICIENCIA DE PERSONAL DE PLANTA</b> |        | Versión                | 10         |
|                                                                                                                      |                                                                                         |        | Fecha de Actualización | 27/01/2021 |

| INFORMACION BASICA                                    |                                                     |  |                    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--------------------|
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO QUE EMITE LA SOLICITUD | GILBERTO ALVAREZ URIBE                              |  |                    |
| SECRETARIA O UNIDAD QUE PRESENTA LA NECESIDAD         | SECRETARIA DE SALUD                                 |  |                    |
| DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL PERSONAL                  | SUBDIRECCION DE GESTION Y ACCIONES EN SALUD PUBLICA |  | VIA DE DEPENDENCIA |

| NECESIDAD                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                                                  |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO:            | Prestar apoyo profesional a la dirección de salud pública en la implementación de la estrategia de atención integral a las enfermedades prevalentes en la primera infancia e infancia con enfoque a la enfermedad respiratoria a través del fortalecimiento de acciones para la adopción de la Ruta Integral de Atención para la promoción y mantenimiento de la salud para la primera infancia e infancia en el departamento de Cundinamarca en las regiones de salud asignadas |                  |                                                                  |
| PROYECTO DEL BANCO DE PROYECTOS | 2020004250326                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIPO DE RECURSO: | <input type="checkbox"/> PROPIO<br><input type="checkbox"/> OTRO |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SGP              | <input checked="" type="checkbox"/>                              |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUAL?            | <input type="checkbox"/>                                         |

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Durante el primer mes de contratación se deberán realizar 10 visitas integradas a los municipios y elaborar Plan de Acción y Programación de acciones relacionadas con los EPI (Estrategia Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia) del Programa Nacional de Atención, Promoción y Control de la Enfermedad Respiratoria en sus cuatro Eje: Gestión y Promoción, Atención para la Salud, Prevención y Control de la Infección Respiratoria y Sistema de Información y Vigilancia para su implementación en los Municipios de Cundinamarca y Municipalitades en cuenta a la Ruta Integral de Atención y la red de promoción y mantenimiento de la salud para la primera infancia e infancia de acuerdo al Modelo de Atención Integral de Atención para la Salud Pública |  |
| 2. Analizar el fortalecimiento de la gestión de los municipios de las 14 Juntas Locales y Comunas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 3. Realizar seguimiento a las EPS (Entidades Promotoras de Salud) P. Básicas del Departamento relacionadas con la implementación de las normas de obligatoriedad cumplir con los guías de atención fortaleciendo la implementación de las rutas de atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 4. Realizar seguimiento en los municipios asignados relacionados con los programas programados en las PAS de acuerdo a los elementos de la dimensión poblaciones vulnerables con énfasis en la infancia y la estrategia AEP y IRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 5. Realizar el desarrollo de los registros actualizados para profesionales y funcionarios de la salud no temas relacionados con el Programa Nacional para la Prevención, Atención y Control de la Infección Respiratoria y Guía para la implementación de los guías de atención y ruta de atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 6. Apoyar el seguimiento a la implementación de los Planes de Mejoramiento o compromisos adquiridos relacionados con los acciones de promoción, prevención, y mantenimiento de la salud para la implementación de los planes de mejoramiento de las EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 7. Realizar reuniones y actividades de coordinación sectorial, intersectorial y transaccional mensualmente, para garantizar acciones de programa para promoción, prevención y control de la infección Respiratoria Aguda, al igual que para mejorar la atención a usuarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 8. Poner al seguimiento a los acciones relacionadas con la Infección Respiratoria Aguda a través de informes de gestión elaborados trimestralmente acompañados de boletines epidemiológicos, informaciones de SGP y de INFORMACIÓN de la dimensión de información de la estrategia AEP (SUSKAT) y P. Básicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 9. Apoyar al proceso de gestión al sistema de información departamental, Reporte mensual y seguimiento (RAI) verificando la calidad y pertinencia de la información de los datos, con el fin de garantizar la oportunidad y veracidad de los datos de los municipios y el cumplimiento de la ruta de atención de acuerdo a la ruta de atención de los municipios asignados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

| PERFIL REQUERIDO                   |                       |                                |                                     |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NIVEL                              | FORMACIÓN ACADÉMICA   |                                | TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES) |
|                                    | ÁREA DEL CONOCIMIENTO | NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO |                                     |
| BACHILLER                          |                       |                                |                                     |
| TÉCNICA                            |                       |                                |                                     |
| TÉCNICO OCUPA                      |                       |                                |                                     |
| PROFESIONAL                        | Ciencias de la Salud  | Terapias                       | de 18 a 24 meses                    |
| PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN       |                       |                                |                                     |
| PROFESIONAL CON MAESTRÍA O MBA EN  |                       |                                |                                     |
| PROFESIONAL CON DOCTORADO / PHD EN |                       |                                |                                     |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Yo                                                                                                                                                                                                                                                | GILBERTO ALVAREZ URIBE                  |
| LA SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                            | en mi calidad de Ordenador del Gasto de |
| certifico que no es posible atender la necesidad de servicio con el personal de planta asignado en la actualidad a la mencionada dependencia, y que el ejercicio de las actividades u obligaciones a contratar no es de carácter permanente.      |                                         |
| De este manera solicito a la Dirección de Administración de Talento Humano de la Secretaría de la Función Pública, la expedición de la certificación de Insuficiencia de Personal de Planta                                                       |                                         |
| <br>Firma del Ordenador del Gasto                                                                                                                             |                                         |
| El documento debe redactarse en original en la ventanilla de la Secretaría de la Función Pública con fecha de expedición no superior a 30 días calendario.<br>El presente documento no puede ser modificado ni en su forma, ni en sus contenidos. |                                         |