

**INFORMACION BASICA**

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO QUE EMITE LA SOLICITUD

GILBERTO ALVAREZ URIBE

SECRETARÍA O UNIDAD QUE PRESENTA LA NECESIDAD

SECRETARIA DE SALUD

DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL PERSONAL

SUBDIRECCION GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES EN SALUD PUBLICA

**NECESIDAD**

OBJETO DEL CONTRATO:

**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES ACOMPAÑANDO EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN DEL CÁNCER EN LAS REGIONES DE SALUD DE CENTRO ORIENTE, GUAVIO, SUR ORIENTE Y NORTE**

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

1. Realizar monitoreo y seguimiento mensual a los indicadores definidos para la Gestión y Caracterización del Riesgo de la población con Cáncer a través de las intervenciones individuales en el entorno Institucional en las 14 Regiones de Salud del Departamento (Se debe informar mensualmente) Se debe rendir información en condensado mensual por el cumplimiento de los indicadores tanto de las intervenciones colectivas como individuales relacionados con Cáncer en las Regiones de Salud del departamento durante los meses de marzo, abril, mayo, junio y julio. (Se suministrará Base de datos y formato)
2. Desarrollar capacidades en el talento humano a nivel local para la implementación de las intervenciones individuales (IPS), relacionadas con Cáncer en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud en el Entorno Institucional en las 14 Regiones de Salud del Departamento (Se debe rendir mensualmente información relacionada)
3. Apoyar acciones programadas por los actores del sistema a nivel municipal y Departamental en el tema relacionado con Cáncer y/o Rutas de Atención de Cáncer

**PERFIL REQUERIDO**

NIVEL	FORMACIÓN ACADÉMICA		TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES)
	ÁREA DEL CONOCIMIENTO	NUCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO	
BACHILLER			
TÉCNICA			
TECNOLÓGICA			
PROFESIONAL	Ciencias de la Salud	Enfermería	de 25 a 36 meses
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN:			
PROFESIONAL CON MAESTRIA O MBA EN			
PROFESIONAL CON TITULADO/PHD EN			

Requiere equivalencia S  No

Cual?

**CERTIFICACIÓN**

Yo, **GILBERTO ALVAREZ URIBE** en mi calidad de Ordenador del Gasto de **LA SECRETARIA DE SALUD** certifico que no es posible atender la necesidad del 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 esta 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.

Firma del Ordenador del Gasto