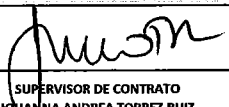
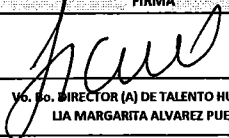
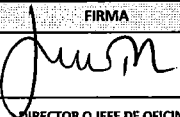


Reemplazo de  
CC.57299051 Shirley Beatriz Banzalez

Alvarez

2021-23

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>REQUERIMIENTO PERSONAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E</b><br><b>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>                |                                       | CÓDIGO: AP-TH-F-108-02<br>VERSIÓN: 2<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 10/08/2021 |  |
| FECHA DE SOLICITUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEPENDENCIA                                                                                                                                                                          | Dirección Gestión del Riesgo en Salud |                                                                             |  |
| SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Epidemiología Intramural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UNIDAD DE SERVICIO                                                                                                                                                                   | UMHES CSE SUBA                        |                                                                             |  |
| CONVENIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TIPO                                                                                                                                                                                 | Administrativo                        |                                                                             |  |
| NOVEDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reemplazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como <u>Profesional Especializado II</u> dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| VALOR HORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$22.532                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NUMERO DE HORAS:                                                                                                                                                                     | 186                                   |                                                                             |  |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$4.190.982                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EVENTO:                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                             |  |
| <b>PERFIL REQUERIDO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| ESTUDIOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Profesional de Enfermería con Especialización en Epidemiología o áreas administrativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| EXPERIENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Experiencia relacionada en Vigilancia en Salud Pública, reporte de eventos de interés en el sistema de Vigilancia Epidemiológica Sivigila; experiencia en la generación de Búsqueda Activa de Eventos – BAI a través del Cruce de información de los Registros de Atención - RIPS, validación en el Sistema SIANIEPS, manejo de los protocolos establecidos por el Ministerio de Protección Social, guía para los miembros de su equipo de trabajo, profesionales y técnicos de las Unidades de prestación de Servicios. Ingreso de los Certificados de Nacidos Vivos y defunción en el Sistema RUAF-ND, diligenciamiento de tableros de control requeridos y generación de informes que se soliciten dentro del área. |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| La Dirección de Gestión del Riesgo tiene por objeto la articulación e interacción de los áreas institucionales y otros sectores para identificar, evaluar, medir, intervenir y monitorear los riesgos para la salud de las personas, familias y comunidades, orientada al logro de resultados en salud y al bienestar de la población; vigilando de forma sistemática y oportuna todos los eventos que afecten o puedan afectar la salud de dicha población captando la ocurrencia de eventos de interés en salud pública y generando en forma oportuna y continua información útil y necesaria para los fines del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, dentro de los términos de responsabilidad, clasificación, periodicidad, destino y claridad, según protocolos que se establezcan en el sistema. En desarrollo de estas funciones, la Dirección de Gestión del Riesgo a través del área de Epidemiología Intramural adelanta acciones que permitan participar en las estrategias de vigilancia planteadas por la autoridad Distrital con las prioridades en salud pública para prevenir o controlar la ocurrencia de eventos o la existencia de una situación que atenten contra la salud individual o colectiva de la población a cargo, orientando la búsqueda activa de Eventos de Interés en Salud Pública a nivel institucional, reportando de forma oportuna su ocurrencia con el objetivo de analizar, mejorar, mantener y controlar los indicadores de morbilidad y mortalidad evitables. No obstante lo anterior, esta Dirección no cuenta con el recurso humano suficiente para atender todas las funciones, motivo por el cual se requiere de la contratación de un PROFESIONAL ESPECIALIZADO, que contribuya al desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Gestión del Riesgo en el área de Epidemiología Intramural de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, conforme a lo expuesto anteriormente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| 1. Apoyar al referente de sede dando a conocer al personal de salud, la lista de eventos y enfermedades bajo vigilancia y las definiciones de casos establecidas. 2. Apoyar al referente de sede en la capacitación de eventos de interés en salud pública, socialización de las fichas de notificación obligatoria y procedimientos de recolección de datos de vigilancia. 3. Apoyar la verificación de cada evento a notificar para que cumpla con la definición de caso establecida por el SIVIGILA. 4. Informar al referente de Epidemiología de la sede, la ocurrencia de enfermedades y eventos de control inmediato. 5. Activar la estrategia "porque todos somos ángeles guardianes" reportando todos los eventos que requieren seguimiento y acompañamiento en población gestantes y menor de 5 años, enviando información a la Gestora de epidemiología intramural los datos para la búsqueda. 6. Apoyar al referente en efectuar BAI diaria de rubeola sarampión y de los eventos que ordene el ente rector, así como realizar la BAI mensual de todos los eventos de interés en salud pública por agrupación de unidades según modelo CAPS. 7. Apoyar la divulgación de boletines e informes de vigilancia para la Subred. 8. Apoyar en la divulgación de alertas epidemiológicas emitidas por el Ministerio de Salud al personal de las Unidades en la Subred. 9. Diligenciamiento de tableros de control requeridos por el referente de sede demás informes solicitados por la Gestora de Epidemiología. 10. Participar en COVE local según convocatoria. 11. Apoyar en la identificación de casos que ameriten impartir comparendos pedagógicos ante de falta de notificación, notificación tardía, inoportunidad de certificación de defunciones o nacimientos, informando al líder del servicio y a Gestión de epidemiología intramural. 12. Recibir visitas de asistencia técnica por parte de los equipos de Salud Pública local y demás entes de control. 13. En escenario COVID apoyar la realización de cercos epidemiológicos y caracterización de casos confirmados, generando las alertas al referente. 14. Apoyar al referente en el diligenciamiento de instrumentos solicitados por otras áreas o entes en referencia al evento COVID 19. 15. Liderar acciones de prevención de eventos de interés en salud pública en la sede asignada y acorde a la dinámica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| <b>CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| La Dirección Operativa de Gestión de Talento Humano certifica que analizada la planta de personal actual de la Subred Integrada de Servicios Salud Norte E.S.E. se encontró que el presente requerimiento se tramita por no existencia del perfil requerido en planta, por insuficiencia del mismo ó por inexistencia de lista de elegibles para provisión de cargo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                             |  |
| <br>SUPERVISOR DE CONTRATO<br>JOHANNA ANDREA TORREZ RUIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>V.O. DIRECTOR (A) DE TALENTO HUMANO (E)<br>LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE                      |                                       |                                                                             |  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                             |  |
| <br>DIRECTOR O JEFE DE OFICINA<br>JOHANNA ANDREA TORREZ RUIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <br>SUBGERENTE CORPORATIVO Y/O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD<br>DR. RICARDO ROJAS HIGUERA |                                       |                                                                             |  |
| <br>ORDENADOR DEL GASTO : DR. FABIO CORTEZ CRUZ<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                             |  |

1030