



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 1 de 6

Bogotá D.C.,

Doctor

**MILENA OLIVEROS CRESPO**

Secretaria de Educación de Huila

Secretaría de Educación de Huila

[sechuila@sedhuila.gov.co](mailto:sechuila@sedhuila.gov.co)

[moliveros@sedhuila.gov.co](mailto:moliveros@sedhuila.gov.co)

[ladyyohana.claros@sempitalito.gov.co](mailto:ladyyohana.claros@sempitalito.gov.co)

**ASUNTO:** Respuesta a los radicados 202142301561782, 202142301562572 y 202142301563802 del 24 de agosto del 2021 y 202242300462702, 202242300463692, 202242300467112 del 25 de febrero del 2022. Concepto técnico sobre la relación docencia servicio de los programas de formación técnica laboral en Auxiliar en Enfermería, Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, Auxiliar en Salud Oral, de la Institución Educativa CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD "CESALUD" S.A., Pitalito, Huila.

Respetada doctora:

El Grupo Técnico de Apoyo de la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud – CITHS, en cumplimiento de sus funciones legales<sup>1</sup>, y tras haber analizado la documentación radicada con el oficio de solicitud inicial, cuyos números son radicados 202142301561782, 202142301562572 y 202142301563802 del 24 de agosto del 2021, y la presentada con el oficio de respuesta a la solicitud de ajustes, cuyos números son y 202242300462702, 202242300463692, 202242300467112 del 25 de febrero del 2022, durante la sesión virtual No. 02 del 9 de Junio del 2022, conceptúo que la relación docencia servicio de los programas de formación en **AUXILIAR EN ENFERMERIA, AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS, AUXILIAR EN SALUD ORAL**, de la Institución Educativa **CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD "CESALUD" S.A.**, para ser ofrecidos y desarrollados en la sede ubicada en la CARRERA 4 No. 10-41 de la ciudad de Pitalito - Huila, **cumplió con los requerimientos establecidos en la normatividad vigente por las razones que se transcriben a continuación:**

<sup>1</sup> Artículo 6. Decreto 1298 de 2018 de los Ministerios de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional.



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 2 de 6

## AUXILIAR EN ENFERMERIA

**Convenio: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. Presenta. **Cumple.**

**Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR E.S.E.**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. No Presenta. **Cumple.**

**Pólizas:**

- o Póliza de Seguro de responsabilidad civil profesional, Presenta.
- o ARL. Presenta.

**CONCEPTO: CUMPLE**

## AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **20225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 3 de 6

## **Convenio: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. No Presenta. **No Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. Presenta. **Cumple.**

## **Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR E.S.E.**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. Presenta. **Cumple.**

**Pólizas:**

- o Póliza de Seguro de responsabilidad civil profesional, Presenta.
- o ARL. Presenta.

**CONCEPTO: CUMPLE**

## **AUXILIAR EN SALUD ORAL**



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 4 de 6

### **Convenio: COES UNIDAD DE ESTÉTICA DENTAL**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. Presenta. **Cumple.**

### **Convenio: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR E.S.E.**

**Convenio:** Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 1.** Acta de Inicio de la relación docencia Servicio. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No 2.** Formato 1. Plan de Formación Práctica. Presenta. **Cumple.**

**Anexo Técnico No. 3. Formato 1.** Organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 2.** Relación docencia servicio para escenarios clínicos. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 3. Formato 3.** Relación docencia servicio para escenarios no clínicos. No Presenta. No Aplica.

**Anexo 3. Formato 4.** Plan de mejoramiento. Presenta. **Cumple.**

**Anexo 4.** Intensidad horaria. Presenta. **Cumple.**

**Pólizas:**

- Póliza de Seguro de responsabilidad civil profesional. Presenta.
- ARL. Presenta.

### **CONCEPTO: CUMPLE**

Corresponde a la Secretaría de Educación de Pitalito - Huila, decidir respecto de la solicitud de registro o renovación de los programas de formación relacionados en el presente oficio.



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **20225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 5 de 6

Adicionalmente, una vez el **CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD "CESALUD" S.A**, obtenga el registro de los programas de formación técnica laboral aquí relacionados, deberá presentar ante la Secretaría de Educación de Pitalito - Huila, las afiliaciones al Sistema General de Riesgos Laborales de los estudiantes inscritos en ellos, las pólizas de riesgos biológicos y las pólizas de responsabilidad civil extracontractual que deben constituirse en el marco de la relación docencia-servicio, vigentes, por un valor igual o superior a 250 s.m.m.l.v., a nombre de la institución educativa en mención, indicando los programas de formación relacionados en el asunto, de conformidad con el Artículo 2.7.1.1.15 del Decreto 780 de 2016.

De igual forma, una vez se tenga el registro de los mencionados programas, es necesario que se garantice el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Ley, sobre el ingreso a los programas de educación para el trabajo y el desarrollo humano del área de la salud, especialmente al que se refiere el parágrafo del artículo Artículo 2.6.4.4., del Decreto 1075 de 2015<sup>2</sup> *“Para ingresar a los programas de formación de personal auxiliar en las áreas de la salud, se requiere haber aprobado la educación básica secundaria en su totalidad y ser mayor de dieciséis (16) años”*.

Corresponde a cada secretaría de educación ingresar en el Sistema de Información de la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (SIET), los programas a los que se les haya otorgado el registro<sup>3</sup>. Así mismo, es importante mencionar que de conformidad con las normas vigentes, se inscribirán en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud RETHUS, entre otros, a quienes ejerzan ocupaciones del área de la salud<sup>4</sup> en los términos definidos en el artículo 17 de la Ley 1164 de 2007: *“Las ocupaciones corresponden a actividades funcionales de apoyo y complementación a la atención en salud con base en competencias laborales específicas relacionadas con los programas de educación no formal”*.

Es necesario recordar que dentro de las funciones de las Secretarías de Educación certificadas en este proceso, se encuentran las siguientes: a) Recibir, revisar, solicitar cambios si es necesario, y enviar la documentación completa y ajustada, para el registro o renovación del programa, incluyendo lo concerniente a los convenios de la relación docencia servicio de conformidad con los anexos técnicos del mencionado Acuerdo 153 de 2012 b) Enviar a la Secretaría Técnica de la CITHS, que es ejercida actualmente por la Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud, la copia electrónica de los documentos de la relación docencia servicio, previa revisión, solicitud de ajustes a las instituciones en los casos necesarios y

<sup>2</sup> Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Educación

<sup>3</sup> Artículo 2.6.4.6. Registro de los programas y Artículo 2.6.5.3. Administración del sistema de información del Decreto 1075 de 2015 y Artículo 2.7.2.1.2.12, numeral 1. del Decreto 780 del 2016.

<sup>4</sup> Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 del 2016



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202225201236001**

Fecha: **23-06-2022**

Página 6 de 6

verificación de su completitud y calidad c) Definir con acto administrativo en firme las solicitudes de obtención y renovación de registro de los programas de ETDH, considerando entre otros insumos, el concepto técnico emitido por el GTAETDH d) Realizar seguimiento a la calidad de los procesos de formación que se desarrollan en el marco de los programas de ETDH.

Por su parte, las Instituciones de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano deben radicar las solicitudes de registro de programas de ETDH ante las Secretarías de Educación certificadas, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 8 y 9 del Acuerdo 153 de 2012, expedido por la CITHS.

**Frente al concepto técnico emitido por el Grupo Técnico de Apoyo de la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud – CITHS no procede recurso de reposición.**

**De manera atenta se señala que este oficio debe ser entregado a la Institución Educativa a la mayor brevedad posible.**

Atentamente,

**Katty Margarita Baquero Baquero**

Directora de la Dirección Desarrollo del Talento Humano en Salud

**KATTYA MARGARITA BAQUERO BAQUERO**

Directora de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud (CITHS)

Elaboró: ngamez

Revisó: Kbaquero