|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA PARA LA CONFORMACIÓN DE UN BANCO DE CENTROS EVALUADORES EXTERNOS PARA EJECUTAR PROYECTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y PRODUCCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA** |
|  |
| **TIPO DE INSTITUCIÓN (marque con una X)** |
| Universidad |  |
| Centro de investigación y desarrollo tecnológico en consorcio o alianza con universidad |  |
|  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN. Para los centros de investigación indique también el código de Colciencias y el nombre de la universidad con la cual se realiza el consorcio o alianza.** |
|  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL O DE PROGRAMAS AFINES A LA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD O PRODUCCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA** |
|  | **Acreditación** |
| **Sí** | **No** |
| Universidad |  |  |
| **Programas afines (especifique)** |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **PROYECTOS O PUBLICACIONES. Liste entre 5 y 20 proyectos o publicaciones en revistas indexadas en Publindex en los últimos 5 años en temas relacionados con medicina basada en la evidencia, guías de práctica clínica o evaluación de tecnologías en salud** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |

|  |
| --- |
| **CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO** |
|  |
| **Médico con posgrado en Epidemiología, Ciencias Clínicas, Investigación Clínica o Epidemiología Clínica** |
| Nombre:  |
| Título de posgrado: |
| Experiencia (referencie máximo tres publicaciones en revistas indexadas): |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
|  |
| **Profesional de la salud con posgrado en Epidemiología, Ciencias Clínicas, Investigación Clínica o Epidemiología Clínica** |
| Nombre:  |
| Título de pregrado: |
| Título de posgrado: |
| Experiencia (referencie máximo tres publicaciones en revistas indexadas): |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
|  |
| **Profesional con posgrado en Salud Pública** |
| Nombre:  |
| Título de pregrado: |
| Título de posgrado: |
| Experiencia (especifique, si tiene, la experiencia en el desarrollo de guías de práctica clínica): |

|  |
| --- |
| **Economista, administrador, ingeniero industrial o profesional del área de la salud (con posgrado o experiencia en economía o economía de la salud)** |
| Nombre:  |
| Título de pregrado:  |
| Título de posgrado: |
| Experiencia (referencie máximo tres publicaciones en revistas indexadas): |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |
|  |
| **Profesional en estadística u otra área con posgrado en estadística, bioestadística o actuaria:** |
| Nombre:  |
| Título de pregrado: |
| Título de posgrado: |
| Experiencia (especifique, si tiene, la experiencia en el desarrollo de evaluaciones de tecnologías en salud o análisis de impacto presupuestal): |

|  |
| --- |
| **EQUIPO ADICIONAL** (máximo 10 profesionales con posgrado o experiencia en áreas afines a la evaluación de tecnologías en salud o producción de guías de práctica clínica diferentes a los expertos multidisciplinarios que conforman la red de cooperación |
| **Nombre** | **Título** | **Experiencia (referencie máximo 1 publicación)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
|  |
| Adjunta certificados de disponibilidad o cartas de intención expedidas por sociedades científicas, instituciones educativas u otras instituciones de salud de al menos cinco (5) expertos multidisciplinarios (marque con una X) |  |
|  |
| Adjunta certificado de dos (2) convenios o alianzas vigentes con instituciones o centros académicos internacionales de reconocida trayectoria en evaluación de tecnologías sanitarias (marque con una X) |  |

**NOTA:** la conformación del equipo de trabajo descrito corresponde a la mínima requerida para postularse. No obstante, en atención al producto que eventualmente se requiera desarrollar, el IETS podrá exigir que se incluya en caso de ser necesario uno o varios profesionales, con competencia o experiencia específica, de conformidad con lo estipulado en los términos de referencia.

**Aclaraciones:** para efectos de aclarar aspectos relacionados con este formato, el IETS, a través del correo electrónico contacto@iets.org.co, recibirá las inquietudes de los interesados en conformar el banco de expertos, hasta tres (3) días antes del plazo para atender el llamado de la convocatoria.