

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA RED SALUD ANGARAES

CONTRACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-
2019/GOB.REG.HVCA-RSA-RECAS

TERCERA CONVOCATORIA

CONTRACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PROFESIONALES DE
LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS ASISTENCIALES Y
ADMINISTRATIVOS PARA LA RED DE SALUD ANGARAES.

ANGARAES, MAYO DEL 2019



CONTRACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA

CAPITULO I

GENERALIDADES

- 1.1 **ENTIDAD CONVOCANTE**
Nombre: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES/GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
RUC N°: 20601021006
- 1.2 **DOMICILIO LEGAL**
Jirón. Lima N° 297-Barrio Pueblo Nuevo-Angaraes-Lircay-Huancavelica.
- 1.3 **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**
El objeto de la convocatoria es la contratación de profesionales de la salud y administrativos, técnicos asistenciales y administrativos, según se señala en el cuadro:



Gobierno Regional de Huancavelica
 U.E. 405 Red de Salud Angaraes
 RECAS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA-TERCERA CONVOCATORIA
 CONTRACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS



REQUERIMIENTO DE PERSONAL CAS PARA LA RED DE SALUD DE ANGARAES 2019		TOTAL GENERAL				
		PSIQUIATRA	LIC. ENFERMERIA	PSICOLOGO	PROFESIONAL DE LA SALUD	PROFESIONAL DE LA SALUD
PIAZAS A CONVOCAR	CODIGO DE PLAZA	1	2	3	4	5
	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO (A)	1	2	3	1	1
TOTAL GENERAL		1	2	3	1	1
						8

RED DE SALUD ANGARAES

N°	PLAZA	CENTRO DE COSTO	CODIGO	MONTO	MESES	FUENTE	CONVOCATORIA
1	PSIQUIATRA	C.S. MENTAL COMUNICARIO	A-1	8,000.00	3	R.O	1ra Convocatoria
2	LICENCIADO EN ENFERMERIA	C.S. MENTAL COMUNICARIO	A-2	2,500.00	3	R.O	1ra Convocatoria
3	PSICOLOGO	C.S. MENTAL COMUNICARIO	A-3	2,500.00	3	R.O	1ra Convocatoria
4	PROFESIONAL DE LA SALUD	C.S. MENTAL COMUNICARIO	A-4	2,500.00	3	R.O	1ra Convocatoria
5	PROFESIONAL DE LA SALUD	C.S. MENTAL COMUNICARIO	A-5	2,500.00	3	R.O	1ra Convocatoria

El Perfil y las Características del Personal a requerir para la: Red de Salud Angaraes, Hospital Lircay II-1, Centros y Puestos de Salud, así como las condiciones esenciales del Contrato están definidos en el capítulo III de la presente Base.

1.4 **DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE**
 UNIDAD EJECUTORA 405- RED DE SALUD ANGARAES

1.5 **DEPENDENCIA ENCARGADA DE CONDUCIR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**
 Comisión Especial de Evaluación – CAS.

1.6 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**
 Recursos Ordinarios (RO).

1.7 **BASE LEGAL**

- Constitución Política del Perú
- Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización
- Decreto Legislativo N° 1057, norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
- Decreto Supremo N° 018-2007-TR, Disposiciones relativas al uso del documento denominado Planilla Electrónica.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 29607, Simplificación de la Certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.
- Ley N° 29973, Ley General de personas con discapacidad.
- D.S. N° 002-2007-JUS, Reglamento de la Ley que crea el registro de deudores alimentarios morosos.
- Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30879 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.
- Ley 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29849 – Ley que establece la eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga Derechos Laborales.
- Resolución Directoral N° 020-2017-GOB.REG.HVCA/RSA.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.



CAPITULO II

ETAPAS DE LA SELECCIÓN

2.1. CRONOGRAMA DE LA ETAPA DE SELECCIÓN.

CONVOCATORIA		
1	Publicación en el Ministerio de Trabajo-Hvca.	Del 18 de Junio al 26 Junio del 2019
2	Publicación de Convocatoria en el portal web del Gobierno Regional	Del 18 de Junio al 26 Junio del 2019
3	Presentación curricular por mesa de partes de la Red de Salud Angaraes Jr. Lima N° 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres)	27 de Junio del 2019 Hora: de 08:00 am a 01:00 pm y 02:30 a 05:30 pm. y 28 de Junio Hora de 08:00 am a 1:00 pm
SELECCIÓN		
4	Evaluación Curricular	01 de Julio del 2019 Hora: de 08:30 am a 03:00 pm
5	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular en el portal web del Gobierno Regional y/o en lugar visible de acceso público.	01 de Julio del 2019 Hora: 03:30 pm.
6	Presentación de reclamos (no se admitirá documentos adicionales que no se hayan presentado previamente)	01 de Julio del 2019 de 03:30 a 04:30 Pm.
7	Absolución de Reclamos y presentación de resultados	01 de Julio del 2019 de 04:30 a 05:30 Pm
8	Publicación de postulantes aptos para la entrevista personal en la página web de la Entidad, en la puerta principal y lugares de acceso público	01 de Julio del 2019 de Hora 06:00 Pm.
7	Entrevista Personal Red de Salud Angaraes Jr. Lima N° 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres)	02 de Julio - Hora: 08:00 am. a 01:00 pm
8	Publicación de resultado final en el portal web de la Entidad y/o en lugar visible de acceso público.	02 de Julio de 2019 Hora: 02:30 pm.
9	Adjudicación de Plazas, según orden de mérito Jr. Lima N° 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres)	02 de Julio del 2019 03:30 pm
INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO		
10	Suscripción de contrato e Inicio de labores	03 de Julio del 2019

Nota: Los que no cumplan los requisitos mínimos, según los Perfiles de Puesto y no consignen adecuadamente el código al cual postulan no podrán participar y/o serán descalificados en el Presente Proceso.



2.2. PRESENTACIÓN DE SOBRE.

La presentación se efectuará en un sobre cerrado y estarán dirigidas a la Comisión de Evaluación RECAS, conforme al siguiente detalle:

Señores:
<i>RED DE SALUD ANGARAES</i> Atención.: Comisión Evaluadora.
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CEE-RECAS. TERCERA CONVOCATORIA
SOBRE N° 1: SOBRE CURRICULAR
NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTULANTE.....
.....
CODIGO O ITEM AL CUAL POSTULA:
N° DE FOLIOS DE C/ EJEMPLAR.....

El postulante será responsable de la exactitud y veracidad de los documentos presentados. Los formatos podrán ser llenados por cualquier medio, incluyendo el manual, debiendo llevar el sello o firma del postulante, del mismo modo la documentación presentada (CURRICULUM) deberá estar firmada por el postulante.

2.2.1. Contenido de los Sobres

Se presentará un (01) original, la documentación a presentar será en copias legibles, **debidamente foliadas, (ENUMERAR de manera ascendente de adelante hacia atrás)** y **ORDENADO y ANILLADO**, aquellas propuestas que no cumplan con lo antes señalado se tendrán como **no presentada**. Asimismo los documentos no legibles no serán considerados para la evaluación.

SOBRE CURRICULAR

Documentación de presentación obligatoria: (Se deberá presentar en forma Ordenada, lo siguiente)

- Copia del DNI del postulante vigente.
- Constancia de Habilitación Profesional Vigente Original (según corresponda).
- Certificado de Salud Mental y Física. (Original)
- Constancia que acredite no contar con informes de incumplimiento de funciones con la entidad contratante, expedido por la Unidad de Recursos Humanos (solo para el personal que tuvo vínculo contractual con esta entidad)
- Constancia que acredite no contar con Procedimiento Administrativo Disciplinario, expedido por la Unidad de Recursos Humanos (solo para el personal que tuvo vínculo contractual con esta entidad)
- Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo N° 01**
- Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación, **Anexo N° 02**
- Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo N° 03**
- Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos, **Anexo N° 04.**
- Declaración Jurada en la que el postulante señale declare algún parentesco que tuviese con funcionarios de la Red de Salud Angaraes **Anexo N° 05.**
- Currículo Vitae, debidamente **fedatada por la Red de Salud Angaraes**, sustentado y documentado. Se debe de presentar un cuadro resumen de su experiencia en el objeto de la contratación. **Anexo 06.** Dicho cuadro deberá ser sustentado con la documentación correspondiente. La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración



jurada, por lo que el postulante será responsable de la informaci3n consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalizaci3n posterior que lleve a cabo la entidad.

- l) Declaraci3n Jurada en la que se detalle la experiencia en capacitaciones asistidas por el postulante. **Anexo 07.**
- m) Declaraci3n Jurada de no estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. **Anexo N° 08.**
- n) Declaraci3n Jurada de Veracidad de la Documentaci3n Presentada. **Anexo N° 09.**

NOTA:

- 1) El personal que participe del presente proceso no deberá tener vínculo laboral actual en otras dependencias del sector salud a nivel regional, circunstancia que se constatare con el aplicativo INFORHUS, siendo causal de descalificaci3n.
- 2) Si no es llenado la informaci3n tal cual indica en los anexos será causal de descalificaci3n.
- 3) Toda la documentaci3n presentada (incluido Curriculum) deberá estar debidamente firmada por el postulante y debe estar foliado, caso contrario no serán considerados para la evaluaci3n.
- 4) En caso de presentaci3n de Constancias o Certificados de trabajo deberán estar debidamente sustentados.

2.3. PROCESO DE EVALUACI3N:

- El proceso de evaluaci3n se realizará en dos (02) etapas.
- Cada fase de la evaluaci3n es excluyente para la siguiente etapa.
- Los aspectos que no son considerados en la presente base de convocatoria, serán deliberados y resueltos por la comisi3n evaluadora.
- Los factores de evaluaci3n dentro del proceso de selecci3n tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de la siguiente manera:

PRIMERA ETAPA:

Evaluaci3n Curricular.

Para la calificaci3n correspondiente y pasar a la siguiente fase, el CURRICULUM VITAE, deberá cumplir con los requisitos mínimos establecidos en los **PERFILES DE PUESTO.**

La evaluaci3n curricular es en funci3n a 40 puntos de acuerdo a los factores de evaluaci3n para cada c3digo (ITEM).

SEGUNDA ETAPA:

Entrevista Personal.

Cada miembro de la comisi3n entrevistadora, calificará en forma individual al postulante. La calificaci3n final es el promedio de la entrevista personal, siendo esta en funci3n a 60 puntos.

BONIFICACION:

- **Al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas:** Se otorgará una bonificaci3n del 10% sobre el puntaje final obtenido, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4° de Resoluci3n de la Presidencia Ejecutiva N° 61-2012-SERVIR/PE, **siempre que el postulante que lo haya indicado y adjuntado al CURRICULUM VITAE** la copia simple del documento oficial, emitido por la autoridad competente, que acredite su condici3n de licenciado de las Fuerzas Armadas.
- **A las Personas con discapacidad:** Se otorgará una bonificaci3n por discapacidad, equivalente al 15% sobre el puntaje total, al postulante **que lo haya indicado y adjuntado al CURRICULUM VITAE** la copia fechada de la Resoluci3n emitido por el CONADIS.

2.4 RESULTADOS DE LA EVALUACI3N

La relaci3n de postulantes que resulten ganadores se publicarán en el Portal Electr3nico Institucional del Gobierno Regional (www.regionhuancavelica.gob.pe) y/o en un lugar visible de acceso público de la Red de Salud Angaraes.



NOTA: Los participantes que no hayan resultado ganadores podrán recoger sus sobres sólo hasta después de los 07 días calendarios de haber culminado el proceso de selección. La Entidad se reserva el derecho de ponerlos a disposición para los fines que sean convenientes.

2.5 ADJUDICACION DE PLAZAS:

La adjudicación de plazas será en estricto orden de mérito hasta ocupar el total de las plazas ofertadas.

2.6 DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Dentro del plazo máximo de cinco (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados, el seleccionado deberá suscribir el respectivo Contrato Administrativo de Servicios CAS, Si vencido dicho plazo sin que el seleccionado lo suscriba se procederá a notificar al que quedo en el siguiente puesto según el orden de mérito para que en el plazo señalado anteriormente se proceda a la suscripción del contrato.

NOTA: Si la Entidad o la Comisión crea por conveniente, el postulante deberá presentar los originales del CURRICULUM VITAE.

2.7 DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO.

2.6.1. Declaratoria del proceso como desierto

La plaza será declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

2.6.2. Cancelación del proceso de selección

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad a la selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otras debidamente justificadas

NOTA: EL POSTULANTE GANADOR QUE RENUNCIE A SU PLAZA, LA CUAL ESTARÁ REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS, QUEDARÁ IMPEDIDO DE VOLVER A POSTULAR A CONVOCATORIAS POSTERIORES EN EL PRESENTE AÑO FISCAL.



CAPITULO III

Ver Archivos adjuntos

- ARCHIVO DE PERFIL DE PUESTOS 001 – Personal Asistencial Puestos /Centro de Salud y Hospital
- ARCHIVO DE PERFIL DE PUESTOS 002 – Personal Administrativo Hospital de Lircay II - 1
- ARCHIVO DE PERFIL DE PUESTOS 003 – Red de Salud Angaraes



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Denominación: MEDICO PSIQUIATRA PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Nombre del puesto: MEDICO PSIQUIATRA PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Dependencia Jerárquica Lineal: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dependencia Jerárquica funcional: DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-HVCA
 Puestos que supervisa: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ANGARAES
 Código de Plaza: A-1

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial, técnico y administrativo de la psicología a pacientes de acuerdo a las guías y protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Evaluación y diagnóstico
2	Tratamiento farmacológico y psicoterapéutico en diferentes etapas de vida.
3	Intervención individual y grupal
4	Realizar asistencia técnica a los servicios médicos de apoyo de salud mental
5	Realizar investigación y docencia en salud mental comunitaria
6	Acompañamiento clínico psicosocial
7	Asistencia técnica a equipos básicos de Salud Mental
8	Confección del Plan de Trabajo
9	Atención especializada al sector de la población que le corresponda, desplazamiento a otras localidades del Área de Salud con fines asistenciales.
10	Participación en interconsultas y en Sesiones Clínicas con los Equipos de Atención Primaria.
11	Indicación de hospitalizaciones y de la derivación de pacientes a otros especialistas u otros centros.
12	Coordinación y participación de las actividades de prevención y promoción de la Salud Mental.
13	Coordinación de los estudios epidemiológicos realizados por las Unidades de Salud Mental.
14	Organización de las Sesiones Clínicas y Reuniones de la Unidad.
15	Funciones administrativas, realización de informes, estadística y memoria.
16	Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el Centro de Salud Mental Comunitario.
17	Reducir la vulnerabilidad de las personas afectadas en situación de emergencias y desastres.
18	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables)
19	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, realizar visitas de seguimiento al 100% de casos de Salud Mental.
20	Realizar el registro de datos en los sistemas de Información de salud (HIS, SIS y otros)
21	Efectivizar el buen clima organizacional de su jurisdicción
22	Realizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
23	Manejo adecuado de Bioseguridad
24	Uso correcto y conservación de los equipos y bienes del establecimiento de Salud.
25	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
26	Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGANICA Y OTRAS UNIDADES.



Coordinaciones Externas

NUCLEOS DE SALUD, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES Y AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta	Completa		
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	¿Requiere habilitación profesional?
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría	
			Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
			Doctorado	
			Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

MEDICO PSIQUIATRA

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en gerencia de servicios de salud o/y afines

capacitación en clima organizacional, terapia familiar/ especialización en psicología comunitaria (opcional) y otros afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
PowerPoint		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

MINIMO CONSTANCIA EGRESADO DE LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

MINIMO CONSTANCIA EGRESADO DE LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.



* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

MINIMO CONSTANCIA EGRESADO DE LA ESPECIALIDAD

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS Y HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Denominación: ENFERMERO PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Nombre del puesto: ENFERMERO PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Dependencia Jerárquica Lineal: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dependencia Jerárquica funcional: DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-HVCA
 Puestos que supervisa: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ANGARAES
 Código de Plaza: A-2

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial, técnico y administrativo de la psicología a pacientes de acuerdo a las guías y protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar atención inicial de enfermería especializada en salud mental.
2	Desplazamiento a otras localidades del Área de Salud, con fines asistenciales; visitas domiciliarias en casos necesarios.
3	Administrar tratamientos indicados por el médico en el Centro de Salud Mental comunitario.
4	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud. (final)
5	Participar en acciones de acompañamiento clínico psicosocial a los equipos interdisciplinarios de las IPRESS priorizadas para el manejo clínico, social y comunitario.
6	Participar en las tareas de apoyo en actividades clínicas, formativas, de investigación y coordinación, a los equipos de atención primaria y en los programas de salud comunitaria.
7	Desarrollar programas de continuidad de cuidados a los usuarios con trastorno mental.
8	Garantizar la adherencia al tratamiento farmacológico de los usuarios con trastornos mentales.
9	Realizar atención ambulatoria para valoración de la situación familiar y comunitaria para la intervención en cuidados de enfermería.
10	Apoyar y coordinar con las IPRESS del primer nivel de referencia y articular una atención integral a los usuarios en la comunidad
11	Participar en planes de desarrollo concertado y mesas de trabajo a favor de políticas públicas en salud mental
12	Realizar trabajo comunitario en Salud Mental en un 60%(Extramural) y Trabajo de intervención terapéutica en el C.S Mental comunitario en un 40%
13	Realizar intervención terapéutica, monitoreo y visitas de seguimiento de los casos positivos en Salud mental. Según el Plan de atención individualizado
14	Elaborar Perfil epidemiológico de Salud Mental en los EEES a intervenir en la Provincia de Angaraes.
15	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables) con enfoque en Salud Mental .
16	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora.
17	Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el Centro de Salud Mental Comunitario.
18	Reducir la vulnerabilidad de las personas afectadas en situación de emergencias y desastres.
19	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables).
20	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, realizar visitas de seguimiento al 100% de casos de Salud Mental.
21	Realizar el registro de datos en los sistemas de Información de salud (HIS, SIS y otros).
22	Efectivizar el buen clima organizacional de su jurisdicción.
23	Realizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
24	Manejo adecuado de Bioseguridad
25	Uso correcto y conservación de los equipos y bienes del establecimiento de Salud.
26	Mantener limpio el establecimiento de Salud
27	Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGANICA Y OTRAS UNIDADES.



Coordinaciones Externas

NUCLEOS DE SALUD, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES Y AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Contar con Conocimientos vinculados a salud mental, certificados.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en gerencia de servicios de salud o/y afines

capacitación en clima organizacional, terapia familiar/ especialización en psicología comunitaria (opcional) y otros afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
PowerPoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.



* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS Y HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Denominación: PSICOLOGO PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Nombre del puesto: PSICOLOGO PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
 Dependencia Jerárquica Lineal: UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
 Dependencia Jerárquica funcional: DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-HVCA
 Puestos que supervisa: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ANGARAES
 Código de Plaza: A-3

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial, técnico y administrativo de la psicología a pacientes de acuerdo a las guías y protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar atención ambulatoria (Evaluación y diagnóstico) de usuarios con morbilidad en problemas psicosociales y trastornos mentales y elaboración de plan de atención individualizado.
2	Realizar atención ambulatoria de seguimiento a personas con morbilidad en problemas psicosociales y trastornos mentales
3	Desplazamiento a otras localidades del área de Salud con fines asistenciales y visitas domiciliarias en casos necesarios
4	Participaciones en sesiones clínicas y reuniones con el equipo del centro de salud comunitario
5	Identificar e intervenir de manera oportuna en problemas y trastornos de salud mental.
6	Participar en acciones de acompañamiento clínico psicosocial a los equipos interdisciplinarios de las IPRESS priorizadas para el manejo clínico, social y comunitario de los problemas psicosociales y trastornos mentales
7	Desarrollar y organizar programas de rehabilitación psicosocial en usuarios con morbilidad en salud mental
8	Realizar trabajo comunitario en Salud Mental en un 60%(Extramural) y Trabajo de Intervención Terapéutica en el C.S Mental comunitario en un 40%
9	Realizar intervención terapéutica, monitoreo y visitas de seguimiento de los casos positivos en Salud mental.Segun el Plan de atención individualizada
10	Elaborar Perfil Epidemiológico de Salud Mental en los EESS a intervenir en la Provincia de Angaraes
11	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables) con enfoque en Salud Mental.
12	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora.
13	Participación en las interconsultas con los Equipos de Atención Primaria.
14	Garantizar el cumplimiento del paquete completo según PPR, en los pacientes identificados con problemas y trastornos de salud mental.
15	Realizar talleres: Habilidades sociales en niños y adolescentes, pautas de crianzas y familias fuertes.
16	Realizar capacitación al personal de salud y formación de recursos especializados y sociocomunitarios
17	Atender a la población afectada por violencia política.
18	Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el Centro de Salud Mental Comunitario.
19	Realizar investigación y docencia en salud mental comunitaria
20	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables)
21	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, realizar visitas de seguimiento al 100% de casos de Salud Mental.
22	Realizar el registro de datos en los sistemas de Información de salud (HIS, SIS y otros).
23	Efectivizar el buen clima organizacional de su jurisdicción.
24	Realizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
25	Manejo adecuado de Bioseguridad.
26	Uso correcto y conservación de los equipos y bienes del establecimiento de Salud.
27	Mantener limpio el establecimiento de Salud
28	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
29	Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGANICA Y OTRAS UNIDADES.

Coordinaciones Externas

NUCLEOS DE SALUD, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES Y AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta: Completa	
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PSICOLOGO / LICENCIADO EN PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en gerencia de servicios de salud o/y afines

Capacitación en clima organizacional, terapia familiar/ especialización en psicología comunitaria (opcional) y otros afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
PowerPoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto, ya sea en el sector público o privado:

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS



C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector Público Salud.

NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 AÑOS DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS Y HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	<u>UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES</u>
Denominación:	<u>PROFESIONAL TERAPIA OCUPACIONAL PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO</u>
Nombre del puesto:	<u>PROFESIONAL TERAPIA OCUPACIONAL PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO</u>
Dependencia Jerárquica Lineal:	<u>UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES</u>
Dependencia Jerárquica funcional:	<u>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-HVCA</u>
Puestos que supervisa:	<u>CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ANGARAES</u>
Código de Plaza:	<u>A-4</u>

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial, técnico y administrativo de la psicología a pacientes de acuerdo a las guías y protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar atenciones ambulatoria (ambulatoria y diagnostico) de usuario con morbilidad en problemas psicosociales y transtornos metales
2	Desplazamiento a otras localidades del area de salud, con fines asistenciales; visitas domiciliarias en casos necesarios
3	administrar tratamientos (psicoterapia ocupacional) en el centro de salud mental comunitario
4	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
5	realizar trabajo comunitario en salud mental en un 60% (extramural) y trabajo de intervencion terapeutica en el c.s. mental comunitario 40 %
6	realizar intervencion terapeutica, monitoreo y visitas de seguimiento de los casos positivos en salud mental , según el plan de atencion indiviluzada
7	Elaborar perfil epidemiologico de salud mental en los EESS a intervenir en la provincia de Angaeres
8	implementar acciones de promocion de la salud en los cuatro escenarios (familias, comunidades, instituciones educativas y municipios sostenibles) con enfoque en salud mental.
9	implementar y/o fortalecer la gestion de la calidad mediante la implementacion de proyectos de mejora
10	participar en acciones de acompañamiento clínico psicosocial a los equipos interdisciplinarios de los IPRESS priorizados para el manejo clínico.
11	participar en las tareas de apoyo en actividades clínicas, formativas, de la investigación y coordinación, a los equipos de atención priorizado para el manejo clínico.
12	implementar plan de continuidad de cuidados a los usuarios con transtorno mental.
13	realizar atencion ambulatoria para valoracion de la situacion familiar y comunitaria para la intervencion en cuidados
14	Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el Centro de Salud Mental Comunitario.
15	Reducir la vulnerabilidad de las personas afectadas en situación de emergencias y desastres.
16	Realizar trabajo con personas con discapacidad de aprendizaje, minusvalias físicas, problemas de salud mental, terapia en pacientes pos operatorio.
17	Habilidad para el trabajo en equipo, junto a otros profesionales de la salud con padres y los maestros de los pacientes
18	Creatividad y capacidad de adaptación, para planificar programas de terapia individual
19	implementar y/o fortalecer la gestion de la calidad mediante la implementacion de proyectos de mejora, realizar visitas de seguimiento al 100% de casos de salud mental
20	Realizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
21	Manejo adecuado de Bioseguridad.
22	Uso correcto y conservación de los equipos y bienes del establecimiento de Salud.
23	Mantener limpio el establecimiento de Salud.
24	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
25	Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGANICA Y OTRAS UNIDADES.

Coordinaciones Externas

NUCLEOS DE SALUD, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES Y AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incomplet.	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PSICOLOGO, TECNOLOGO MEDICO, ENFERMERO(A)
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Acreditar conocimientos en Terapia Ocupacional

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

capacitacion en clima organizaciona, terapia familiar/ especializacion en psicologia comunitaria (opcional) y otros afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
PowerPoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS



C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público

NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS Y HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
Denominación:	PROFESIONAL TERAPEUTA DE LENGUAJE PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
Nombre del puesto:	PROFESIONAL TERAPEUTA DE LENGUAJE PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
Dependencia Jerárquica Lineal:	UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
Dependencia Jerárquica funcional:	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-HVCA
Puestos que supervisa:	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ANGARAES
Código de Plaza:	A-5

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial, técnico y administrativo a pacientes de acuerdo a las guías y protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar atención ambulatoria (Evaluación y diagnóstico) de usuarios con morbilidad en problemas psicosociales y trastornos mentales y elaboración de plan de atención individualizado. atención individualizado.
2	Desplazamiento a otras localidades del Área de Salud, con fines asistenciales; visitas domiciliarias en casos necesarios
3	Realizar las sesiones de psicoterapia (Familiar, grupal e individual) de lenguaje al 100% de pacientes con problemas.
4	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
5	Participar en acciones de acompañamiento clínico psicosocial a los equipos interdisciplinarios de las IPRESS priorizadas para el manejo clínico, social y comunitario de los problemas psicosociales y trastornos mentales comunitario de los problemas psicosociales y trastornos mentales
6	Participar en las tareas de apoyo en actividades clínicas, formativas, de investigación y coordinación, a los equipos de atención de instituciones educativas.
7	Implementar Plan de continuidad de cuidados a los usuarios con trastorno mental
8	Monitorizar la adherencia al tratamiento farmacológico de los usuarios con trastornos mentales
9	Realizar atención ambulatoria para valoración de la situación familiar y comunitaria para la intervención en cuidados
10	Realizar trabajo comunitario en Salud Mental en un 60%(Extramural) y Trabajo de Intervención terapéutica en el C.S Mental comunitario en un 40%
11	Realizar intervención terapéutica, monitoreo y visitas de seguimiento de los casos positivos en Salud mental. Según el Plan de atención individualizada
12	Elaborar Perfil Epidemiológico de Salud Mental en los EESS a intervenir en la Provincia de Angaraes.
13	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables) con enfoque en Salud Mental
14	Participación en estudios epidemiológicos y otras labores de investigación desarrolladas por el Centro de Salud Mental Comunitario.
15	Reducir la vulnerabilidad de las personas afectadas en situación de emergencias y desastres.
16	Implementar acciones de Promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables)
17	Implementar y/o fortalecer la gestión de la Calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, realizar visitas de seguimiento al 100% de casos de Salud Mental.
18	Realizar el registro de datos en los sistemas de Información de salud (HIS, SIS y otros)
19	Efectivar el buen clima organizacional de su jurisdicción
20	Realizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
21	Manejo adecuado de Bioseguridad.
22	Uso correcto y conservación de los equipos y bienes del establecimiento de Salud.
23	Mantener limpio el establecimiento de Salud.
24	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de Establecimiento de Salud.
25	Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGANICA Y OTRAS UNIDADES.



Coordinaciones Externas

NUCLEOS DE SALUD, ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES Y AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PSICOLOGO, TECNOLOGO MEDICO, ENFERMERO (A)
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

¿Requiere habilitación profesional?

Si No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Acreditar conocimientos en Terapia de Lenguaje

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

capacitación en clima organizacional, terapia familiar/ especialización en psicología comunitaria (opcional) y otros afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
PowerPoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto. Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS



C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público

NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS Y HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



CAPITULO V

CRITERIO Y FACTORES DE EVALUACION

CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONAL PSIQUIATRA – C.S. MENTAL COMUNITARIO

A-1

1. EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE 40 PUNTOS
CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL	PUNTAJE 16 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none">Segunda EspecialidadDiplomados en salud (3 puntos por diploma máximo 3 diplomas)Capacitación temas propios en su profesión, últimos 3 años (Máximo 150 horas académicas).	05 puntos 09 puntos 06 puntos
EXPERIENCIA LABORAL	PUNTAJE 20 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none">Experiencia de trabajo 5 puntos x año, máximo 5 años Se considerará solo Órdenes de servicios, Resoluciones y contratos	25 puntos
IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL	PUNTAJE 04 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none">Resolución de reconocimiento y/o felicitación, (2.5 puntos por documento presentado, máximo 2).	05 puntos
2. ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE 60 PUNTOS
La entrevista personal es una evaluación subjetiva que busca elegir a la persona más adecuada, con buenas actitudes.	
<ul style="list-style-type: none">Presentación y puntualidadSeguridad y Estabilidad EmocionalConocimientos Técnicos del PuestoCapacidad para tomar decisionesCultura General	05 puntos 05 puntos 30 puntos 15 puntos 05 puntos



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONALES NO MEDICOS (LIC. ENFERMERIA, PSICÓLOGO,
 PROFESIONAL DE LA SALUD - C.S. MENTAL COMUNITARIO**

A-2 , A-3, A-4, A-5

1. EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE 40 PUNTOS
CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL	PUNTAJE 16 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none"> ● Especialidad Titulado en salud o afines ● Especialidad concluida en salud o afines ● Diplomados en salud (2 puntos por diploma máximo 2 diplomas) ● Capacitaciones que fortalezcan la función (Máximo 150 horas, los ultimo 3 años) 	<p>04 puntos</p> <p>04 puntos</p> <p>04 puntos</p> <p>04 puntos</p>
EXPERIENCIA LABORAL	PUNTAJE 20 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none"> ● Experiencia de trabajo 4 puntos x año, máximo 5 años Se considerará solo Órdenes de servicios, Resoluciones y contratos 	20 puntos
IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL	PUNTAJE 04 PUNTOS
<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de reconocimiento y/o felicitación, (2 puntos por documento presentado, máximo 2). 	04 puntos
3. ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE 60 PUNTOS
<p>La entrevista personal es una evaluación subjetiva que busca elegir a la persona más adecuada, con buenas actitudes.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ● Presentación y puntualidad ● Seguridad y Estabilidad Emocional ● Conocimientos Técnicos del Puesto ● Capacidad para tomar decisiones ● Cultura General 	<p>05 puntos</p> <p>05 puntos</p> <p>30 puntos</p> <p>15 puntos</p> <p>05 puntos</p>



CAPITULO VI

ANEXO N° 01

CARTA DE DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores:
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS
Presente.-

De mi consideración:

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Domicilio Legal			
	Dist.:	Prov.:	Dep.:
Fecha de nacimiento			
N° de DNI			
N° de RUC			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil			
Correo electrónico			
Número de Cuenta Corriente			
Número total de folios			

Angaraes,.....

.....
 Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 02

CARTA DEDECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **Contratación
Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS**, declaro bajo juramento:

- Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 03

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

Señores:
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, que se presenta como postulante de la **Contratación Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS**, declaro bajo juramento:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Que no me encuentro impedido para ser postulante.

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 04

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **Contratación
Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS**, declaro bajo juramento:

➤ Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia N° 020-2006 "Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público", el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 05

LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS

Presente.-

De mi consideración:

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios al Red de Salud Angaraes, bajo cualquier vinculación laboral o contractual que tengan la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público o que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Red de Salud de Angaraes presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

	Relación	Apellidos y nombres	Oficina donde presta servicios
1			
2			
3			

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 06

CARTA DE REPRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN EL OBJETO DE LA CONTRATACION

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con
DNI N°, con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la **Contratación**
Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS, presento la relación de los servicios
en el objeto de la contratación realizados por mi persona:

N°	Nombre del objeto de la prestación	Fecha de Inicio / Término de la prestación	PERIODO Meses y/o años	N° de FOLIO
1				
2				
3				
4				
5				

Angaraes,

.....
Firma y nombre del postulante

NOTA 1: Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.

NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.



ANEXO N° 07

CARTA DE REPRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN CAPACITACIONES

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
 CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS
 Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI
 N° con RUC N° domiciliado en
, que se presenta como postulante de la **Contratación**
Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS, presento la relación de la experiencia
 en capacitación en el objeto de la contratación realizados por mi persona:

N°	Nombre de la Experiencia en Capacitación	FECHA	DURACION	N° de FOLIO
1				
2				
3				
4				
5				

Angaraes,.....

.....
 Firma y nombre del postulante

NOTA 1: Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.

NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.



ANEXO N° 08

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR REGISTRADO EN EL REDAM

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS
Presente.-

Mediante el presente, el que suscribe
identificado con DNI N°, con RUC N°
y domiciliado en, declaro bajo juramento no estar registrado
como deudor alimentario moroso.

Esta declaración la realizo a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 8 de la Ley N° 28970 – Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, declaro conocer los alcances y sanciones administrativas y penales, previstas en la normatividad legal vigente, por la falsedad de la información proporcionada a terceros.

Angaraes, de del 201.

.....
Firma y nombre del postulante



ANEXO N° 09

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA

Señores
COMISIÓN DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe
identificado con DNI N°, con RUC N°
domiciliado en, que se
presenta como postulante de la **Contratación Administrativa de Servicios N° 003-2019/GOB.REG.HVCA-RSA/CE-RECAS**, declaro bajo juramento:

- Que todo el currículum vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.
- En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Angaraes,.....

.....
Firma y nombre del postulante

