



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

## RED DE SALUD DE HUAROCHIRI

### BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN CAS N° 02- 2022 – RED DE SALUD HUAROCHIRÍ – PROGRAMA ESTRATÉGICO PRESUPUESTAL CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL, BAJO EL REGIMEN DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057, DECRETO SUPREMO N° 049 2022 EF, LEY 29889 Y SU REGLAMENTO DS N°033-2015, LEY 30947, LEY DE SALUD MENTAL Y SU REGLAMENTO DS N°007-2020

#### I. GENERALIDADES

##### 1.1.- Objeto de la Convocatoria



Contratar los servicios de Profesionales de la Salud, Técnicos Asistenciales, Personal Administrativos, Servicios Generales, bajo el régimen laboral especial del Decreto Legislativo N°1057 - CAS, de la Unidad Ejecutora Red de Salud Huarochirí (Centro de Salud Mental Comunitario Santa Eulalia - Centro de Salud Mental Comunitario San Antonio)

##### 1.2.- Entidad Convocante:



Nombre: RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
RUC: 20544005864

##### 1.3.- Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área solicitante

Dirección de Salud Integral - Red de Salud Huarochirí



##### 1.4.- Domicilio legal

Calle José Carlos Mariátegui 407-C – Urb. Santa Ana – Ricardo Palma

##### 1.5.- Dependencia encargada de realizar el proceso de la contratación

Las etapas de la convocatoria serán conducidas por la comisión Evaluadora de Procesos de Convocatoria CAS de la Red de Salud Huarochirí, integrado por tres (3) Miembros titulares. El proceso de contratación estará a cargo de la Unidad de Recursos Humanos.

##### 1.6.- Fuente de Financiamiento



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud



RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Recursos Ordinarios (RO) del presupuesto correspondiente al ejercicio fiscal del año 2022.

### 1.7.- Base Legal

- a. Decreto Supremo N° 049 2022 EF
- b. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- c. Ley 30947, Ley de Salud Mental y su Reglamento DS N°007-2020.
- d. Decreto Supremo N° 303 -2021 Programa de acompañamiento psicosocial intensivo para Niñas, niños y adolescentes en situación de orfandad PAPSI – NNA ORFANDAD.
- e. Decreto de Supremo N° 049-2022-EF Autorizan transparencia de partidas en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022 a favor de diversos Gobiernos Regionales.
- f. R.M. N° 574 – 2017 MINSa.
- g. Ley N° 31365, Ley de presupuesto del sector para el año fiscal 2022.
- h. NTS N° 138 MINSa – 2017 – DGIESP (APROBACIÓN DEL REGLAMENTO DE LA LEY N° 29889) que modifica el artículo 4 limitación al uso de los recursos, refiere lo siguiente "los recursos se las transparencias de partidas a que hacen referencia el numeral 1.1 del artículo 1 y numeral 2.1 del artículo 2 del presente Decreto Supremo no puede ser destinados, Dejo responsabilidad, a fines distintos para los cuales son transferidos" y su Reglamento DS N°033-2015.
- i. Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- j. Ley N° 29889, Ley que modifica el artículo 11 de la Ley General de Salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de Salud Mental.
- k. Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- l. Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- m. Decreto Supremo N° 020 – 2014 – SA, que aprobó el Texto Único Ordenado de la Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- n. Decreto Supremo N° 016 – 2002 – SA, que aprobó el Reglamento de Ley N° 27604 que modifica la Ley General de Salud N° 26842, respecto de la obligación de los establecimientos de Salud a dar atención Médica en caso de emergencias y partos.
- o. Decreto Supremo N° 016 – 2009 – SA, que aprobó el Plan Esencial de Aseguramiento en salud – PEAS.
- p. Decreto Supremo N° 027 – 2015 – SA, que aprobó el Reglamento de la Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud.
- q. Decreto Supremo N° 033-2015-SA, que aprobó el Reglamento de la Ley N° 29889, Ley que modifica el artículo 11 de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de Salud Mental.
- r. Decreto Supremo N° 008 – 2017 – SA, que aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y su modificatoria Resolución Ministerial N° 075 – 2004/ MINSa, que aprobó los Lineamientos para LA Acción en Salud Mental.
- s. Resolución Ministerial N° 751 – 2004/MINSa, que aprobó la NT N° 018 – MINSa/DGSP-V.01. "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de la Salud".





**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

- t. Resolución Ministerial N° 012 – 2006/MINSA, que aprobó el Documento Técnico "Plan General de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz 2005 – 2010".
- u. Resolución Ministerial N°386 – 2006/MINSA, que aprobó la NTS N° 042 – MINSA M/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia". Resolución Ministerial N° 943 – 2006/MINSA, que aprobó el Documento Técnico "Plan Nacional de Salud Mental".
- v. Resolución Ministerial N° 589 – 2007/MINSA, que aprobó el Plan Nacional Concertado de Salud.
- w. Resolución Ministerial 278 – 2011/MINSA, que aprobó el Documento Técnico de Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención 2011 – 2021
- x. Resolución Ministerial N° 546 – 2011/MINSA, que aprobó la NTS N° 021 – MINSA/DGSP – V.03 "Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimiento del Sector Salud".
- y. Resolución Ministerial N°009 – 2014/MINSA, que aprobó la Directiva Administrativa N°197 – MINSA-DGSP-V.01 "que establecen la Cartera de Servicios de Salud".
- z. Resolución Ministerial N° 045-2015/MINSA, que aprobó la NTS N° 113 MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención".



**II. CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugares de la prestación del Servicio	Centro de Salud Mental Comunitario Santa Eulalia - Centro de Salud Mental Comunitario San Antonio
Inicio del Contrato	A partir de la fecha de ejecución de la suscripción de contrato.
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata



**III. PLAZAS OFERTADAS**

Requerimiento de Profesionales de la Salud, Técnicos Asistenciales, Personal Administrativos, Servicios Generales para el **CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA – CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN ANTONIO**

**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud



RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CODIGO	LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS	PUESTO	PEAS	MONTO MENSUAL
001-2022	CSMC. SANTA EULALIA	MÉDICO DE FAMILIA O MÉDICO CIRUJANO	1	S/. 6,500.00
002-2022	CSMC. SANTA EULALIA	PSICÓLOGO(A)	8	S/. 3,500.00
003-2022	CSMC. SANTA EULALIA	ENFERMERA(O)	5	S/. 3,500.00
004-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TRABAJADOR(A) SOCIAL	1	S/. 3,500.00
005-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TERAPEUTA DE LENGUAJE	1	S/. 3,500.00
006-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	S/. 3,500.00
007-2022	CSMC. SANTA EULALIA	QUÍMICO FARMACEUTICO	1	S/. 3,500.00
008-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO(A) DE ENFERMERÍA	2	S/. 2,040.00
009-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	2	S/. 2,040.00
010-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO(A) DE FARMACIA	1	S/. 2,040.00
011-2022	CSMC. SANTA EULALIA	AUXILIAR DE LIMPIEZA	2	S/. 1,500.00
012-2022	CSMC. SANTA EULALIA	VIGILANTE	2	S/. 1,800.00
013-2022	CSMC. SAN ANTONIO	PSICÓLOGO(A)	4	S/. 3,500.00
014-2022	CSMC. SAN ANTONIO	ENFERMERA(O)	1	S/. 3,500.00
015-2022	CSMC. SAN ANTONIO	PSICÓLOGO(A)	1	S/. 3,500.00
			33 PEAS	



#### MODALIDAD DE POSTULACIÓN

##### Postulación presencial

Las personas interesadas en participar en el proceso de selección y que cumplan con los requisitos establecidos para cada perfil de puesto convocado, deberán presentar los anexos: (ANEXO 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11), deberá de ser remitido en letras mayúsculas y legibles, en la Oficina de la Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud de Huarochiri (Calle Jose Carlos Mariategui 407C.- Urb. Santa Ana – Ricardo Palma – Huarochiri). Presentarse en la fecha y horario establecido en el cronograma.

##### Ejemplo:

**Puesto: ENFERMERÍA (O) 003-2022**

La remisión de lo expuesto deberá de realizarse en el horario y fecha establecida en el cronograma (ver numeral VI). Caso contrario **NO** se evaluará lo presentado.

La información consignada en los Anexos para la Contratación de Personal (**ANEXOS 01 al 11**), tienen carácter de declaración jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve la entidad.



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**V. CARACTERISTICA DEL PUESTO Y/O CARGO**

Los perfiles del puesto se encuentran detallado en los términos de referencia (TDR) adjunto, según las plazas a concursar.

**VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO (\*)**

	CONVOCATORIA	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
1	Publicación del proceso en la página de la Autoridad Nacional de Servicio Civil – SERVIR	Desde el 27 de setiembre hasta el 10 de octubre del 2022	Unidad de Recursos Humanos
2	<b>Publicación Vía Electrónica:</b> Publicación de la Convocatoria CAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO y FORTALECIMIENTO, en la Página WEB: <a href="http://www.redhuarochiri.gob.pe/">http://www.redhuarochiri.gob.pe/</a> y redes sociales.	Desde el 04 de octubre hasta el 10 de octubre del 2022	Área de Tecnología de la Información.
3	<b>Postulación presencial:</b>  <b>Presentación de anexos y hoja de vida documentado.</b> Con los anexos descritos en las bases para la Contratación de Personal, en la Oficina de la Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud de Huarochiri (Calle José Carlos Mariategui 407C.– Urb. Santa Ana – Ricardo Palma – Huarochiri). Presentarse en la fecha y horario establecida.	11 de octubre del 2022 8:00 a.m. a 14:30 p.m.	Postulante / Unidad de Recursos Humanos
<b>SELECCIÓN</b>			
4	Evaluación del cumplimiento de requisitos.	12 de octubre del 2022	Comité de Evaluación
5	Publicación de resultados de la evaluación de la <b>FICHA ÚNICA DE DATOS (ANEXO N° 2)</b> en la página web de la Red de Salud de Huarochiri <a href="http://www.redhuarochiri.gob.pe/">http://www.redhuarochiri.gob.pe/</a>	12 de octubre del 2022	Área de Tecnología de la Información.





**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

6	<b>Apelaciones:</b> Presentación de apelaciones de manera presencial, en la Oficina de la Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud de Huarochiri (Calle José Carlos Mariategui 407C.- Urb. Santa Ana – Ricardo Palma – Huarochiri). Presentarse en la fecha y horario establecida.	13 de octubre del 2022 08:00 am. – 10:00 am.	Comité de Evaluación
7	Absolución y publicación de las apelaciones.	13 de octubre del 2022 17:45 p.m.	Comité de Evaluación
8	<b>Entrevista Final:</b> Presentación de la entrevista de manera presencial, en la sede central de la Red de Salud de Huarochiri (Calle José Carlos Mariategui 407C.- Urb. Santa Ana – Ricardo Palma – Huarochiri). Presentarse en la fecha y horario establecida.	14 de octubre del 2022 8:30 a.m.	Comité de Evaluación
9	Publicación de resultado final en la página web: <a href="http://www.redhuarochiri.gob.pe/">http://www.redhuarochiri.gob.pe/</a>	14 de octubre del 2022	Área de Tecnología de la Información.
10	Suscripción del Contrato	17 de octubre del 2022	Unidad de Recursos Humanos
11	Inicio de Actividades	17 de octubre del 2022	Unidad de Recursos Humanos



**VII. DOCUMENTOS A PRESENTAR**

**5.1. De la presentación de Hoja de Vida**

La información consignada en la Hoja de Vida (CV - documentada) debe contener la información solicitada de acuerdo al perfil del puesto al cual va a postular. Con los **ANEXOS 01 al 11** foliados, de la última hoja hacia adelante y en la parte inferior derecha.

**5.2. Presentación Ficha Única de Datos**

La Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal debe estar correctamente llenada y sin ninguna enmendadura. Este documento tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleva a cabo la entidad.

**VIII. DE LA DECLARATORIA DEL PROCESO DESIERTO**

El proceso puede ser declarado como desierto en alguno de los siguientes supuestos:



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

- a) Cuando no se presentan los postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.

**IX. ENTREGA DE DOCUMENTOS**

La entrega de los anexos debe estar correctamente llenada y sin ninguna enmendadura, **Indicar el PUESTO y CODIGO**

Ejemplo:

Puesto: ENFERMERA (O) Código: 003-2022

**X. PERFIL DEL PUESTO:**

Los postulantes deberán cumplir con los requisitos exigidos en el perfil de puesto de cada plaza convocada.



**1. Evaluación curricular:**

La evaluación curricular es de carácter ELIMINATORIO. Primero se realizará revisando las hojas de vida (cv documentada) y fichas presentada (anexos) por los postulantes.

Los anexos se publicarán en la página web <http://www.redhuarochiri.gob.pe/> (Anexo 01, Anexo 02, Anexo 03, Anexo 04, Anexo 05, Anexo 06, Anexo 07, Anexo 08, Anexo 09, Anexo 10, Anexo 11)

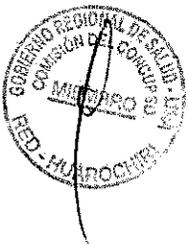


La documentación se presentará en el siguiente orden:

a) Adjuntar el Anexo 01, Anexo 02, Anexo 03, Anexo 04, Anexo 05, Anexo 06, Anexo 07, Anexo 08, Anexo 09, Anexo 10, Anexo 11, se descargarán de la página web <http://www.redhuarochiri.gob.pe/>

b) Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI)

c) Hoja de vida (CV) documentada.



En el caso de ser licenciado de las fuerzas armadas o contar con certificado de discapacidad, adjuntar la documentación correspondiente que acredite tal condición por parte de la autoridad competente en los archivos mencionados.

La información consignada en la ficha de postulante tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información señalada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

Se remitirá los anexos (Anexo 01, Anexo 02, Anexo 03, Anexo 04, Anexo 05, Anexo 06, Anexo 07, Anexo 08, Anexo 09, Anexo 10, Anexo 11), copia Documento Nacional de Identidad (DNI) y Hoja de vida (CV) documentada.



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

La relación de postulantes evaluados es publicada a través del portal institucional <http://www.redhuarochiri.gob.pe/> Sección "CONVOCATORIA CAS" en la fecha establecida en el cronograma.

#### • **Formación Académica**

Se verifica que los requisitos de formación académica, grado o situación académica, colegiatura y habilitación profesional, sean los solicitados en los términos de referencia.

Tratándose de estudios realizados en el extranjero, los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten, deben ser registrados previamente ante la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) o Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR).

#### • **Cursos/Capacitación/ Estudios de especialización**

Los cursos/capacitación/diplomados/especialización deberán estar relacionados y ser afines a las funciones del puesto. (Visualizar cuadro resumen)

Se determina el cumplimiento de los requisitos mínimos para el puesto y, se califica a cada candidato como "APTO" si cumple con todos los requisitos mínimos o "NO APTO" si no cumple con alguno de ellos, de acuerdo a los criterios establecidos en los "Criterios de Evaluación Curricular".

- **SERUMS:** El servicio rural y urbano marginal en salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el estado. El SERUMS será contabilizado como experiencia laboral.

Finalmente, se otorga el puntaje correspondiente sólo a los candidatos "Aptos" quienes podrán obtener un puntaje mínimo de treinta (30) puntos y un máximo de cincuenta (50) puntos.

## 2. Entrevista Personal

La entrevista personal tiene por finalidad encontrar a los candidatos más adecuados de acuerdo a los requerimientos de los puestos de trabajo que desempeñarán, es decir, se analiza su perfil en el aspecto personal, el comportamiento, las actitudes y habilidades del postulante conforme a las competencias laborales de cada perfil de puesto.

Las entrevistas de las convocatorias CAS se realizarán de manera presencial. **Para ello, deberán presentarse con su Currículo Vitae conteniendo la documentación sustentadora y demás requisitos requeridos, dentro de los plazos establecidos**, en la Oficina de la Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud de Huarochiri (Calle José Carlos Mariátegui 407C.- Urb. Santa Ana – Ricardo Palma – Huarochiri). Presentarse en la fecha y horario establecido en el cronograma.





**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Toda la información será presentada de manera obligatoria en un fólder manila con faster, en un sobre cerrado, debidamente foliado y firmado, iniciando el foliado desde la última página de manera consecutiva hasta la primera página del documento y en la parte inferior derecha. Un folio corresponde a una cara escrita del documento, se debe considerar que una hoja podría estar escrita para ambas caras, esto equivale a dos números de folios. **TODOS LOS DATOS QUE SEAN REGISTRADOS EN EL ROTULO DEL SOBRE DEBERAN ESTAR ESCRITOS CON LETRA IMPRENTA, CLARA Y LEGIBLE.**

El postulante a este proceso, no se podrá presentar a más de una plaza en la convocatoria, de presentarse a más de una plaza, será **NO ADMITIDO**.

El postulante que no sustente con documentos el cumplimiento de la totalidad de los requerimientos mínimos señalados en las bases del Concurso y Perfil, asimismo que no presente los anexos firmados de acuerdo a los formatos que se adjuntan, no será considerado para la siguiente etapa, considerándose como **ELIMINADO**.



El folder manila que contenga el CV documentado, debe de ir dentro de un sobre manila **CERRADO**, debiendo consignar el **ROTULO** establecido en las bases, que deberá **SER LLENADO POR EL POSTULANTE CON LETRA IMPRESA, CLARA Y LEGIBLE**.

El postulante deberá tener en cuenta que la utilización de otro rótulo diferente al establecido en las bases, que utilice en el sobre que contenga su currículo; conllevará a que sea eliminado automáticamente, no pudiendo pasar a la etapa de evaluación curricular.



Con respecto a los puntajes en la etapa de entrevista personal:

- El puntaje máximo aprobatorio es de 50 puntos
- El puntaje mínimo aprobatorio es de 30 puntos



Aquel candidato que obtenga un puntaje menor será considerado como **"NO APTO"**. Asimismo, el candidato deberá presentarse a la entrevista final en la fecha y hora indicada en la publicación de resultados preliminares, de lo contrario será considerado **"DESCALIFICADO"**.

La lista de los resultados de la evaluación obtenida en cada una de las etapas deberá publicarse en orden de mérito, con los puntajes obtenidos y señalando a las personas que fueron seleccionadas.

El puntaje final es la sumatoria de los puntajes de la evaluación curricular y la entrevista personal, tomando en cuenta las bonificaciones especiales que corresponde, siendo elegido como ganador del concurso, el/la postulante que obtenga mayor puntaje.

Los resultados de la evaluación final se publican a través de los mismos medios utilizados para publicar la convocatoria, debiendo contener los nombres del postulante ganador y el puntaje final obtenido.



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES	PESO %	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION CURRICULAR	50%		
Puntaje Total de la Evaluación Curricular		30	50
ENTREVISTA	50%		
Puntaje Total de la Entrevista		30	50
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

El/la candidato/a que, habiendo aprobado todas las etapas del proceso de selección, se ubica en orden de mérito inmediatamente después del/la candidato/a seleccionado/a, se convierte en accesitario/a, por lo que, si el/la ganador/a del concurso desiste o por alguna razón no se vincula con la entidad, se procederá a convocarlo/a para realizar las actividades relacionadas con la contratación. Se generará un/a accesitario/a por cada posición concursada.

**BONIFICACION:**

- Las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio obtendrán una bonificación del quince por ciento (15%) del puntaje final obtenido, según Ley N° 29973 – Ley General de las Personas con Discapacidad.
- Bonificación por ser personal licenciado de la Fuerzas Armadas Se otorgara una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, siempre que el postulante lo haya indicado en su Hoja de Vida simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.
- Bonificación a deportistas calificados de alto rendimiento De conformidad con los artículos 2º y 7º de la Ley N° 27674, se otorgará una bonificación a la nota obtenida en la evaluación curricular conforme al siguiente detalle:
  - a) Nivel 1 Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas. El porcentaje a considerar será el 20%.
  - b) Nivel 2 Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas. El porcentaje a considerar será el 16%.





**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



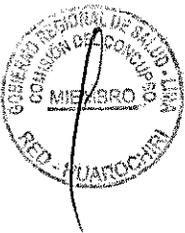
**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

- c) Nivel 3 Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas. El porcentaje a considerar será el 12%.
- d) Nivel 4 Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. El porcentaje a considerar será el 8%.
- e) Nivel 5 Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales. El porcentaje a considerar será el 4%.

### **I. CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA**

- a) No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para contratar con el Estado.
- b) No tener impedimento para contratar conforme a lo previsto en las disposiciones legales sobre la materia.
- c) No contar con sentencia firme por cualquiera de los delitos señalados en el artículo 1 de la Ley N° 30794.
- d) No percibir otro ingreso por el Estado, a excepción de la docencia.
- e) No tener antecedentes penales, policiales y/o judiciales.
- f) No estar en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.
- g) No estar en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido de SERVIR.
- h) No estar incurso en lo dispuesto en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 019-2002-PCM.
- i) No tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de hecho o convivencia, con funcionarios, servidores públicos, y/o personal de confianza, conforme lo establecido en la Ley N° 26771, modificada por la Ley N° 30294 y su reglamento aprobado y sus normas modificatorias vigentes.
- j) No se tomará en cuenta al postulante que no consigne correctamente el CODIGO de la plaza al cual postula, que los anexos 1 al 11 no se realice el debido foliado y la firma, no presente copia de DNI, hoja de vida no documentada, o se presenten los requisitos a la oficina de RRHH después de la hora establecida.
- k) No se devolverá la documentación presentada por los postulantes.



### **II. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO**

#### **1. Declaratoria del proceso como desierto**

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ningunos 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.
- d) Cuando los postulantes no hayan alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio.



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
Dirección Regional de Salud



**RED DE SALUD DE HUAROCHIRI**  
Gobierno Regional De Lima

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**2. Declaratoria del proceso como cancelado**

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 al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Por asunto institucionales imprevistos.
- d) Otras razones debidamente justificadas.

**ANEXO N° 01**

**RELACION DE PLAZAS PARA EL CONCURSO CAS N° 002-2022**

CODIGO	LUGAR PRESTACION DE SERVICIOS	PUESTO	PEAS	MONTO MENSUAL
001-2022	CSMC. SANTA EULALIA	MÉDICO DE FAMILIA O MÉDICO CIRUJANO	1	S/. 6,500.00
002-2022	CSMC. SANTA EULALIA	PSICÓLOGO(A)	8	S/. 3,500.00
003-2022	CSMC. SANTA EULALIA	ENFERMERA(O)	5	S/. 3,500.00
004-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TRABAJADOR(A) SOCIAL	1	S/. 3,500.00
005-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TERAPEUTA DE LENGUAJE	1	S/. 3,500.00
006-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	S/. 3,500.00
007-2022	CSMC. SANTA EULALIA	QUÍMICO FARMACEUTICO	1	S/. 3,500.00
008-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO(A) DE ENFERMERÍA	2	S/. 2,040.00
009-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	2	S/. 2,040.00
010-2022	CSMC. SANTA EULALIA	TÉCNICO(A) DE FARMACIA	1	S/. 2,040.00
011-2022	CSMC. SANTA EULALIA	AUXILIAR DE LIMPIEZA	2	S/. 1,500.00
012-2022	CSMC. SANTA EULALIA	VIGILANTE	2	S/. 1,800.00
013-2022	CSMC. SAN ANTONIO	PSICÓLOGO(A)	4	S/. 3,500.00
014-2022	CSMC. SAN ANTONIO	ENFERMERA(O)	1	S/. 3,500.00
015-2022	CSMC. SAN ANTONIO	PSICÓLOGO(A)	1	S/. 3,500.00
			<b>33 PEAS</b>	





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
Gobierno Regional De Lima

## ANEXO 01

Señores,  
Red de Salud Huarochiri  
Atención. Comité de Proceso CAS para Evaluación y Selección de Personal

### CONVOCATORIA CAS N° 002-2022-RSH

Puesto y Código: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

N° de Folios Presentados: \_\_\_\_\_





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud

## ANEXO 02

# Ficha Única de Datos



RED DE SALUD DE HUARACHIRI  
Gobierno Regional De Lima

El Equipo de Trabajo Funcional de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:			
DNI N°		RUC N°	
Fecha de nacimiento	/ /	Distrito-Provincia-Departamento	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo	
En caso de emergencia contactar a:			
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia	
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente		
Discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales		

### DOMICILIO

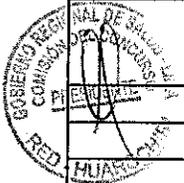
Tipo de Vía (marcar con "X")			
<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Óvalo <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Trocha <input type="checkbox"/> Otros: Especificar			
Nombre de la vía:		Número:	
		Interior:	
Tipo de Zona (marcar con "X")			
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar			
Nombre de la zona:		Número:	
		Interior:	
Ubicación geográfica:	Departamento	Provincia	
		Distrito	
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)			

**DATOS FAMILIARES: No tener vínculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de hecho o convivencia, con funcionarios, servidores públicos, y/o personal de confianza, conforme lo establecido en la Ley N° 26771, modificada por la Ley N° 30294 y su reglamento aprobado y sus normas modificatorias vigentes.**

Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

### DATOS PROFESIONALES / ACADEMICOS

Profesión			
Fecha de Colegiatura		RESOLUCIÓN DE SERUMS	(SI) (NO)
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado	/ /	N° de Colegiatura	
Estudios (Universitario - Técnico - Secundario)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término Año	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante univ, Tec., Sec o primaria)



		/	
		/	

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)**

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término Año	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)*
		/	

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Especialización - Diplomados**

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Cursos - Seminarios - Capacitación**

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	

\* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**

	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado
Word, Excel			

**DATOS LABORALES**

**Experiencia Laboral de acuerdo al Perfil del puesto**

Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Término

LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL POSTULANTE





ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA

La(él) que suscribe \_\_\_\_\_, identificado con  
DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio  
en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil  
\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_, con carácter de Declaración Jurada manifiesto lo  
siguiente:

1. NO tener antecedentes Penales<sup>1</sup>, Policiales, ni Judiciales.
2. Gozar de Buena Salud Física y Mental.
3. NO Estar inhabilitado para contratar con el Estado.
4. NO tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970
5. NO estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido RNSDD.
6. NO encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional,
7. NO encontrarme en proceso judicial vigente en contra de los establecimientos de salud de la Red de Salud de Huarochiri,



Declaro bajo juramento, someterme a las disposiciones de las Bases que regula el presente Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi Hoja de Vida y los documentos que lo sustentan son verdaderos; de no ser así me someto a las disposiciones legales correspondientes.



En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ricardo Palma, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022



\_\_\_\_\_  
Firma

DNI:



<sup>1</sup> Ley N°29607, de fecha 22 de octubre del 2010.



## ANEXO N° 04 DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO

El que suscribe .....  
identificado con DNI N° ....., con RUC N° ..... domiciliado en

..... declara bajo juramento: No tener grado de parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal que preste y/o prestó servicio en el **RED DE SALUD HUAROCHIRI**, bajo cualquier modalidad: Contrato de Servicios No Personales o Locación de Servicio o Contratos de Administración de Servicios; designación o nombramiento como miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramiento en cargos de confianza; o en actividades Ad-Honorem.

### EN CASO DE TENER PARIENTES EN LA RED DE SALUD HUAROCHIRI

Declaro bajo juramento, que en la Oficina y/o Dependencia (Departamento) ..... de la **RED DE SALUD HUAROCHIRI**, presta y/o prestó servicios cuyos apellidos y nombres indico, a quien o quienes me unen el grado de parentesco o vínculo conyugal señalados a continuación:

APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO O VINCULO CONYUGAL	OFICINA Y/O SERVICIO



Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.



\_\_\_\_\_  
DNI: Firma

Ricardo Palma, ..... de ..... del 2022

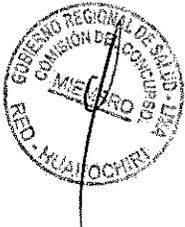


## ANEXO N° 05 DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe .....  
identificado con DNI N° ....., con RUC N° ..... domiciliado en  
.....  
contratado / nombrado con Resolución / contrato N° .....  
de fecha ....., bajo el cargo de ..... declaro bajo  
juramento:

- a) No tener impedimento para ocupar un cargo de confianza en el Estado.
- b) Conozco, acepto y me someto a las leyes vigentes.
- c) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
- d) Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas.
- e) No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- f) No percibí otra remuneración o ingreso del Estado.

Ricardo Palma, ..... de ..... del 2022.



\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI:





ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA RÉGIMENES PREVISIONALES

LLENAR EN CASO DE NO SER PENSIONISTA:

El que suscribe .....  
identificado con DNI N°....., con RUC N°.....  
domiciliado en .....  
declaro bajo juramento que no soy Pensionista de ningún régimen Público o Privado (DL 20530  
– DL. 19990 o AFP).

Santa Eulalia, ..... de ..... del 2022

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI



LLENAR EN CASO DE SER PENSIONISTA:

En caso de pertenecer a algún régimen pensionario, declaro bajo juramento ser pensionista  
(marcar con X según corresponda):

- 1  DL. 20530 .....  
Entidad
- 2  DL. 19990 - Oficina de Normalización Provisional
- 3  Otros indicar .....



Me comprometo a suspender mi pensión detalla en líneas arriba, con el fin de poder prestar  
servicios en la entidad baja la modalidad de Contrato Administrativo de Servicio (CAS).

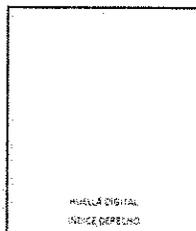
Nombres y apellidos: .....

D.N.I. N°: .....

Domicilio: .....

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI:



Ricardo Palma, ..... de ..... del 2022



### ANEXO N° 07

## DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE PENSIONES

Yo ..... , identificado con DNI  
N° ..... declaro bajo juramento:

✓ Mi consentimiento de afiliarme:

Régimen Nacional de Pensiones ONP

Régimen Privado de Pensiones – AFP

❖ AFP .....

✓ Que me encuentro afiliado al siguiente régimen:

Régimen Nacional de Pensiones ONP Fecha de Inscripción: .....

Régimen Privado de Pensiones – AFP .....

✓ Que soy pensionista actualmente en:

Régimen Nacional de Pensiones ONP

Régimen Privado de Pensiones – AFP

Y proceder así, a los descuentos respectivos por ser un nuevo Contrato Administrativo de Servicio, según Decreto Legislativo 1057 (Artículo N° 6, índice 6.2) y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo 075-2008-PCM (Artículo N° 10 Índice 10.2; y en el caso de ser pensionista no es obligatorio la afiliación.

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI:



Ricardo Palma, ..... de ..... del 2022.





ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA CÓDIGO DE ÉTICA

(Ley N° 27815 "Ley de Ética de la Función Pública" y Decreto Supremo N° 033-2005-PCM  
"Reglamento de la Ley del Código de ética de la Función Pública")

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO  
DE LOS LINEAMIENTOS QUE PRECISAN EL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO

Por la presente yo ..... ,  
identificado con DNI N° ..... , domiciliado en  
..... , distrito de contratado  
.....

DECLARO QUE:

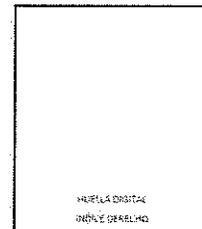
1. He recibido un ejemplar de la Ley N° 27815 "Ley del Código de ética de la Función Pública", así como del Decreto Supremo N° 033-2005-PCM "Reglamento de la Ley del Código de ética de la Función Pública".
2. Tengo conocimiento del contenido y lo estipulado en el Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento.
3. Me comprometo a cumplir los principios, deberes y prohibiciones éticos que se establecen en el presente Código de Ética de la Función Pública.

Declaro bajo juramento que tengo pleno conocimiento de las disposiciones establecidas en la Ley N° 27815 "Ley del Código de Ética de la Función Pública" y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM "Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública", donde declaran los principios, deberes y prohibiciones, asumiendo el compromiso de cumplir estrictamente el citado reglamento, bajo responsabilidad.

Ricardo Palma..... de ..... del 2022

Firma

DNI:





### ANEXO N° 09

## DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD E INCOMPATIBILIDAD

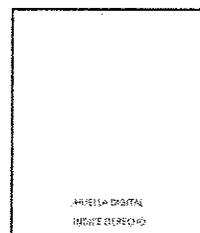
Yo, ....., identificado con DNI N° ..... en calidad de trabajador, declaro bajo juramento:

Guardar la reserva del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar información que, pese a no tener carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar privilegiada en su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el consiguiente perjuicio a la RED DE SALUD HUARACHIRI y al ESTADO.

Del mismo modo, en tanto mantenga relación laboral con RED DE SALUD DE HUARACHIRI, declaro bajo juramento que aceptaré los impedimentos señalados en la Ley N° 27588.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas sanciones administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por el DS. N° 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

Ricardo Palma,..... de ..... del 2022



\_\_\_\_\_

Firma

DNI:



### ANEXO N° 10

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Yo, ..... identificado (a) con  
DNI N° ..... ante usted me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada del 26 de octubre del 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada solicitado tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente Declaración Jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ricardo Palma,..... de ..... del 2022



Firma

DNI:



### ANEXO N° 11

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES NI JUDICIALES

Yo, ..... identificado (a) con  
DNI N° ..... y con domicilio en .....  
..... del Distrito de .....  
Provincia de ..... Departamento de .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes Judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a la Red de Salud de Huarochiri a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente Declaración Jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ricardo Palma, ..... de ..... del 2022



\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 001-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Denominación:** MEDICO CIRUJANO  
**Nombre del puesto:** MÉDICO DE FAMILIA  
**Numero del puestos:** UNO (01) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Ejecución de actividades de diagnostico y asistencia médica.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Apoya al responsable de Salud Mental de la Red a implementar y organizar la Comisión de asistencia gestión y articulación de los servicios de salud mental comunitaria.
2	Acompañamientos clínicos psicosociales (4 por mes), de acuerdo al Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial elaborado por el equipo interdisciplinario del Centro de Salud Mental Comunitario (Informe)
3	Evaluación inicial con apertura y elaboración de historia clínica según corresponda a las necesidades del servicio.
4	Atención ambulatoria a personas con morbilidad por trastornos mentales y problemas psicosociales para tratamiento farmacológico, intervención terapéutica.
5	Participación con el equipo interdisciplinario en la formulación de caso, así como, en el diseño y monitoreo del plan atención individual.
6	Visitas Domiciliarias a usuarios/familiares, determinando el riesgo familiar
7	Intervención individual, familiar y comunitaria fundamentadas en los elementos esenciales de la Atención Primaria de la Salud para la promoción y prevención en salud mental.
8	Fomentar mecanismos activos de participación comunitaria en salud mental mediante acciones intersectoriales.
9	Desarrolla capacidades de agente comunitarios en temas de liderazgo de salud mental.
10	Reuniones con líderes comunitarios de la jurisdicción asignada (acta).
11	Intervención en el diagnostico participativo y planes locales de salud mental
12	Reuniones con otras instituciones del estado.
	Reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario

Desde la suscripción del contrato.

### Coordinaciones Internas

Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud

### Coordinaciones Externas

Red de Salud Huarochirí - Instituciones, organizacones locales, población y otros

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

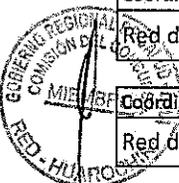
C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Secundaria   
  Incompleta   
  Completa

Egresado(a)  
 Bachiller

TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICINA

Sí   
  No



Técnica Básica (1 ó 2 años)

Técnica Superior (3 ó 4 años)

Universitario

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en visita domiciliario.

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

*Nota: Cada capacitación deben tener no menos de 02 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en Salud Mental

Curso taller en reanimación cardiopulmonar (RCP) y respiración asistida y/o

Curso taller en soporte básico en trauma y/o

Curso prevención y tratamiento en paciente diabetes y tuberculosis

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			
*****				
*****				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima uno (01) años, en sector público y/o privado. (incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

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:

SI, 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.

Experiencia mínima un (06) meses en sector público. (incluye SERUMS)

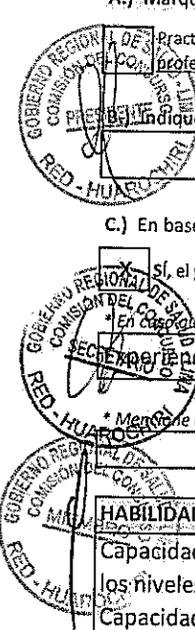
\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles, Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Seis Mil Quinientos soles. S/.6,500.00



**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

COD: 002-2022

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica: RED DE SALUD DE HUARACHIRI  
 Denominación: TITULADO/ LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO  
 Numero del puestos: OCHO (08) - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
 Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD DE HUARACHIRI  
 Puestos que supervisa: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención comunitaria especializada en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Acompañamientos clínico psicosociales de acuerdo al plan Anual del Programa Presupuestal de Salud Mental y Centro de Salud Mental Comunitario.
2	Atenciones ambulatorias a personal con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica diagnóstica y elaboración de plan de atención individualizado
3	Participación con el equipo interdisciplinario en la formulación de caso y diseño del plan de atención individual.
4	Psicoterapia individual o familiar según su competencia.
5	Participación en el programa de continuidad de cuidados.
6	Reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
7	Asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas Psicosociales, y trastornos mentales en depresión, ansiedad, adictivos, etc.
8	Talleres de sensibilización en la comunidad organizada.
9	Efectuar procesos de, entrevista evaluación, intervención y seguimiento psicológico de pacientes ambulatorios de manera individual y grupal.
	Desarrollar programas de orientación sobre el manejo de pacientes con problemas psicológicos dirigidos a sus familiares.
	Elaborar informes y documentos relativos a la prestación del servicio, en la historia clínica y otros que le sean requeridos.
	Aplicar e interpretar instrumentos psicológicos que le permitan tener elementos suficientes para emitir un juicio diagnóstico.
	Realizar visitas domiciliarias.
	Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
15	Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
16	Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
17	Visitas domiciliarias a pacientes y familiares.
18	Otras funciones que le asigne la jefatura del centro.

**TIEMPO DE SERVICIO**

Desde la suscripción del contrato.

**Coordinaciones Internas**

Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizaciones locales, población y otros

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	<b>TITULO/LICENCIADO EN PSICOLOGIA RESOLUCION TERMINO DE SERUMS</b>
<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"/> Titulada	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en en marco de la R.M. 232 2020 MINSA  
Salud Mental Comunitaria

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 02 horas.*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Diplomado y/o especialidad en Terapia Cognitivo Conductual y/o
- Diplomado en Neuropsicología y/o
- Diplomado en Adicciones y/o
- Cursos en Psicoterapia Gestalt: Abordaje trastornos de ansiedad, Estrés y de Duelo.

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

\_\_\_\_\_

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.

Experiencia mínima seis (06) meses en sector público incluye SERUMS.

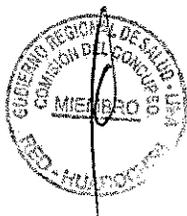
\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

#### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

#### REMUNERACION IMPONIBLE

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. S/3,500.00



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 003-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Denominación:** ENFERMERA(O)  
**Nombre del puesto:** ENFERMERA(O)  
**Numero del puestos:** CINCO (05) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la evaluación inicial a los usuarios nuevos de forma presencial o telefónica según el caso lo requiera
2	Realizar el tamitaje de los usuarios que se comunican vía telefónica al CSMC y coordina la derivación con el profesional necesario según sea el caso
3	Brindar pautas de cuidado y autocuidado de la salud mental a los usuarios continuadores y sus familiares en los diferentes servicios del centro de salud mental comunitario, mediante vía telefónica.
4	Participar en la ejecución del plan de cuidado de la salud mental del personal de la EECS y población afectada y plan de cuidado a la familia y comunidad en el contexto Covid-19
5	Realizar la asistencia técnica a los responsables de salud de EECS en la implementación del plan de cuidado y autocuidado.
6	Realizar el seguimiento telefónico a los usuarios del programa de continuidad y cuidados y enlaza con los profesionales indicados según necesidad de cada paciente.
7	Realiza las visitas domiciliarias a los usuarios que presentan dificultad al seguimiento por vía telefónica para asegurar la continuidad de cuidados.
8	Realizar la evaluación, control, evolución de los registros de enfermería de los pacientes a su cargo.
9	Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
10	Participar en la elaboración de material informativo para el cuidado de la salud mental dirigido a la población vulnerable como niños y adolescentes, mujeres, adultos mayores, personas con discapacidad.
11	Participar en campañas y actividades de promoción y prevención en salud mental en el contexto de la pandemia.
12	Entrega de informe mensual al jefe directo del centro de salud mental comunitario de origen.
13	Acatar otras funciones que le asigne la jefatura directa del centro de salud de origen.

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

**Coordinaciones Internas**  
Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**  
Red de Salud Huarochirí - Instituciones, organizaciones locales, población y otros

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Incompleta  Completa

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

Egresado(a)

TITULADO/LICENCIADO

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

Técnica Básica (1 ó 2 años)

Técnica Superior (3 ó 4 años)

Universitario

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

**DE SERUMS**

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en valoración de riesgos, problemas psicosociales (violencia física, psicológico y sexual) y trastornos mentales.

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 02 horas de capacitación.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en Salud Mental

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

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.

Experiencia mínima seis (06) meses en sector público (incluye SERUMS)

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

Conocimientos en Bioseguridad.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 004-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** 1404 RED DE SALUD DE HUARACHIRI  
**Denominación:** TRABAJADORA SOCIAL  
**Nombre del puesto:** TRABAJADORA SOCIAL  
**Numero del puestos:** UNO (1) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUARACHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención comunitaria en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Acompañamientos clínicos psicosociales de acuerdo al Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial elaborado por el equipo interdisciplinario del Centro de Salud Mental Comunitario (Informe).
2	Trámites de subsidios de Incapacidad temporal de trabajo y maternidad; mitigando los efectos adversos de la COVID-19.
3	Intervención en el diagnostico participativo y planes locales de salud mental: Mapeo de redes sociales de apoyo.
4	Información y desarrollo de casos sociales; como servicio indispensable.
5	Realizar investigaciones de problemas sociales y sanitarios de la persona, la familia y/o comunidad a fin de orientar la solución de los mismos
6	Realizar el pre diagnostico social y aplicar le tratamiento adecuado de acuerdo a los recursos disponibles.
7	Participar en la formulación de los planes y programas de bienestar social.
8	Coordinar con las entidades públicas y/o privadas, la aplicación de los métodos y sistemas de servicio social
9	Realizar visitas domiciliarias.
10	Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
11	Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
12	Otras funciones que le asigne la jefatura del centro de salud mental comunitario.

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

## COORDINACIONES INTERNAS

Jefatura del establecimiento de salud

## COORDINACIONES EXTERNAS

Red de Salud Huarochiri

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

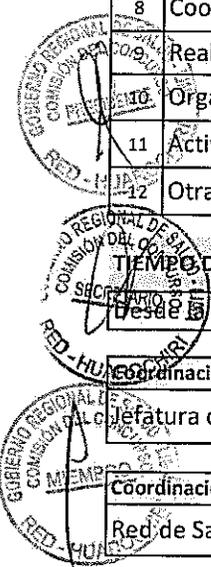
Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura

**Licenciado Trabajo Social -  
Resolución del culmino de Serums**

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí     No

¿Requiere habilitación profesional?



Técnica Superior (3 ó 4 años)

Universitario

Maestría  Titulado

Egresado  Titulado

Doctorado  Titulado

Egresado  Titulado

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Acreditar capacitación y/o actividades de actualización profesional afines al servicio convocado.

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

Nota: Cada temática deben tener no menos de 02 horas de capacitación.

Indique los cursos, capacitación y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en Salud Mental y/o  
Curso en Género y Derechos Humanos de las Mujeres

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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

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.

Experiencia mínima un (06) meses en sector público (incluye SERUMS)

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.  
Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. s/.3,500.00

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 005-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
Denominación: TECNOLOGO MEDICO  
Nombre del puesto: TERAPISTA DE LENGUAJE  
Numero del puestos: UNO (01) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
Puestos que supervisa: NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de manera integral e individualizada para la atención de los trastornos de la comunicación.  
Rehabilitar el lenguaje expresivo y/o comprensivo de los usuarios con problemas de salud mental.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- Atención ambulatoria para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a través de terapia del lenguaje a niños y adultos con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales.
- Brindar tratamiento especializado usuarios con problemas de lenguaje comprensivo y/o expresivo con problemas de salud mental de alta y baja complejidad.
- Desarrollar actividades de Terapia de Lenguaje, aplicando métodos y técnicas como parte del tratamiento integral.
- Desarrollo en actividades psicoeducativas, Rehabilitación psicosocial, Reahabilitación Laboral, Terapia de Lenguaje y del habla.
- Elaborar y presentar oportunamente los informes de evaluación y/o evolución según se le solicite.
- Participación en campañas intra y extramurales
- Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
- Intervención individual y familiar que permita coadyuvar al tratamiento con enfoque clínico psicosocial; dirigida al usuario y a la familia con el objetivo de sensibilizar a sus miembros y comprometerlos en la adherencia al tratamiento y en el proceso de recuperación.
- Realizar mediante Telecomunicaciones, evaluaciones y procedimientos terapeuticos según competencia, referidos por el Psiquiatra.
- Participar en redes de comunicación locales con la difusión de información en el cuidado de la salud mental a la población vulnerable en el contexto del COVID-19 con Diagnóstico TDHA, TEA, trastorno del habla, etc. En situación de aislamiento social.
- Participación con el equipo interdisciplinario en la formulación de caso, así como, en el diseño y monitoreo del plan de atención individual.
- Acompañamientos clínicos psicosociales de acuerdo al Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial elaborado por el equipo interdisciplinario del Centro de Salud Mental Comunitario (Informe).
- Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
- Visitas Domiciliarias a usuarios y sus familiares.
- Reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
- Otras funciones que le asigne la jefatura del centro de salud.

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

## Coordinaciones Internas

Red de Salud Huarochirí. Jefatura del Establecimiento de Salud



**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizacones locales, población y otros

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	Título Profesional de Tecnólogo Médico
<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

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Rehabilitacion Fisica

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

*Nota: Cada tematica deben tener no menos de 02 horas de capacitación*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Curso o capacitación en Terapia de Lenguaje.

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

\_\_\_\_\_

**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.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. S/.3,500.00



**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

COD: 006-2022

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica: RED DE SALUD HUAROCHIRI  
 Denominación: TECNOLOGIA MEDICA  
 Nombre del puesto: TERAPEUTA OCUPACIONAL  
 Numero del puestos: UNO (01) - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
 Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
 Puestos que supervisa: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención comunitaria especializada en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Elabora e implementa con el equipo interdisciplinario del CSMC el programa de rehabilitación psicosocial anual.
- 2 Desarrollar actividades aplicando métodos y técnicas de tratamiento como parte del tratamiento integral de rehabilitación y reinserción psicosocial.
- 3 Aplicar métodos y técnicas de evaluación, para la rehabilitación del paciente en el área de su competencia: recuperación funcional y entrenamiento en actividades de la vida diaria básica e instrumental para la habilitación y rehabilitación de las destrezas, habilidades sensoriales, motoras, cognitivas, psicosociales. confección de aditamentos y ayudas biomecánicas según la capacidad instalada.
- 4 Realizar visitas domiciliarias.
- 5 Participación en campañas intra y extramurales
- 6 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- 7 Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
- 8 Ejecutar las actividades de desarrollo ocupacional dirigidos a las asociaciones de usuarios y familiares.
- 9 Participación directa con el equipo interdisciplinario y la formulación de casos así como el diseño y monitoreo del plan atención individual o programa de continuidad de cuidados según corresponda.
- 10 Desarrollar sesiones de entrenamiento en actividades socio laborales.
- 11 Evaluar y estimula la capacidad funcional psicomotor del paciente.
- 12 Elabora el mapeo de los recursos comunitarios para el desarrollo de actividades ocupacionales en la comunidad asignada
- 13 Desarrollar actividades en terapia de lenguaje, del habla, psicoeducativa, rehabilitación psicosocial y rehabilitación laboral.
- 14 Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
- 15 Realizar mediante teleorientación evaluación y/o procedimientos terapéuticos según competencia referidos por el psiquiatra.
- 16 Otras funciones que le asigne la jefatura del centro de salud mental comunitario y el coordinador de salud mental de la red de salud de huarochiri.

**TIEMPO DE SERVICIO**

Desde la suscripción del contrato.

**Coordinaciones Internas**

**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Comunidad.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	<b>LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA</b>
<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

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Acreditar capacitación y/o actividades de actualización profesional afines al servicio convocado.

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

*Nota: Cada tematica deben tener no menos de 02 horas de capacitación*

**Indique los cursos y/o capacitación y/o programas de especialización requeridos:**

Capacitación ó Curso en Terapia Ocupacional

**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			
.....				
.....				

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

**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.



Experiencia mínima tres (03) meses en sector publico (incluye SERUMS)

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

Ninguno

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.  
Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos Soles. s/.3,500.00



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 007-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD HUAROCHIRI
Denominación:	QUÍMICO FARMACEUTICO
Nombre del puesto:	QUÍMICO FARMACEUTICO
Numero del puestos:	UNO (01) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Puestos que supervisa:	NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención comunitaria especializada en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Dispensación de medicamentos, dispositivos medicos y productos sanitarios incluidos en el petitorio nacional unico de medicamentos esenciales según la normatividad vigente.
- 2 Brindar atención farmacéutica a los usuarios en el caso que sea solicitado, orientando e informando al usuario el uso adecuado de los medicamentos.
- 3 Controlar y supervisar la dispensación de medicamentos según lo establecido en la norma vigente, así como el control del stock, realizando inventarios, asegurando de esta forma el stock físico con el stock del sistema.
- 4 Informar los consumos mensuales de medicamentos de ventas, exoneración y donación, realizando los informes correspondientes.
- 5 Atención de farmacias clinicas para el uso racional y seguro de medicamentos, seguimiento farmaco terapeutico y farmacovigilancia a personas con morbilidad por transtorno mentales y/o problemas psicosociales.
- 6 Controlar y supervisar el abastecimiento de los medicamentos en el servicio de farmacia
- 7 Supervisar la elaboracion de los Kardex manuales.
- 8 Gestion de medicamentos con riesgo de vencimiento, stock critico, manejo de los medicamentos con riesgo de vencimiento realizando las gestiones necesarias para evitar la baja innecesaria.
- 9 Elaboracion y envio de los diferentes indicadores de gestion vinculados al SISMED en forma mensual
- 10 Realizar en forma mensual la recpcion y control de calidad del acervo documentario (informe de consumo integrado ICI, recetas controladas tarjetas de control visibles, etc. y ponerlas en buen recaudo según la normas internas de archivo)
- 11 Capacitar y supervisar al personal tecnico en farmacia en el correpto desempeño desus funciones.
- 12 Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intraInstitucional.
- 13 Coordinación con la AEM para realizar la distribución, supervision de los psicofarmacos a los 71 establecimientos de salud de las microredes y hospital de matucana.
- 14 Elaborar el balance de Psicotropicos lo cual incluye la revision y supervicion de recetas y/o procedimientos para la elaboracion del balance trimestral especificado en el decreto supremo N°023-2001/SA
- 15 Otras funciones que le asigne la jefatura del centro y la unidad ejecutora red de salud de huarochiri.

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripcion del contrato.

## Coordinaciones Internas

Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

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

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

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría
- Egresado  Titulado
- Doctorado
- Egresado  Titulado

QUÍMICO FARMACÉUTICO

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en Decreto Supremo N°023-2001/SA.

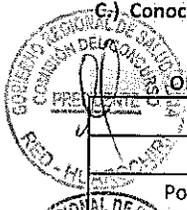
**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada capacitación deben tener no menos de 02 horas.*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Capacitación en Salud Mental.

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima un (01) año en sector salud/Privado (incluye SERUMS).

**Experiencia específica**

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

- Practicante profesional
- Auxiliar o Asistente
- Analista / Especialista
- Supervisor / Coordinador
- Jefe de Sub Área o Dpto
- Gerente o Director

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

**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.*

Experiencia mínima un (06) meses, incluye SERUMS.



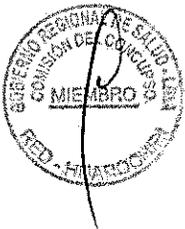
\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.  
Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles S/3,500.00



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

**COD: 008-2022**

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Denominación:** TECNICO DE ENFERMERIA  
**Nombre del puesto:** TECNICO DE ENFERMERIA  
**Numero del puestos:** DOS (02) - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en consulta externa especializada en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Registrar actividades en formatos HIS- SIS
2	Participación en campañas intra y extramurales y Participar en las campañas preventivas promocionales en la comunidad
3	Apoyo en el servicio de Topico - Admisión : distribución de Historias Clínica, control de funciones vitales, presión arterial, temperatura/frecuencia cardíaca, antropométrica, peso, talla).
4	Apoyar en las visitas domiciliarias a usuarios y familiares .
5	Apoyar las intervenciones de rehabilitación y de continuidad de cuidados.
6	Mantener actualizado el registro de citas en el CSMC por cada servicio.
7	Apoyar el control de calidad del registro y codificación de las actividades en formatos oficiales HIS- SIS.
8	Participar en los diagnósticos participativos y en la implementación de los planes locales de salud mental.
9	apoyar las acciones con agentes comunitarios de salud
10	Entrega de informe mensual al jefe directo del centro de salud mental comunitario de origen.
11	Acatar otras funciones que le asigne la jefatura directa del centro de salud de origen.

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

**Coordinaciones Internas**  
Red de Salud Huarochiri, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**  
Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizaciones locales, población y otros

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

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

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

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado  Titulado

TÍTULO DE TECNICA EN ENFERMERIA

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No  
 ¿Requiere habilitación profesional?  
 Sí  No



Egresado  Titulado

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

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

Atención a usuarios en crisis psicopatológico como el trastornos esquizofrenia Paranoide, Esquizotípico, Autismo y Retardo Mental.

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

Nota: Cada tematica deben tener no menos de 02 horas de capacitación.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación y/o cursos en Salud Mental o Enfermería en Salud Comunitaria

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			
.....				
.....				

## EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia minima un (01) año en sector publico y/o privado.

Experiencia específica

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

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

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

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.

Experiencia como mínimo seis (06) meses en sector publico.

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

De preferencia (No indispensable) haber trabajado en Centro de Hogar Protegido con usuarios Dx F20 esquizofrenia.

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.

Salida formación en principios eticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

## REMUNERACION IMPONIBLE

Monto de contraprestación: Dos Mil con Cuarenta nuevos soles. S/.2,040.00

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO****COD: 009-2022****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Nombre del puesto:** TECNICO ADMINISTRATIVO  
**Numero del puestos:** DOS (02) - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Asegurar el buen funcionamiento del servicio administrativo en el Centro de Salud Mental Comunitario.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Operaciones administrativas de recursos humanos.
2	Clasificar, ordenar, archivar y registrar en el Sistema integrado de suministro de productos farmacéuticos o dispositivos médicos y productos médicos sanitarios.
3	Apoyo al personal químico farmacéutico en realizar los requerimiento de los psicofarmacos.
4	Registrar y hacer seguimiento las citas programadas de los pacientes.
5	Registro del movimiento de historias clinicas y del egreso de la atencion del paciente.
6	Registrar y derivar las historias clinicas citadas y con triaje a los respectivos consultorios.
7	Brindar dar apoyo administratvno en la elaboración de los programas de orientacion sobre el manejo de pacientes con problemas de salud mental, dirigidos a sus familiares.
8	Coordinar y ejecutar el registro, clasificacion, ordenamiento y archivo de la documentacion emitida y/o recibida.
9	Ejecutar labores administrativas vinculadas al area de su competencia.
10	Registra la productividad del personal en la plataforma HIS WEB MINSA
11	Registra y actualiza en la plataforma de Vigilancia Epidemiológica específicamente los trastornos de intento de suicidio, episodios depresivos moderado y grave, asimismo en el primer episodio psicótico.
12	Atencion en caja y elaboracion de los informes correspondientes.
13	Asegurar el desarrollo de los eventos planeados tales como campañas, foros, reuniones tecnicas, los acompañamiento clinica psicossocial con los establecimiento de salud y etc.
14	Coordina operaciones auxiliares de gestion de cobros.
15	Atender visitas y llamadas telefonicas; asi como tambien actualizacion de registros y base de datos.
16	Manejo de herramientas ofimaticas.
17	Gestiona y vela por el bien de los recursos del Centro de Salud Mental.
18	Entrega de informe mensual al jefe directo del centro de origen.
19	Acatar otras funciones que le asigne la jefatura directa del centro de salud de origen.

**TIEMPO DE SERVICIO**

Desde la suscripcion del contrato.

**Coordinaciones Internas**

Red de Salud Huarochiri, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizacones locales, población y otros

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

- Técnica Superior (3 ó 4 años)
- Universitario Incompleto desde el 6to ciclo.

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

- Pregrado
- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría
  - Egresada  Titulado
- Doctorado
  - Egresado  Titulado

**TECNICO DE ADMINISTRACIÓN,  
TECNICO EN ENFERMERIA Ó  
CARRERAS UNIVERSITARIA DESDE EL  
SEXTO CICLO EN ADMINISTRACIÓN,  
INGENIERIA Y A FINES**

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

R.M. 232 2020 MINSA - Salud Mental

**B.) Programas de capacitacion / cursos requeridos y sustentados con documentos.**

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**  
Cursos en Salud Mental Comunitaria.  
Capacitación en Primeros Auxilios.

**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			
.....				
.....				



**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima seis (06) meses en sector publico de preferencia (No indispensable) con experiencia en servicio Hogar Protegido / Centro de Salud Mental Comunitario



**Experiencia específica**

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

- Practicante profesional
- Auxiliar o Asistente
- Analista / Especialista
- Supervisor / Coordinador
- Jefe de Sub Área o Dpto
- Gerente o Director

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

**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.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.  
Salida formacion en principios eticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesia, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Dos Mil con Cuarenta nuevos soles. S/.2,040.00



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 010-2022

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RED DE SALUD HUAROCHIRI  
 Denominación: TÉCNICO DE FARMACIA  
 Nombre del puesto: TÉCNICO DE FARMACIA  
 Numero del puestos: UNO (1) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA SANTA EULALIA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
 Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
 Puestos que supervisa: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades farmacéuticas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicadores generales de los profesionales y de enfermería.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios, incluidos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, según la normatividad vigente.
2	Aplicar el formato de Técnico de Farmacia.
3	Apoyar en la atención de los requerimientos de productos farmacéuticos y afines según indicaciones del profesional farmacéutico y de acuerdo a las prescripciones y normas establecidas.
4	Apoyar en la recepción y almacenamiento de los productos farmacéuticos y afines de acuerdo a los procedimientos establecidos.
5	Registrar el ingreso y egreso de los productos farmacéuticos y afines.
6	Apoyar en la atención de los requerimientos de los productos farmacéuticos y afines según indicaciones.
7	Apoyar bajo la supervisión del profesional farmacéutico en la dispensación de medicamentos.
8	Apoyar en la recepción y almacenamiento de los productos farmacéuticos según procedimientos establecidos.
9	Ejecutar tareas administrativas y de control de almacén respetando siempre la calidad, seguridad y protección ambiental.
10	Atención con preparados farmacéuticos y acondicionamiento de dosis unitaria.
11	Entrega de informe mensual al jefe directo del centro de salud mental comunitario de origen.
12	Acatar otras funciones que le asigne la jefatura directa del centro de salud de origen.

### TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

### Coordinaciones Internas

Jefe de establecimiento de salud, otras áreas y servicios

### Coordinaciones Externas

Con profesionales, técnicos y auxiliares de otros establecimientos de salud.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a) ó
<input type="checkbox"/> Bachiller
<input checked="" type="checkbox"/> Título
<input type="checkbox"/> Maestría

TITULADO TÉCNICO EN FARMACIA

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario             Egresado     Titulado

Doctorado     Egresado     Titulado

**CONOCIMIENTOS**

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

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
 Nota: Cada capacitación deben tener no menos de 02 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:  
 Capacitación en salud mental y/o  
 Capacitación en Farmacia preventiva y hospitalaria y/o  
 Capacitación de Rol farmacéutico en la prevención en salud.

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			
.....				
.....				



**EXPERIENCIA**

Experiencia general  
 Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Experiencia mínima un (01) año, en sector público y/o privado.

Experiencia específica  
 A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  
 Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista / Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Sub Área o Dpto     Gerente o Director



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

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.  
 Conocimiento en bioseguridad.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.  
 Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**  
 Monto de contraprestación: Dos Mil con Cuarenta soles. S./2,040.00

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

**COD: 011-2022**

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Denominación:** SERVICIOS GENERALES  
**Nombre del puesto:** AUXILIAR DE LIMPIEZA  
**Numero del puestos:** DOS (02) - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SANTA EULALIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Matener el orden y la limpieza del establecimiento en los Centros de Salud Mental Comunitario.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Mantener limpios los ambientes del CSMC.
- 2 Realizar la limpieza de puerta, paredes, ventanas y techos.
- 3 Realizar actividades para implementación del CSMC.
- 4 Realizar la limpieza y desinfección de paredes, piso, baños, patios y césped cortados.
- 5 Recojo de los desechos sólidos contaminantes y no contaminantes.
- 6 Limpieza y mantenimiento de los servicios higiénicos.
- 7 Ejecutar el mantenimiento y conservación de las áreas verdes del CSMC.
- 8 Trasladar y acomodar muebles, materiales y otros bienes.
- Verificar e informar el estado de conservación y averías en las instalaciones del CSMC.
- Realizar actividades que asigne el jefe inmediato del CSMC.
- Cuidar , verificar e inventariar los productos de limpieza y materiales de limpieza.
- Informar sobre el estado de conservación de cada ambientes de trabajo .

## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

## Coordinaciones Internas

Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud

## Coordinaciones Externas

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizacones locales, población y otros

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="3" style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?	
<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>															
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)																
<input type="checkbox"/> Bachiller																
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																
<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No															
¿Requiere habilitación profesional?																



<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	¿Requiere SERUMS?	
			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>		

**CONOCIMIENTOS**

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

Limpieza y Mantenimiento en establecimiento de salud.

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

Nota: Cada capacitación deben tener no menos de 02 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en Salud Mental.

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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínimo seis (06) meses en sector publico y/o privado.

Experiencia específica

Indique el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

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

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

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.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Proactividad, Vocación de servicios, Trabajo en equipo, Orientación a resultados, Principios y valores.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Mil Quinientos soles. S/.1,500.00

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

COD: 012-2022

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD HUAROCHIRI
Denominación:	VIGILANTE
Nombre del puesto:	VIGILANTE
Numero del puestos:	DOS (02) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA SANTA EULALIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Puestos que supervisa:	NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la seguridad y el resguardo de las instalaciones, así como de las personas que puedan encontrarse en los mismos.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Coordinar las actividades de vigilancia según la programación y normativa vigente.
- 2 Controlar el ingreso y salida de los bienes patrimoniales del establecimiento previa autorización.
- 3 Controlar el ingreso y salida del personal que labora en el Centro de Salud Mental Comunitario de acuerdo al horario establecido.
- 4 Controlar el ingreso y salida de los usuarios, así como del personal ajeno al Centro de Salud Mental Comunitario.
- 5 Orientar y brindar información al usuario.
- 6 Llevar el control permanente para evitar que se produzcan daños personales, robos, y actos que alteren el normal funcionamiento de las actividades.
- 7 Preparar y presentar informes y reportes de la ocurrencia del servicio.
- 8 Evaluar la seguridad de las instalaciones y reportar cualquier anomalía o situaciones insegura que se detecten.
- 9 Apoyar en la verificación de la conformidad del servicio de seguridad y vigilancia brindado por servicios de terceros.
- 10 Cuidar por los bienes patrimoniales del establecimiento de salud mental comunitario.
- 11 Realizar las funciones que le asigne su jefe inmediato.



## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

## Coordinaciones Internas

Jefatura del Establecimiento de Salud

## Coordinaciones Externas

Red de Salud Huarochiri

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	VIGILANTE
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Requiere habilitación profesional?	
	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Egresado

Titulado

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

Conocimientos en Primeros Auxilios

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.***Nota: Cada tematica deben tener no menos de 02 horas de capacitación.***Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Capacitación en Salud Mental y/o

Capacitación de riesgos, emergencias y desastres.

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima de 06 meses laborando en el sector salud publico y/o privado.

**Experiencia específica****A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:** Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Sub Área o Dpto Gerente o Director**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:****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.*Indique que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.**Mencione los aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.***HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario.

Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Mil Ochocientos Soles. s/.1,800.00

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

COD: 013-2022

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Denominación:	PSICÓLOGO(A)
Nombre del puesto:	PSICÓLOGO(A)
Numero del puestos:	CUATRO (04) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN ANTONIO
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Puestos que supervisa:	NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención en salud mental con la finalidad de realizar tratamiento a personas con trastornos afectivos y de ansiedad tratadas oportunamente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Acompañamientos clínico psicosociales de acuerdo al plan Anual del Programa Presupuestal de Salud Mental y Centro de Salud Mental Comunitario.
2	Atenciones ambulatorias a personal con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica diagnóstica y elaboración de plan de atención individualizado
3	Participación con el equipo interdisciplinario en la formulación de caso y diseño del plan de atención individual.
4	Psicoterapia individual o familiar según su competencia.
5	Participación en el programa de continuidad de cuidados.
6	Reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
7	Asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas Psicosociales, y trastornos mentales en depresión, ansiedad, adictivos, etc.
8	Talleres de sensibilización en la comunidad organizada.
9	Efectuar procesos de, entrevista evaluación, intervención y seguimiento psicológico de pacientes ambulatorios de manera individual y grupal.
10	Desarrollar programas de orientación sobre el manejo de pacientes con problemas psicológicos dirigidos a sus familiares.
11	Elaborar informes y documentos relativos a la prestación del servicio, en la historia clínica y otros que le sean requeridos.
12	Aplicar e interpretar instrumentos psicológicos que le permitan tener elementos suficientes para emitir un juicio diagnóstico.
13	Realizar visitas domiciliarias.
14	Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
15	Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
16	Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
17	Visitas domiciliarias a pacientes y familiares.
18	Otras funciones que le asigne la jefatura del centro.

**TIEMPO DE SERVICIO**

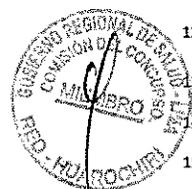
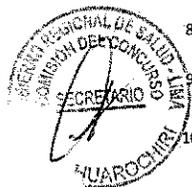
Desde la suscripción del contrato.

**Coordinaciones Internas**

Red de Salud Huarochiri, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizaciones locales, población y otros



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

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

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

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría
- Egresado  Titulado
- Doctorado
- Egresado  Titulado

**TITULO/LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
RESOLUCIÓN TERMINO DE SERUMS**

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en el marco de la R.M. N° 232 2020 MINSA

**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, capacitación y/o programas de especialización requeridos:**

Capacitación en Salud Mental.  
Capacitación en registro y codificación HIS en Salud Mental

**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	Básica	Intermedio	Avanzado
Inglés	x			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima uno (01) año, en sector público y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

- Practicante profesional
- Auxiliar o Asistente
- Analista / Especialista
- Supervisor / Coordinador
- Jefe de Sub Área o Dpto
- Gerente o Director

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

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.

Experiencia mínima seis (06) meses en sector público ó incluye SERUMS

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



Intervencion en Problemas Psicosociales y Trastornos Mentales

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. S/3,500.00



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

**COD: 014-2022**

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Denominación:** ENFERMERA(O)  
**Nombre del puesto:** ENFERMERA(O)  
**Numero del puestos:** UNO (01) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN ANTONIO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
**Dependencia Jerárquica funcional:** RED DE SALUD DE HUAROCHIRI  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación inicial a los usuarios nuevos de forma presencial o telefónica según el caso lo requiera
- 2 Realizar el tamizaje de los usuarios que se comunican vía telefónica al CSMC y coordina la derivación con el profesional necesario según sea el caso
- 3 Brindar pautas de cuidado y autocuidado de la salud mental a los usuarios continuadores y sus familiares en los diferentes servicios del centro de salud mental comunitario, mediante vía telefónica.
- 4 Participar en la ejecución del plan de cuidado de la salud mental del personal de la EESS y población afectada y plan de cuidado a la familia y comunidad en el contexto Covid-19
- 5 Realizar la asistencia técnica a los responsables de salud de EESS en la implementación del plan de cuidado y autocuidado.
- 6 Realizar el seguimiento telefónico a los usuarios del programa de continuidad y cuidados y enlaza con los profesionales indicados según necesidad de cada paciente.
- 7 Realiza las visitas domiciliarias a los usuarios que presentan dificultad al seguimiento por vía telefónica para asegurar la continuidad de cuidados.
- 8 Realizar la evaluación, control, evolución de los registros de enfermería de los pacientes a su cargo.
- 9 Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
- 10 Participar en la elaboración de material informativo para el cuidado de la salud mental dirigido a la población vulnerable como niños y adolescentes, mujeres, adultos mayores, personas con discapacidad.
- 11 Participar en campañas y actividades de promoción y prevención en salud mental en el contexto de la pandemia.



## TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato.

### Coordinaciones Internas

Red de Salud Huarochiri, Jefatura del Establecimiento de Salud

### Coordinaciones Externas

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizaciones locales, población y otros

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Incompleta     Completa  
 Secundaria   

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

Egresado(a)  
 Bachiller

**TITULADO/LICENCIADO**  
**ENFERMERIA**  
**RESOLUCION TERMINO DE SERUMS**

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí     No

¿Requiere habilitación?

Técnica Superior (3 ó 4 años)

Universitario

Maestría  Egresado  Titulado

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

Doctorado  Egresado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

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

R. M. N° 232 2020 MINSA - Salud Mental

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
 Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 02 horas de capacitación.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación en Salud Mental

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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima de un (01) año, en sector público y/o privado, incluye SERUMS

Experiencia específica

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

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

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

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.

Experiencia mínima de seis (06) meses en sector público. Incluye SERUMS

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

Conocimientos en Bioseguridad.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
 Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. S/3,500.00

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

COD: 015-2022

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Denominación:	PSICOLOGO (A)
Nombre del puesto:	PSICOLOGO (A)
Numero del puestos:	UNO (01) CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN ANTONIO
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD DE HUAROCHIRI
Puestos que supervisa:	NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención comunitaria especializada en salud mental en los Centros de Salud Mental Comunitario con la finalidad de realizar tratamiento ambulatorio de niños y niñas de 0 a 17 años con trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas psicosociales propios de la infancia y la adolescencia.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Acompañamientos clinico psicosociales de cuerdo al plan Anual del Programa Presupuestal de Salud Mental y Centro de Salud Mental Comunitario.
- 2 Atenciones ambulatorias a personal con morbilidad en transtornos mentales y problemas psicosociales para la elaboracion de la historia clinica diagnostico y elaboracion de plan de atencion individualizado
- 3 Participacion con el equipo interdisciplinario en la formulacion de caso y diseño del plan de atencion individual.
- 4 Psicoterapia individual o familiar según su competencia.
- 5 Participacion en el programa de continuidad de cuidados.
- 6 Reuniones de coordinacion con el equipo interdisciplinario.
- 7 Asistencia y supervicion tecnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas Psicosociales, y trastornos mentales en depresion, ansidad, adictivos, etc.
- 8 Talleres de sencibilizacion en la comunidad organizada.
- 9 Efectuar procesos de, entrevista evaluación, intervención y seguimiento psicológico de pacientes ambulatorios de manera individual y grupal.
- 10 Desarrollar programas de orientación sobre el manejo de pacientes con problemas psicológicos dirigidos a sus familiares.
- 11 Elaborar informes y documentos relativos a la prestación del servicio, en la historia clínica y otros que le sean requeridos.
- 12 Aplicar e interpretar instrumentos psicológicos que le permitan tener elementos suficientes para emitir un juicio diagnóstico.
- 13 Realizar visitas domiciliarias.
- 14 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- 15 Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional.
- 16 Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
- 17 Visitas domiciliarias a pacientes y familiares.
- 18 Otras funciones que le asigne la jefatura del centro.

**TIEMPO DE SERVICIO**

Desde la suscripcion del contrato.

**Coordinaciones Internas**

Red de Salud Huarochirí, Jefatura del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**

Red de Salud Huarochiri - Instituciones, organizaciones locales, población y otros



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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)	<b>TITULO/LICENCIADO EN PSICOLOGIA RESOLUCION TERMINO DE SERUMS</b>
<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

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

SPSS Paquete Estadístico

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación.*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Curso en dimensión cultural y la gestion de proyectos sociales y  
Capacitación de Entrenamiento en tratamiento de drogodependencias treatnet

**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			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima de 01 año en sector publico y/o privado (incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

**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.

Experiencia mínima de (06) meses en el programa de acompañamiento psicosocial intensivo a niños, niñas y adolescentes en condición de ORFANDAD - COVID 19 (PAPSI - NNA ORFANDAD) en Centro de Salud mental Comunitario.



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

Desarrollo y Políticas Sociales en inscripción de bonos de INABIF - Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad para trabajo en equipo y liderazgo, Capacidad para trabajar bajo presión, Capacidad de interrelación en todos los niveles,  
Capacidad de análisis y de manejo de información, Capacidad para la toma de decisiones.

**REMUNERACION IMPONIBLE**

Monto de contraprestación: Tres Mil Quinientos soles. S/3,500.00

