



**PERÚ**

**GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO**

**DIRESA  
PASCO**

**RED DE SALUD  
OXAPAMPA**

*"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"*

## **RED DE SALUD OXAPAMPA**



**BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN  
CAS. N° 003-2023-RS/OXAPAMPA**

**MARZO - 2023**

**PERÚ****GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO****DIRESA  
PASCO****RED DE SALUD  
OXAPAMPA***"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"*

**BASES PARA LA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS-DETERMINADO (NECESIDAD TRANSITORIA) EN EL MARCO DEL DECRETO LEGISLATIVO 1057**

**I.- DISPOSICIONES GENERALES**

**1.1 DEL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, NUMERO DE PLAZA Y CANTIDAD DE PLAZAS:**

La Red de Salud Oxapampa requiere contratar los servicios de los siguientes profesionales y técnicos:

<b>PROGRAMA TBC-VIH/SIDA</b>					
<b>Nº PLAZA</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA PLAZA</b>	<b>LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>DURACIÓN DE CONTRATO</b>	<b>REMUNERACIÓN MENSUAL S/.</b>	<b>CANTIDAD</b>
001	ENFERMERO/A	C.S. PUERTO BERMUDEZ	3 MESES	3,000.00	01
002	ENFERMERO/A	C.S. ENEÑAS-VILLA RICA	3 MESES	3,000.00	01
003	BIOLOGO	C.S. PUERTO BERMUDEZ	3 MESES	3,000.00	01
<b>PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>					
004	ENFERMERO/A	C.S. PUERTO BERMUDEZ	3 MESES	3,300.00	01
<b>PROGRAMA REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES</b>					
005	ENFERMERO/A	RED	3 MESES	3,000.00	01
<b>PROGRAMA PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER</b>					
006	PSICOLOGO	C.S. SAN CAMILO-POZUZO	3 MESES	3,500.00	01
007	PSICOLOGO	C.S. ISCOZACIN	3 MESES	3,500.00	01
008	PSICOLOGO	P.S. TINGO MAL PASO-POZUZO	3 MESES	3,500.00	01
009	PSICOLOGO	C.S. MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA (adulto mayor)	3 MESES	3,500.00	01
010	PSICOLOGO	C.S. MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA (niño-adolescente)	3 MESES	3,500.00	01
011	ENFERMERO/A	C.S. COMUNITARIO OXAPAMPA	3 MESES	3,500.00	01
<b>PROGRAMA DE PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</b>					
012	TECNICO ADMINISTRATIVO	RED	3 MESES	1,800.00	01
013	ENFERMERO/A	C.S. PUERTO BERMUDEZ	3 MESES	3,000.00	01



PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

014	TECNICO ENFERMERIA	P.S. NUEVA ESPERANZA- ISCOZACIN		1,800.00	01
-----	-----------------------	------------------------------------	--	----------	----

## 1.2 OFICINA O UNIDAD ORGÁNICA SOLICITANTE

Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud Oxapampa.

## 1.3 PERFIL Y CONDICIONES DEL PUESTO

En el Anexo N° 01 del presente documento se adjuntan los perfiles de los puestos requeridos.

En este sentido, en el archivo remitido, la/el postulante deberá presentar lo siguiente para acreditar que cumple con el perfil requerido:

### a) Formación Académica: Grado académico y/o nivel de estudios.

- ✓ Para el caso de Título Profesional Universitario, se acreditará con copia simple del Título Profesional.
- ✓ Para el caso de colegiatura, se acreditará con una copia simple de la constancia respectiva emitida por el Colegio Profesional.
- ✓ Para el caso de habilitación profesional, se acreditará con una copia de la constancia de habilitación emitida por el Colegio Profesional o - excepcionalmente dado el Estado de Emergencia Nacional- la impresión de la página web que se encuentre vigente a la fecha del inicio de la convocatoria.
- ✓ Para el caso de Egresado Técnico o Universitario, se acreditará con copia simple de la Constancia de Egresado.
- ✓ Para el caso de Bachiller Universitario, se acreditará con copia simple del Diploma de Bachiller.

**IMPORTANTE:** *Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General señalan que los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten serán registrados previamente en SERVIR. De otro lado, en caso los grados y títulos emitidos en el extranjero se encuentren registrados en SUNEDU deberán hacerlo según el Reglamento del Registro Nacional de Grados y Títulos. No hay otras opciones para acreditar los estudios en el extranjero.*

### b) Experiencia.

- ✓ El tiempo de experiencia general y específica se contará desde la **fecha de egreso de la carrera** con la cual postuló al presente concurso, para lo cual deberá presentar su constancia de egresado, caso contrario se contabilizará desde la fecha indicada en el Grado de Bachiller y/o Título Profesional correspondiente.
- ✓ Deberán presentar únicamente **constancias y/o certificados de trabajo** que permitan confirmar la permanencia (**inicio y término**) en el cargo o puesto relacionado con la experiencia solicitada.
- ✓ Para el caso de la **experiencia específica**, las constancias y/o certificados



presentados deberán especificar el **nombre** del puesto y/o las **funciones relacionadas** con el puesto al cual postulan o adjuntar adicionalmente el documento que las especifique. (*documento emitido por la entidad, con sello y/o firma de la autoridad que la emite*).

- ✓ Cabe señalar que la acreditación de la experiencia de servicios de terceros solo se contabilizará a través de la constancia de servicios correspondiente, en el que se especifique fecha de inicio y término del servicio (**NO se contabilizará las órdenes y/o conformidades para acreditar dicho servicio**).
- ✓ De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.

c) **Cursos y/o Estudios de Especialización.**

- ✓ Se acreditará con constancias o certificados, según lo solicitado en el Anexo N° 01 - Perfil del Puesto.
- ✓ Se acreditará con constancias y/o certificados en las que se indiquen el número de horas desarrolladas (*cuando el requisito comprenda un número mínimo de horas*). Si la constancia y/o certificado no indica el número de horas, la/el postulante puede adjuntar un documento adicional que indique y acredite el número de hora, documento que deberá ser emitido por la institución educativa en la que desarrolló los estudios. Se considerará a partir del año 2018
- ✓ Asimismo, el documento presentado debe precisar la materia de capacitación del perfil del puesto (Anexo N° 01). Caso contrario, se deberá adjuntar el temario para acreditar el cumplimiento del perfil.

d) **Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (no requiriendo documentación sustentadora) y Conocimientos de ofimática e idiomas.**

- ✓ Los conocimientos técnicos, de ofimática e idiomas se utiliza el Anexo N° 03- Formato de Declaración Jurada de las bases, según lo indicado en el Perfil del Puesto (Anexo N° 01).
- ✓ Esta declaración jurada no aplica para acreditar *los cursos o programas de especialización obligatorios requeridos en el perfil*, en tanto estos se acreditan necesariamente conforme a lo indicado en el literal precedente.
- ✓ También, a consideración del postulante podrá presentar para acreditar los conocimientos técnicos, de ofimática e idiomas, según lo indicado en el Perfil del Puesto (Anexo N° 01), constancias o certificados, no siendo obligatoria su presentación.

**IMPORTANTE:** Postulante que no acredite mediante declaración jurada los "Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (no requieren documentación sustentadora)" y "Conocimientos de ofimática e idiomas" será **DESCALIFICADA/O**.

e) **Bonificaciones Especiales.**

De conformidad con lo establecido por la legislación nacional, la Red de Salud Oxapampa otorgará bonificaciones a las/los postulantes que acrediten dicha



condición:

✓ Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas

Para el caso de la Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, el Comité otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el Puntaje Final obtenido luego de la evaluación curricular y entrevista, siempre que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta última evaluación, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE.

Dicha bonificación se otorgará al postulante que lo haya declarado y haya adjuntado en su Currículum Vitae copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado.

✓ Bonificación por Discapacidad

Para el caso de la Bonificación por Discapacidad, el Comité otorgará una bonificación por discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el Puntaje Final, al postulante que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en la entrevista personal, siempre que lo haya declarado y haya adjuntado en su Currículum Vitae copia del Certificado de Discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE.

No obstante, cabe precisar que si la/el postulante con discapacidad que, por dilaciones o demoras ajenas a él/ella, no cuente con el Certificado de Discapacidad, podrá solicitar el otorgamiento de ajustes razonables adjuntando una declaración jurada en la que manifieste que tiene la condición de discapacidad.

En este sentido, es importante precisar que si la/el postulante es declarada/ogánadora/or en la etapa final del concurso, deberá presentar obligatoriamente una copia del Certificado de Discapacidad para la suscripción del contrato dentro de los tres (03) días hábiles posteriores a la publicación de los resultados finales. De lo contrario, perderá el derecho de la suscripción.

✓ Bonificación por deportista calificado de alto nivel

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el Reglamento de la Ley N° 27674 **sobre el puntaje de la evaluación curricular**, siempre y cuando haya aprobado dicha evaluación y lo haya declarado, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

NIVEL	CONSIDERACIONES	BONIFICACIÓN
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido	20%



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

	récord o marcas olímpicas mundiales y panamericanas.	
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord marcas sudamericanas.	16%
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.	12%
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.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.	4%

En caso de no cumplir con lo señalado en los párrafos precedentes, no será considerada/o para la siguiente etapa, obteniendo la condición de NO APTA/O y quedando **DESCALIFICADA/O**.

Las/Los postulantes en esta etapa deberán tener como puntuación mínima de cuarenta y dos (42) puntos y máxima de cincuenta (50) para ser consideradas/os aptas/os para la etapa de la entrevista personal.

EVALUACIÓN	PUNTAJE MÍNIMO APROBATORIO	PUNTAJE MÁXIMO
Evaluación Curricular	42 puntos	50 puntos

## II.- DISPOSICIONES ESPECÍFICAS DEL PROCESO

### 2.1 CRONOGRAMA DETALLADO

El desarrollo de las etapas del presente concurso se efectuará de conformidad con el Cronograma establecido en el Anexo N° 02

### 2.2 DOCUMENTOS A PRESENTAR Y PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN

#### 2.2.1 El Comité de Selección

La conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de un Comité de Selección, integrado por tres (03) miembros titulares con sus respectivos suplentes designados por el Director Ejecutivo de la Red de Salud

06



PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Oxapampa.

Cualquier situación no prevista en las Bases, será resuelta por el Comité de Selección, bajo el principio de meritocracia, imparcialidad, igualdad y equidad, salvaguardando el debido procedimiento, en el marco de sus competencias y atribuciones.

## 2.2.2 Convocatoria y recepción de postulantes

### 2.2.2.1 Convocatoria

La convocatoria es publicada en el Portal Talento Perú de la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) y en el portal institucional de la Red de Salud Oxapampa.

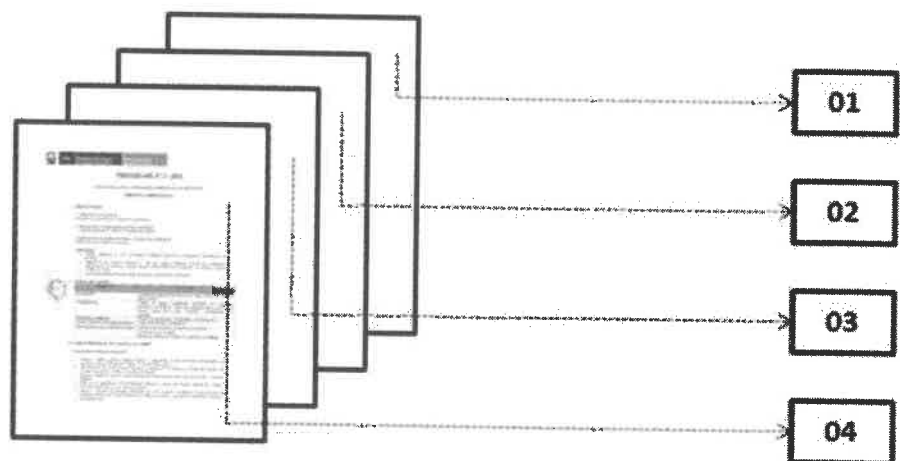
### 2.2.2.2 Inscripción de postulantes

La inscripción de las/los postulantes se efectuará en mesa de partes de la Red de Salud Oxapampa en horario de oficina y de acuerdo al cronograma establecido para este proceso.

Los postulantes deben presentar sus documentos en folder y sobre manila **indicando encima del sobre el número de plaza, y para que establecimiento de Salud postula**; el mismo que debe de contener lo siguiente y en el siguiente orden foliado en forma ascendente o descendente:

- Copia Fotostática de DNI. Legible
- Curriculum Vitae documentado
- Anexo 3 (Declaraciones Juradas)

La **FOLIACIÓN** debe realizarse **en un espacio visible, y en orden ascendente o descendente**, de acuerdo al siguiente ejemplo de foliación:



### 2.2.2.3 Verificación de la cantidad de postulantes aptas/os y no aptas/os



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

El Comité de Selección verificará la cantidad de postulantes declaradas/os aptas/os y no aptas/os, a fin de pasar a la siguiente etapa del proceso de selección.

### 2.2.3 Etapas del Proceso de Selección

El presente proceso de selección consta de las siguientes etapas:

ETAPAS	
1.	Evaluación curricular
2.	Entrevista

Para el presente proceso de selección, las etapas que cuentan con pesos específicos son:

ETAPAS	PUNTAJE	PESOS ESPECÍFICOS
Evaluación Curricular	50	50%
Entrevista	50	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

**IMPORTANTE:** Al tener las etapas carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/>, a efectos de verificar su participación en la siguiente etapa correspondiente, de acuerdo al Cronograma (Anexo N° 02).

El desarrollo de las referidas etapas se producirá de conformidad con el Cronograma establecido en el Anexo N° 02.

#### 2.2.3.1 Evaluación curricular

Las/Los postulantes que resulten aptas/os luego de la evaluación curricular pasan automáticamente a la segunda etapa (entrevista personal).

**IMPORTANTE:** Téngase en cuenta que, en todos los casos, la Red de Salud Oxapampa, a través de su Unidad de Recursos Humanos, realizará la **fiscalización posterior** de todos o algunos de los documentos presentados por la/el postulante con quien llegó a firmar el contrato derivado del presente proceso de selección.

Cabe precisar que, la documentación recibida fuera de fecha y hora no será considerada en el proceso y se le otorgará la condición de **NO APTA/O**.

#### 2.2.3.2 Entrevista personal

08





PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

La entrevista personal será realizada de forma **presencial** en el auditorio de la Red de Salud Oxapampa, y estará a cargo del Comité de Selección de acuerdo a los Perfiles de Puestos requeridos. Esta etapa representa el 50% del puntaje, en la que se evaluará según los factores que se indica a continuación:

FACTORES A EVALUARSE	CALIFICACIÓN					TOTAL
	0	5	10	15	20	
<b>ASPECTO PERSONAL.</b> Presencia, la naturalidad en el vestir y limpieza del postulante.						
<b>SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL.</b> Grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias						
<b>CAPACIDAD DE PERSUASIÓN</b> Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para emitir argumentos válidos, con la finalidad de lograr la aceptación de sus ideas.						
<b>CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES</b> Mide el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir una alternativa más adecuada, con el fin de conseguir resultados con objetividad.						
<b>CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL</b> Mide la magnitud de los conocimientos del postulante, relacionado con el cargo que postula, así como de la política nacional.						

Cada etapa del proceso es **EXCLUYENTE Y ELIMINATORIA**, lo que significa que la/el postulante que sea descalificada/o en alguna etapa no podrá acceder a la siguiente.

**IMPORTANTE:** Al tener las etapas carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/>, a efectos de verificar su participación en la siguiente etapa correspondiente, de acuerdo al Aviso de Convocatoria.

#### 2.2.4 Publicación de resultados finales

Las/Los postulantes que obtengan los puntajes finales más altos serán seleccionadas/os como ganadoras/es para cubrir las vacantes establecidas para cada puesto requerido, siguiendo el orden de prelación, bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057.

Los resultados finales se publicarán a través del Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/> en el orden de prelación obtenido.



PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Para la suscripción del contrato administrativo de servicios, es responsabilidad de las personas que resulten ganadoras del proceso de selección, no contar con vínculo laboral o contractual con el Estado.

Si la/el postulante declarada/o ganadora/or no suscribe el contrato dentro de los tres (03) días hábiles posteriores a la publicación de los resultados finales, perderá el derecho de la suscripción, y se convocará a la/el primeraccesitaria/o, para que proceda a la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación. Si este último se desiste se convocará a la/el segunda/o accesitaria/o. De desistirse se declarará desierto el proceso.

### **2.3 SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO**

El contrato administrativo de servicios respectivo será suscrito dentro de un plazo mayor de tres (3) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

De acuerdo a la naturaleza del contrato administrativo de servicios, la/el postulante GANADORA/OR deberá presentar previo a la suscripción del mismo, copias legalizadas o fedateadas de su Currículum Vitae Documentado con los demás requisitos establecido por la Red de Salud Oxapampa.

Finalmente, para el caso de las/los postulantes que accedieron a un puesto que requiera contar con Colegiatura, Habilitación y/o especialización (RNE) de acuerdo a Ley, resultará indispensable que, para la suscripción del contrato administrativo de servicios, acrediten dicho requisito.

**RECUERDE:** En concordancia con los requisitos de la convocatoria y lo declarado en su currículo, para efectos de suscribir el contrato respectivo, las/los postulantes GANADORAS/ES no deben tener impedimento alguno para contratar con el Estado.

La Unidad de Recursos Humanos obtendrá de los aplicativos correspondientes las constancias o reportes de los siguientes registros: Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (REDAM), Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) y Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).

### **2.4 DECLARATORIA DE DESIERTO O DE CANCELACIÓN DEL PROCESO**

El proceso y/o puesto vacante puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- ✓ Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- ✓ Cuando ninguno de las/los postulantes obtiene el puntaje mínimo requerido en las etapas de Evaluación Curricular o de Entrevista personal.
- ✓ Cuando ninguno de las/los postulantes seleccionados acredita que cumple con los Requerimientos Técnicos Mínimos.



PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**Asimismo, el proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la Entidad:**

- ✓ Cuando desaparece la necesidad del servicio de la Entidad, con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- ✓ Por restricciones presupuestales.
- ✓ Otros supuestos debidamente justificados.

Toda postergación del proceso de selección será acordada por el Comité de Selección, siendo responsabilidad de la Unidad de Recursos Humanos efectuar la publicación respectiva.

## **2.5 ANEXOS**

- ANEXO 01: Perfil de puestos.
- ANEXO 02: Cronograma
- ANEXO 03: Declaraciones juradas



PERÚ

Gobierno  
Regional  
Pasco

DIRESA  
Pasco

Red de Salud  
Oxapampa

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



# ANEXO N° 01



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
Unidad Orgánica: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ  
Puesto Estructural:  
Nombre del puesto: LICENCIADA/O EN ENFERMERIA  
Dependencia jerárquica lineal: UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
Dependencia funcional: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ  
Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

REALIZAR FUNCIONES DE LICENCIADA/O EN ENFERMERIA, EN EL CENTRO DE SALUD PUERTO BERMUDEZ, FACILITANDO LA ATENCIÓN PARA EL CONTROL, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 PARTICIPAR EN LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, DIRECCIÓN Y CONTROL DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS..
- 2 REALIZAR MENSUALMENTE EL LLENADO DEL SISTEMA DE REGISTRO OPERACIONAL DE LA ESPCT.
- 3 ADMINISTRAR TRATAMIENTO A LOS PACIENTES AFECTADOS CON TUBERCULOSIS.
- 4 COORDINACIÓN CON EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO PARA EVALUACIÓN DE PACIENTES TB.
- 5 SEGUIMIENTO DE LAS RAFAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES, ASÍ COMO DE EMITIR DICHA INFORMACIÓN A RED DE SALUD CUYA SOLICITUD ES MENSUAL.
- 6 SEGUIMIENTO DE LOS CASOS AFECTADOS CON ASOCIACIÓN TB - VIH SIDA, INFORMAR A LA RED DE SALUD MENSUALMENTE.
- 7 MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS PACIENTES AFECTADOS DE TUBERCULOSIS: NOTIFICACIÓN DE INICIO, INFORMES TRIMESTRALES, INFORMES OPERACIONALES, ESTUDIO DE COHORTE, COMORBILIDAD, ETC.
- 8 SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON COMORBILIDAD TB -VIH SIDA Y DIABETES.
- 9 PROGRAMAR, PLANIFICAR, EJECUTAR Y EVALUAR PLANES DE INTERVENCIÓN EN EL MEJORAMIENTO DE LA IDENTIFICACIÓN DEL SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ESPCT.
- 10 REGISTRO DE INFORMACION EN EL APLICATIVO SIGTB DE MANERA DIARIA DE TODO EL PROGRAMA DE TBC.
- 11 REALIZAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES : MALARIA, DENGUE (ARBOVIROSIS) Y ZONOSIS
- 12 OTRAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA LE ASIGNE

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

COORDINACIONES CON LA JEFATURA, UNIDADES, AREAS, Y ESTRATEGIAS SANITARIAS QUE LA CONFORMAN

**Coordinaciones Externas:**

JEFATURA DE LA MICRO RED, ESTRATEGIAS SANITARIAS Y OTRAS UNIDADES QUE LA CONFORMAN.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">LICENCIADO/A EN ENFERMERIA</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

NORMAS SANITARIAS Y DIRECTIVA DE TB Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

EMERGENCIAS Y DESASTRES E INSTRUMENTOS DE GESTION.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X		Inglés		X		
Hojas de cálculo			X		Quechua				
Programa de presentaciones			X		Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)			X		Otros (Especificar)				
Sistema His					Observaciones.-				
Otros: CEPLAN									
Otros: SIGA y SIAF									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

EXPERIENCIA LABORAL UN AÑO INCLUIDO RERUMS

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

6 MESES

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

1 AÑO

C. 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 Área o Departamento     Gerente o Director

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

ADAPTABILIDAD, PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN, REDACCIÓN, AUTOCONTROL, DINAMISMO E INICIATIVA

## REQUISITOS ADICIONALES

CONOCIMIENTOS DE LOS SISTEMAS DEL MINSA (HIS, ETC.)

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
Unidad Orgánica: CENTRO DE SALUD ENEÑAS  
Puesto Estructural:  
Nombre del puesto: LICENCIADA/O EN ENFERMERIA  
Dependencia jerárquica lineal: UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
Dependencia funcional: MICRO RED ENEÑAS  
Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

REALIZAR FUNCIONES DE LICENCIADA/O EN ENFERMERIA, EN EL CENTRO DE SALUD PUERTO BERMUDEZ, FACILITANDO LA ATENCIÓN PARA EL CONTROL, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 PARTICIPAR EN LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, DIRECCIÓN Y CONTROL DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS..
- 2 REALIZAR MENSUALMENTE EL LLENADO DEL SISTEMA DE REGISTRO OPERACIONAL DE LA ESPCT.
- 3 ADMINISTRAR TRATAMIENTO A LOS PACIENTES AFECTADOS CON TUBERCULOSIS.
- 4 COORDINACIÓN CON EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO PARA EVALUACIÓN DE PACIENTES TB.
- 5 SEGUIMIENTO DE LAS RAFAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES, ASÍ COMO DE EMITIR DICHA INFORMACIÓN A RED DE SALUD CUYA SOLICITUD ES MENSUAL.
- 6 SEGUIMIENTO DE LOS CASOS AFECTADOS CON ASOCIACIÓN TB - VIH SIDA, INFORMAR A LA RED DE SALUD MENSUALMENTE.
- 7 MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS PACIENTES AFECTADOS DE TUBERCULOSIS: NOTIFICACIÓN DE INICIO, INFORMES TRIMESTRALES, INFORMES OPERACIONALES, ESTUDIO DE COHORTE, COMORBILIDAD, ETC.
- 8 SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON COMORBILIDAD TB -VIH SIDA Y DIABETES.
- 9 PROGRAMAR, PLANIFICAR, EJECUTAR Y EVALUAR PLANES DE INTERVENCIÓN EN EL MEJORAMIENTO DE LA IDENTIFICACIÓN DEL SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ESPCT.
- 10 REGISTRO DE INFORMACION EN EL APLICATIVO SIGTB DE MANERA DIARIA DE TODO EL PROGRAMA DE TBC.
- 11 REALIZAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES : MALARIA, DENGUE (ARBOVIROSIS) Y ZOONOSIS
- 12 OTRAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA LE ASIGNE

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

COORDINACIONES CON LA JEFATURA, UNIDADES, AREAS, Y ESTRATEGIAS SANITARIAS QUE LA CONFORMAN

**Coordinaciones Externas:**

JEFATURA DE LA MICRO RED, ESTRATEGIAS SANITARIAS Y OTRAS UNIDADES QUE LA CONFORMAN.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A) Nivel Educativo</b>			<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>	
Incompleta      Completa <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura LICENCIADO/A EN ENFERMERIA <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

### CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

NORMAS SANITARIAS Y DIRECTIVA DE TB Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

EMERGENCIAS Y DESASTRES E INSTRUMENTOS DE GESTION.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X		Inglés		X		
Hojas de cálculo			X		Quechua				
Programa de presentaciones			X		Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)			X		Otros (Especificar)				
Sistema His					Observaciones.-				
Otros: CEPLAN									
Otros: SIGA y SIAF									

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

EXPERIENCIA LABORAL UN AÑO INCLUIDO RERUMS

#### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

6 MESES

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

1 AÑO

**C.** 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 Área o Departamento       Gerente o Director

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

ADAPTABILIDAD, PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN, REDACCIÓN, AUTOCONTROL, DINAMISMO E INICIATIVA

### REQUISITOS ADICIONALES

CONOCIMIENTOS DE LOS SISTEMAS DEL MINSA (HIS, ETC.)



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica :	OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto :	BIÓLOGO /
Dependencia jerárquica lineal :	UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA
Dependencia jerárquica funcional:	UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL - CENTRO DE SALUD PUERTO BERMUDEZ ✓

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar acciones de protección a la salud de la población de la Provincia de Oxapampa frente a las enfermedades metaxénicas , mediante acciones de vigilancia y control de vectores.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Organizar y Conducir las actividades de vigilancia a Aedes aegypti mediante muestreo aleatorio Sistemático
2	Participar en las inspecciones de viviendas programadas para la vigilancia de Aedes aegypti y coleccionar muestras en estados acuaticos (larvas,pupas)
3	Conservar adecuadamente en alcohol a 70% las muestras coleccionadas y remitir a la Red de Salud Oxapampa.
4	Organizar la instalación de ovitrampas en el ámbito del C.S. Puerto Bermúdez.
5	Revisión de muestras de ovitrampas coleccionadas en su jurisdicción.
6	Organizar y conducir las actividades de Control de vectores.
7	Participar en las actividades de control focal.
8	Conformar y ser parte de los equipos de supervisores.
9	Capacitar y entrenar a RRHH del ambito de la Micro Red en actividades de vigilancia y control de vectores.
10	Supervisión y Monitoreo de las actividades de vigilancia y control de las IPRESS del ámbito de su jurisdicción.
11	Elaborar mensualmente informe de identificación de vectores y su retroalimentación al nivel local.
12	Realizar Inspecciones Sanitarias relacionados al área de vectores
13	Georeferenciación de Viviendas positivas a Aedes aegypti del C.S. Puerto Bermudez
14	Consolidar la información de las actividades de vigilancia y control de vectores de todas las IPRESS de la MR. Puerto Bermudez y Remitir a la Red de Salud en forma mensual.
15	Digitar las actividades realizadas oportunamente en las Hojas his
16	Realizar otras actividades asignadas por su jefe inmediato siempre en cuando esten relacionadas con el tema de contrato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Programa de Enfermedades Metaxenicis, Promocion de la Salud y otras Unidades y Areas de la Micro Red y Establecimientos periféricos de la Micro Red.

**Coordinaciones Externas:**

Instituciones Públicas y Privadas, Gobiernos locales.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Biologo o Lic. En Biología</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos en técnicas de vigilancia entomológica y control de vectores. Conocimiento en  
 identificación taxonomica. Conocimiento en manejo de  
 GPS

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Capacitación en Vigilancia y control de vectores. Capacitación en  
 identificación taxonomica de vectores

### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés				
Hojas de cálculo		x			Quechua				
Manejo de ARCGIS		x							

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 Año de experiencia incluido el SERUMS

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

C. 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     Jefe de Area o Departamento     Gerente o Director

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Organización, facilidad de palabra, Iniciativa, capacidad de convocatoria y disponibilidad para trabajo de campo.

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: SALUD PUBLICA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: LICENCIADO EN ENFERMERIA C.S. PUERTO Bermúdez  
 Dependencia jerárquica: JEFE DE CENTRO DE SALUD PUERTO Bermúdez  
 Dependencia funcional: SALUD PUBLICA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: COODINADOR DEL PROGRAMA NO TRANSMISIBLES Y DISCAPACIDAD

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención de salud con calidad a las personas del ambito del distrito de Puerto bermudez, para el logro de los objetivos estratégicos y funcionales, en el Programa No Transmisibles

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Coordinar la Interconsulta con Pediatría para evaluación del recién nacido prematuro por riesgo de retinopatía oftálmica
- 2 Tamizaje de Agudeza visual a niñas y niños de 3 a 11 años
- 3 Tamizaje de agudeza visual a adolescentes, jóvenes y adultos
- 4 Tamizaje de agudeza visual a personas mayores de 50 años
- 5 Valoración clínica de personas de 5 a más años
- 6 Coordinar derivación a personas con factores de riesgo para tamizaje laboratorial
- 7 Seguimiento a pacientes con diagnóstico de Diabetes
- 8 Seguimiento a pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial
- 9 Detección de signos de discapacidad
- 10 Evaluación, calificación y interconsulta para la certificación de personas con discapacidad
- 11 Rehabilitación a personas con discapacidad física
- 12 Promover rehabilitación basada en comunidad
- 13 Participar en las campañas Integrales de Salud
- 14 Seguimiento y vigilancia en salud a las personas adultos mayores
- 15 Registro de Actividades en Historia clínica, registro de seguimiento, FUAs, hojas His y presentación mensual de evidencias
- 16 Otras actividades de necesidad del establecimiento

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

- Coordinaciones Internas:**  
 • Con personal de turno en los diferentes servicios y programas del Hospital EGGG
- Coordinaciones Externas:**  
 • Coordinación con Responsable de No Transmisibles de la Red de Salud Oxapampa.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Licenciada (o) en Enfermería</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

- A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**  
 • Conocimiento de Microsoft Office.
- B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**  
 \* Cursos de capacitación y certificados a fines al puesto al que postula.
- C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos					Inglés				
Hojas de cálculo					Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar) _____				
Otros (Especificar) _____		<b>Word</b>			Otros (Especificar) _____				
Otros (Especificar) _____					Observaciones.-				
Otros (Especificar) _____		<b>Excel</b>							

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

01 año incluido Serums

#### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

• Acreditar **experiencia laboral** como mínimo un (01) año en el desempeño de funciones afines a la profesión.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

ite profesional  Asistente  Analista  Especialista  Coordinador  Departamento  Director

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

• ~~Facilidad de~~ Comunicación.

### REQUISITOS ADICIONALES

• Conocimiento del puesto

### SALARIO MENSUAL

. 3,300.00 soles mensuales

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
Puesto Estructural: NO APLICA  
Nombre del puesto: LICENCIADA/O EN ENFERMERIA  
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE LA UNIDAD DE PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTROL DE DESASTRES  
Dependencia funcional: OFICINA DE SALUD PUBLICA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

REALIZAR FUNCIONES DE LICENCIADA/O EN ENFERMERIA, EN EL ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, FACILITANDO LA GESTIÓN E INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN QUE PERMITA LA INTERACCIÓN DE ESFUERZOS TÉCNICOS, POLÍTICOS, MULTISECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES A FIN DE CONTRIBUIR OPORTUNAMENTE EN LA TOMA DE DECISIONES.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 ELABORACION DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
- 2 MONITOREAR DE MANERA PERMANENTE LOS PELIGROS, EMERGENCIAS O DESASTRES QUE PUEDAN PRODUCIR DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS A NIVEL PROVINCIAL.
- 3 REALIZAR EL SEGUIMIENTO, PROCESAMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN SOBRE PELIGROS, EMERGENCIAS O DESASTRES QUE PUEDAN AFECTAR A LA SALUD DE LAS PERSONAS, A SEDES ADMINISTRATIVAS Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
- 4 MANTENER UN ENLACE TECNICO PERMANENTE Y OPERATIVO CON EL EMED SALUD DE LA DIRESA, COE SALUD MINSA SEGÚN EL TIPO DE EVENTO SUSCITADO Y OTROS SEGÚN CORRESPONDE
- 5 FACILITAR LA GESTIÓN E INTERCAMBIO DE LA INFORMACIÓN QUE PERMITA LA INTERACCIÓN DE LOS ESFUERZOS TÉCNICOS, POLÍTICOS MULTISECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES, PARA LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN CONJUNTA DE LOS ACTORES QUE PARTICIPAN, A FIN DE CONTRIBUIR A LA OPORTUNA TOMA DE DECISIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE
- 6 ELABORACIÓN DE INFORMES MENSUALES
- 7 MANTENER ACTUALIZADO LA SALA DE SITUACION Y SALA DE CRISIS
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA LE ASIGNE

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

COORDINACIONES CON LA JEFATURA, UNIDADES, AREAS, Y ESTRATEGIAS SANITARIAS QUE CONFORMAN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA.

Coordinaciones Externas:

UNIDAD DE ESTADISTICA, HOSPITALES, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, MICRO REDES, OFICINA DE DEFENSA CIVIL DE LAS MUNICIPALIDADES, COE SALUD PASCO, DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO, COE SALUD MINSA

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>	<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>	<b>C) ¿Colegiatura?</b>																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">LICENCIADO/A EN ENFERMERIA</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

SALUD PUBLICA, EMERGENCIAS Y DESASTRES

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

EMERGENCIAS Y DESASTRES E INSTRUMENTOS DE GESTION. SALUD PUBLICA, ATENCION INTEGRAL

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)		X			Otros (Especificar)				
Sistema His									
Otros: CEPLAN					Observaciones.-				
Otros: SIGA y SIAF									

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

EXPERIENCIA LABORAL MINIMA 01 AÑO. (INCLUYE SERUMS)

Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

1 año

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

1 año

**C.** 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 Área o Departamento     Gerente o Director

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

ADAPTABILIDAD, PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN, REDACCIÓN, AUTOCONTROL, DINAMISMO E INICIATIVA

**REQUISITOS ADICIONALES**

CONOCIMIENTOS GENERALES

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS LUTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA EL C.S POZUZO /  
 Dependencia jerárquica: AREA DE PSICOLOGIA C.S. POZUZO /  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar tratamiento especializado en casos de violencia familiar
- 2 Realizar atenciones ambulatorias a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica, diagnóstico clínico especializado y elaboración de plan de atención individualizado
- 3 Realizar seguimiento e intervención especializada a personas con morbilidad en trastornos mentales
- 4 Brindar Psicoterapia individual o familiar ambulatoria a personas con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales según corresponde.
- 5 Brindar asistencia psicológica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, trastornos adictivos, violencia, etc.
- 6 Realizar acompañamientos clínicos psicosociales a los establecimientos de su jurisdicción a través de reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario
- 7 Brindar talleres de rehabilitación psicosocial a usuarios y familiares.
- 8 Realizar talleres de sensibilización en la comunidad organizada
- 9 Realizar visitas domiciliarias a usuarios/familiares
- 10 Brindar capacitación al personal de su establecimiento y otros establecimientos en temas de salud mental
- 11 Participar en reuniones con líderes comunitarios de su jurisdicción e implementar en el diagnóstico participativo los planes locales de salud mental.
- 12 Registro de actividades y entrega diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 13 Realizar FUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de telesalud
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 17 Otros que asigne la jefatura inmediata.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Coordinaciones con las diferentes áreas y servicios de su microred.

**Coordinaciones Externas:**

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas y privadas, y coordinación de salud mental de la Red de Salud Oxapampa y Diresa Pasco.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa		<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGO (A)			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en salud mental  
 Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones -				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

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

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

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis.  
 Liderazgo para el logro de los objetivos institucionales.  
 Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos  
 Capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA EL C.S ISCOZACIN ✓  
 Dependencia jerárquica: AREA DE PSICOLOGIA C.S. ISCOZACIN  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar tratamiento especializado en casos de violencia familiar
- 2 Realizar atenciones ambulatorias a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica,
- 3 Realizar seguimiento e intervención especializada a personas con morbilidad en trastornos mentales
- 4 Brindar Psicoterapia individual o familiar ambulatoria a personas con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales según corresponde.
- 5 Brindar asistencia psicológica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, trastornos adictivos, violencia, etc.
- 6 Realizar acompañamientos clínicos psicosociales a los establecimientos de su jurisdicción a través de reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario
- 7 Brindar talleres de rehabilitación psicosocial a usuarios y familiares.
- 8 Realizar talleres de sensibilización en la comunidad organizada
- 9 Realizar visitas domiciliarias a usuarios/familiares
- 10 Brindar capacitación al personal de su establecimiento y otros establecimientos en temas de salud mental
- 11 Participar en reuniones con líderes comunitarios de su jurisdicción e implementar en el diagnóstico participativo los planes locales de salud mental.
- 12 Registro de actividades y entrega diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 13 Realizar FUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de telesalud
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 17 Otros que asigne la jefatura inmediata.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Coordinaciones con las diferentes áreas y servicios de su microred.

**Coordinaciones Externas:**

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas y privadas, y coordinación de salud mental de la Red de Salud Oxapampa y Diresa Pasco.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">PSICOLOGO (A)</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en salud mental  
 Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C) **Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

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

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis.  
 Liderazgo para el logro de los objetivos institucionales.  
 Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos  
 Capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA EL PUESTO DE SALUD TINGO MAL PASO ✓  
 Dependencia jerárquica: ÁREA DE PSICOLOGIA P.S. TINGO MAL PASO  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar tratamiento especializado en casos de violencia familiar
- 2 Realizar atenciones ambulatorias a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica,
- 3 Realizar seguimiento e intervención especializada a personas con morbilidad en trastornos mentales
- 4 Brindar Psicoterapia individual o familiar ambulatoria a personas con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales según corresponde.
- 5 Brindar asistencia psicológica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, trastornos adictivos, violencia, etc.
- 6 Realizar acompañamientos clínicos psicosociales a los establecimientos de su jurisdicción a través de reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario
- 7 Brindar talleres de rehabilitación psicosocial a usuarios y familiares.
- 8 Realizar talleres de sensibilización en la comunidad organizada
- 9 Realizar visitas domiciliarias a usuarios/familiares
- 10 Brindar capacitación al personal de su establecimiento y otros establecimientos en temas de salud mental
- 11 Participar en reuniones con líderes comunitarios de su jurisdicción e implementar en el diagnóstico participativo los planes locales de salud mental.
- 12 Registro de actividades y entrega diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 13 Realizar FUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de telesalud
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 17 Otros que asigne la jefatura inmediata.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Coordinaciones con las diferentes áreas y servicios de su microred.

**Coordinaciones Externas:**

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas y privadas, y coordinación de salud mental de la Red de Salud Oxapampa y Diresa Pasco.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?									
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PSICOLOGO (A)</div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa									
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en salud mental  
 Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

cursos de capacitacion y/o certificados afines al puesto.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

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

Profesional: 
 Auxiliar o Asistente: 
 Analista: 
 Especialista: 
 Supervisor / Coordinador: 
 Jefe de Área o Departamento: 
 Gerente o Director:

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis.  
 Liderazgo para el logro de los objetivos institucionales.  
 Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos  
 Capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA LA UNIDAD DE ADULTO - ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia jerárquica: JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Prestar atención especializada ambulatoria a la población adulto y adulto mayor.
- 2 Desarrollar y actualizar el programa de rehabilitación psicosocial.
- 3 Desarrollar y actualizar el programa de continuidad de cuidados.
- 4 Prestar apoyo asistencial al EE.SS y servicios médicos de apoyo en lo relacionado a la salud mental del adulto y adulto mayor a través del acompañamiento clínico, psicosocial y de gestión en salud.
- 5 Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los adultos y adultos mayores en el ámbito de la red utilizando estrategias.
- 6 Participar en la capacitación del personal de salud y formación de recursos especializados y sociocomunitarios.
- 7 Desarrollar programas asistenciales específicos para la atención de problemas y trastornos más relevantes para la comunidad.
- 9 Registro de actividades y entrega diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 10 Realizar FUAS de atenciones
- 11 Realizar actividades de telesalud
- 12 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 13 Realizar actividades preventivas promocionales en COVID
- 14 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 8 Otros que asigne la jefatura inmediata.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Coordinaciones con las diferentes áreas y servicios del CSMCO

**Coordinaciones Externas:**

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas y privadas, y coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa y Diresa Pasco.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?				
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGO (A)			D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
<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"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental salud familiar y comunitaria.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

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

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Habilidades de comunicación

Actitud optimista, entusiasta, positiva y la habilidad de motivar a otros.

Altos niveles de creatividad, iniciativa, flexibilidad, capacidad de respuesta, resolución de problemas y capacidad analítica

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios



## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA LA UNIDAD DE NIÑO - ADOLESCENTE EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia jerárquica: JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Prestar atención especializada ambulatoria a la población infantil y adolescente.
- 2 Desarrollar y actualizar el programa de rehabilitación psicosocial y académica.
- 3 Desarrollar y actualizar el programa de continuidad de cuidados.
- 4 Prestar apoyo asistencial a los dispositivos asistenciales o comunitarios en lo relacionado a la salud mental infantil y del adolescente a través del acompañamiento clínico, psicosocial y de gestión en salud.
- 5 Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los niños y adolescentes en el ámbito de la red utilizando estrategias.
- 6 Participar en la capacitación del personal de salud y formación de recursos especializados y sociocomunitarios.
- 7 Desarrollar programas asistenciales específicos para la atención de problemas y trastornos más relevantes para la comunidad.
- 8 Registro de todas sus actividades en el aplicativo HIS - MINSA de forma diaria
- 9 Realizar FUAS de todas sus atenciones de usuarios por el SIS
- 10 Realizar actividades de telesalud - Telemonitoreo - Teleorientación - Teleinterconsulta
- 11 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 12 Realizar actividades preventivas promocionales en COVID
- 13 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 14 Otros que asigne la jefatura inmediata.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas:

Coordinaciones con las diferentes áreas y servicios del CSMCO

### Coordinaciones Externas:

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas y privadas, y coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa y Diresa Pasco.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grados(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PSICOLOGO (A)</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental salud familiar y comunitaria.

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés				
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua				
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones -				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

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

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Habilidades de comunicación

Actitud optimista, entusiasta, positiva y la habilidad de motivar a otros.

Altos niveles de creatividad, iniciativa, flexibilidad, capacidad de respuesta, resolución de problemas y capacidad analítica

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
 Puesto Estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia jerárquica: JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA  
 Dependencia funcional: COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL EN SALUD MENTAL - RED DE SALUD OXAPAMPA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar Acogida- aplicar Ficha de Valoración de Riesgo
- 2 Participar en las Evaluaciones Integrales de Salud a los usuarios.
- 3 Participar en la elaboración del Plan de Atención Individualizado de los usuarios
- 4 Brindar seguimiento de los usuarios en tratamiento con psicofármacos
- 5 Elaborar y ejecutar el plan de continuidad de cuidados
- 6 Seguimiento de los usuarios del Plan de continuidad de cuidados (PPC)
- 7 Mantener actualizada la sala situacional del establecimiento
- 8 Realizar visitas domiciliarias.
- 9 Realizar talleres de autocuidado para el paciente y su familia.
- 10 Realizar promoción de la Salud Mental.
- 11 Realizar talleres de psicoeducación
- 12 Registro de actividades diario en el Aplicativo HIS-MINSA - registrar en el E-QUALI
- 13 Realizar PUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de tele salud - Teleinterconsulta
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 17 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Coordinaciones con las diferentes areas y servicios de su establecimiento.

**Coordinaciones Externas:**

Coordinaciones con autoridades, instituciones publicas y privadas, y coordinacion de salud mental de la Red de Salud Oxapampa, Diresa Pasco y MINSA.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICENCIADA (O) EN ENFERMERIA			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en salud mental  
 Conocimientos basicos en salud familiar y salud mental comunitaria.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

cursos de capacitacion y/o certificados en salud mental

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Un (01) año incluido SERUMS

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

Profesional     Auxiliar o Asistente:     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento:     Gerente o Director:

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis.  
Liderazgo para el logro de los objetivos institucionales.  
Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos  
Capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No haber tenido procesos disciplinarios



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA  
Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA  
Puesto Estructural: NO APLICA  
Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO PARA LA UNIDAD DE PROMOCIÓN DE LA SALUD ✓  
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE LA UNIDAD DE PROMOCIÓN DE SALUD  
Dependencia funcional: OFICINA DE SALUD PUBLICA  
Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar apoyo en procesos administrativos, mediante la ejecución de funciones como producción y control documental, comunicación interna y externa al coordinador de la Unidad de Promoción de la Salud

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Organizar, coordinar y efectuar la recepción, almacenamiento, custodia y distribución de los documentos de la Promoción de la Salud, velando por su estado de conservación
- 2 Seguimiento del avance de la adquisición de bienes y servicios en el área de Logística de la Unidad de Promoción de la Salud.
- 3 Apoyo en la Programación general y ajuste del PPR.
- 4 Apoyo en el Manejo y programación del multianual del presupuesto por resultado y FED.
- 5 Elaboración de pedido de bienes y servicios en el SIGA.
- 6 Soporte administrativo en las diversas actividades de la Unidad de Promoción de la Salud
- 7 Elaboración y rendición de pedido de planilla de viáticos en el SIGA.
- 8 Elaboración, trámite y archivo de documentos administrativos de la Unidad de Promoción de la Salud
- 10 Apoyo en el seguimiento y la distribución de bienes y servicios adquiridos hasta el destino final (establecimiento de salud)
- 11 Ordenamiento y seguridad de la documentación en orden cronológico del presupuesto: Recursos Ordinario, recursos determinados y Canon
- 12 Mantener contacto permanente con el responsable de Logística y Almacén de la Red de Salud Oxapampa.
- 13 Cuidar y conservar los equipos y archivos a su cargo de la Unidad de Promoción de la Salud
- 14 Mantener organizado los archivos físicos y magnéticos de los formatos e información que maneje la Unidad de Promoción de la Salud
- 15 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionales de la Unidad de Promoción de la Salud

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Con la Unidad de Promoción de la Salud, oficinas del area administrativa y oficinas de Salud Publica

Coordinaciones Externas:

Con los responsables de la Unidad de Promoción de la Salud de las Micro Redes y directores de los Hospitales.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TITULO DE: TECNICO O BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN Y/O CONTABILIDAD.</b>			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" 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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :

Dominio del manejo documentario y de los sistemas de gestión administrativa (EXCEL, SIGA, SIAF, CEPLAN).

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos de capacitación y/o certificados de administración o contabilidad afines al puesto

### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X		Inglés	X			
Hojas de cálculo			X		Quechua	X			
Programa de presentaciones			X		Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Sistema His	X				Observaciones.-				
Otros: CEPLAN		X							
Otros: SIGA y SIAF		X							

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 2 años

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Experiencia mínima 6 meses

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

#### C. 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 Área o Departamento:     Gerente o Director:

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatía, dinamismo, creatividad e iniciativa, fomentar un clima laboral adecuado

## REQUISITOS ADICIONALES

Responsabilidad y compromiso con las actividades de la Unidad de Promoción de la Salud

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano	AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Unidad Orgánica	OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Puesto Estructural	NO APLICA
Nombre del puesto:	LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA DE NIÑOS CON CRED COMPLETO DEL C.S. PUERTO BERMÚDEZ.
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD DE PUERTO BERMUDEZ
Dependencia funcional:	COORDINADORA DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL - RED DE SALUD OXAPAMPA
Puestos a su cargo:	LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE PERTENECEN A LA MICRO RED PUERTO BERMUDEZ

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a).
- 2 Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo.
- 3 Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes etapas de vida con énfasis en la etapa de Vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor.
- 4 Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes.
- 5 Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura.
- 6 Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia.
- 7 Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente.
- 8 Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal.
- 9 Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente.
- 10 Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales.
- 11 Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas.
- 12 Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional.
- 13 Realizar el seguimiento, monitoreo y Cumplimiento de los indicadores FED.
- 14 Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años.
- 15 Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo.
- 16 Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA.
- 17 Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Con los responsables de los puestos de salud .

Coordinaciones Externas:

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)									
Sistema His Minsa		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Seis (06) meses.

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Seis (06) meses.

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Seis (06) meses.

#### C. 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 Area o Departamento  Gerente o Director

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

## REQUISITOS ADICIONALES

Trabajo en Equipo, tener disponibilidad para participar en la diferentes actividades programadas del Programa Articulado Nutricional.

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Puesto Estructural: NO APLICA

Nombre del puesto: TEC. EN ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL PUESTO DE SALUD DE NUEVA ESPERANZA

Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD ISCOZACIN

Dependencia funcional: COORDINADOR DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA

Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar servicios de salud humanizado, proporcionando el cuidado integral al individuo familia y comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor.
- 2 Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, sesiones demostrativas, etc)
- 3 Elaborar y actualizar mensualmente el padrón nominal de acuerdo a las etapas de vida, según normativa vigente.
- 4 Garantizar la suplementación y adherencia de sulfato ferrosos a niños menores de 5 años, gestantes, puerperas y adolescente mujeres
- 5 Realizar el tratamiento antiparasitario, diagnostico y seguimiento de pacientes con desnutrición y anemia
- 6 Brindar paquete básico de la atención pre natal reenforcada, que permita la detección oportuna de signos de alarma, para el manejo adecuado de las complicaciones obstetricas
- 7 Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones y CRED)
- 8 Proveer de metodos anticonceptivos, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, según meta fisica programada y sector asignado
- 9 Realizar el tamizaje con prueba rápida (VIH/SIFILIS) a mujeres en edad fértil y varones
- 10 Programar actividades para el tamizaje de descarte de cuello uterino (PAP, IVAA) y entrega de resultados a pacientes tamizados
- 11 Realizar la notificación epidemiológica semanal
- 12 Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades metaxenicas y zoonoticas según normativa vigente
- 13 Realizar la captación de sintomaticos respirarios, de acuerdo a normativa vigente
- 14 Desarrollar actividades del programa de Enfermedades No transmisibles y discapacidad
- 15 Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:  
Con sus Autoridades Locales y Agentes Comunitarios de Salud.

Coordinaciones Externas:  
Con todos lo Responsables de las Estrategias Sanitarias de la Micro Red de Salud a la que pertenece.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>			<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>																			
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>TECNICO DE ENFERMERIA</b></div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Incompleta	Completa																							
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Sistema His		X			Otros (Especificar)				
Otros: CEPLAN					Observaciones.-				
Otros: SIGA y SIAF									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

06 (SEIS) MESES

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

**C. 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 Area o Departamento     Gerente o Director

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Empatía, dinamismo, creatividad e iniciativa

**REQUISITOS ADICIONALES**

40





PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



# ANEXO N° 02





PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Nº	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
1	Publicación del proceso en Talentos Perú	24 de marzo del 2023	Registrador Talento Perú
<b>CONVOCATORIA</b>			
2	Publicación de la convocatoria: <b>Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa</b> <a href="https://www.risoxapampa.gob.pe/">https://www.risoxapampa.gob.pe/</a>	24 de marzo del 2023	Informática
3	Presentación de documentos en mesa de partes de la Red de Salud Oxapampa	28 de marzo del 2023 en horario de oficina.	Postulante
<b>SELECCIÓN</b>			
4	Evaluación curricular.	30 de marzo del 2023	Comisión Evaluadora CAS
5	Publicación de resultados de la evaluación curricular en el <b>Portal Institucional de la Red de salud Oxapampa</b> <a href="https://www.risoxapampa.gob.pe/">https://www.risoxapampa.gob.pe/</a>	30 de marzo 2023 a las 18:00 horas.	Informática
6	Recepción de reclamos	- <b>Recepción:</b> 31/03/2023 de las 8:00 hasta las 13:00 - <b>Notificación de lo resuelto:</b> A las 17:00 horas, día 31/03/2023 a su correo electrónico proporcionado en su C.V. por el postulante.	Comisión Evaluadora CAS/Informática
7	<b>Entrevista Personal:</b> Lugar: Instalaciones de la Red de Salud Oxapampa	03 de abril del 2023 desde las 8:30 horas, en el orden de las plazas.	Comisión Evaluadora CAS
8	Publicación de resultado FINAL: <b>Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa</b> <a href="https://www.risoxapampa.gob.pe/">https://www.risoxapampa.gob.pe/</a>	03 de abril del 2023 a las 18:00 horas	Informática
<b>ADJUDICACIÓN, PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS, SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO E INICIO DE LABORES</b>			
9	Adjudicación, presentación de documentos y suscripción de contrato.	04 de abril del 2023 a las 8:30 horas.	Unidad de Recursos Humanos-RED
10	Inicio de labores	05 de abril del 2023	



PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

# ANEXO N° 03



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

### CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores:  
COMISIÓN EVALUADORA CAS

#### PRESENTE

Yo; .....(Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., domiciliado en ....., mediante la presente, le solicito me considere para participar en el Concurso Público CAS N° 003-2023-RS/OXAPAMPA, a fin de acceder al puesto laboral cuya denominación es: ..... de la plaza ..... para la Red de Salud Oxapampa; para lo cual declaro bajo juramento que, cumplo íntegramente con los requisitos solicitados establecidos en las Bases Administrativas y publicación correspondiente para el servicio objeto de la Convocatoria, adjuntando a la el correspondiente Currículo Vitae documentado cuya copia es fiel al original que obran en mi poder, (DNI y Declaraciones Juradas)

Oxapampa; ..... de marzo del 2023



#### ..... FIRMA DEL POSTULANTE

#### Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad		
- Física	( )	( )
- Auditiva	( )	( )
- Visual	( )	( )
- Mental	( )	( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):  
Licenciado de la Fuerzas Armadas (SI) (NO)



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES Y DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Yo; .....(Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., RUC N° ..... con ..... domiciliado en ..... estado civil ..... natural del Distrito de ..... Provincia de ..... Departamento de ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que, no percibo otros ingresos provenientes del Estado.
2. Que no tengo vinculo laboral con la Red de Salud Oxapampa.
3. Que no tengo antecedentes penales ni judiciales.
4. Que no tengo sentencia condenatoria o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.
5. Que no me encuentro inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional.
6. Que no he sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado(a) y/o inhabilitado(a) para ejercer función pública.
7. Que no tengo sanción vigente en el Registro Nacional De Sanciones de Servidores Civiles-SERVIR.
8. Que no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad.

Oxapampa; ..... de marzo del 2023



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

25



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – LEY N° 26771 y su modificatoria (LEY N° 31299)**

Yo; .....(Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N° ..... al amparo del Principio de Veracidad establecido en el T.U.O. de la Ley N° 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo General", DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Red de Salud Oxapampa.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatoria. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el Artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Oxapampa; ..... de marzo del 2023

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



Huella índice derecho

46



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

### DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PÚBLICA

Yo; .....(Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., con domiciliado en ....., declaro bajo juramento, que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1. del Artículo 4° y el Artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Oxapampa; ..... de marzo del 2023

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**





PERÚ

GOBIERNO  
REGIONAL  
PASCO

DIRESA  
PASCO

RED DE SALUD  
OXAPAMPA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

## DECLARACIÓN JURADA DE TENER CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS

Yo; .....(Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N° ....., con domiciliado en ....., declaro bajo juramento tener conocimiento de **ofimática** e **idiomas** que pide el perfil de puesto al que estoy postulando.

Oxapampa; ..... de marzo del 2023

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

