

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD CAJAMARCA  
**Denominación:** Tecnólogo Médico - Terapeuta de Lengüaje  
**Nombre del puesto:** Tecnólogo Médico - Terapeuta de Lengüaje  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Establecimiento de Salud/Departamento/Servicio/Unidad.  
**Dependencia Jerárquica funcional:** NO APLICA  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA  
**Cantidad:** 1

## MISIÓN DEL PUESTO

Llevar a acabo la evaluación, diagnóstico, pronóstico, programación y tratamiento preventivo promocional de las deficiencias, discapacidades y minusvalías relacionadas con la comunicación humana. Forma parte del equipo interdisciplinario de salud para el logro de los objetivos de tratamiento. Interviene como profesional de la salud orientado al proceso de evaluación, diagnóstico y tratamiento de: Aspectos orgánicos (zonas oro faciales), funcionales (respiración, praxias, soplo, succión, deglución, masticación), expresión oral, de la voz, adquisición fonética y fonológica, lenguaje espontáneo, semántica, estructuración morfosintáctica, comprensión, niveles sensoriales, lectoescritura, ritmo del habla, foniatría estética, además procedimientos para comunicación audiovisual no oral.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención en el campo asistencial de la salud en los establecimiento de salud y realizar actividades en salud mental según NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP - RM N° 574-2017-MINSA
- 2 Conocer, evaluar analizar, elaborar y participar en programas de educación y promoción de la salud dentro del ámbito de Terapia del lenguaje para prevenir los problemas de lenguaje en general y subsecuentes afecciones médicas, quirúrgicas y psiquiátricas e inadaptación social.
- 3 Conocer, desarrollar y aplicar planes de gestión y administración sanitaria y socio sanitaria aplicado a la provisión de servicios y mejora de la calidad de la Terapia de lenguaje
- 4 Brindar servicio de evaluación, tratamiento y reinserción de los pacientes y familiares, sea en consultorio externo o visitas domiciliarias, dentro del campo de su competencia.
- 5 Explicar los conceptos teóricos que sostienen la Terapia de lenguaje, concretamente la naturaleza ocupacional de los seres humanos y el desempeño de sus ocupaciones.
- 6 Trabajar en colaboración con los individuos y grupos con el fin de participar activamente en la ocupación, a través de la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación y el tratamiento.
- 7 Seleccionar, modificar y aplicar teorías de forma apropiada, modelos prácticos de intervención y métodos para satisfacer necesidades de rehabilitación y de salud de individuos y poblaciones.
- 8 Utilizar el potencial terapéutico de la ocupación a través del análisis y síntesis de la terapia de lenguaje y de la actividad.
- 9 Sensibilizar y capacitar a miembros de organizaciones de base y promotores de salud con la finalidad conformar redes de apoyo social.
- 10 Preparar, mantener y revisar la documentación de los procesos de Terapia del lenguaje
- 11 Desarrollar el conocimiento de la ocupación y de la práctica de Terapia lenguaje
- 12 Determinar y priorizar los servicios de Terapia de lenguaje.
- 13 Participar en coordinaciones y reuniones multisectoriales y con los distintos actores sociales (agentes comunitarios en salud, municipios, escuelas, etc.) en temas de salud mental.
- 14 Participar en reuniones técnicas orientadas a la discusión de casos con el equipo interdisciplinario.
- 15 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- 16 Actividades de docencia y capacitación.
- 17 Elaborar informes sociales de los casos atendidos.
- 18 Registro y codificación diaria de las actividades en los formatos HIS, FUA, RAD y otros.
- 19 Otras funciones que le designe el jefe inmediato

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de salud del CSMC y otras unidades (Red, Microred y EE.SS de la jurisdicción).

### Coordinaciones Externas

Organizaciones de base y actores sociales

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere																																																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Tecnólogo Médico</div>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿requiere haber realizado SEBIMAS?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional Original?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
			<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				
			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																																				

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

Conocimientos en organización, funcionamiento y cartera de servicios de Centros de Salud Mental Comunitarios.  
Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

**Nota:** Cada curso de capacitación se evaluara de acuerdo al número de horas lectivas, los diplomados deben ser presenciales y con no menos de 200 Horas. Las

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

TERAPIA DEL LENGUAJE

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

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

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

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

01 año como mínimo, (Incluido SERUMS)

**Experiencia específica**

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

Profesional     Auxiliar o     Analista /     Supervisor /     Jefe de Área o     Gerente o

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

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

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

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

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación al servicio. Disposición a trabajar bajo presión. Disposición a trabajo participativo con la población. Vocación Social y buen trato. Tener buena conducta ética y moral. Capacidad de trabajo en Equipo. Iniciativa y creatividad para el trabajo. Capacidad de Liderazgo. Disponibilidad inmediata. Mantener buenas relaciones humanas. Disposición a trabajar en diversos EE.SS con horario a necesidad de servicio.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza de Vida (CSMC)
DURACIÓN DEL CONTRATO	3 meses a partir de la suscripción del comtrato
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos Soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD II CAJAMARCA  
*Jessica Centurion Garcia*  
Lic. Jessica Centurion Garcia  
CEP 55828