

Anexo N° 03

TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS EN GENERAL

1. AREA SOLICITANTE

Centros de Salud Mental Comunitario y Micro Redes - Estrategia de Salud Mental y Cultura de Paz - Red de Salud Valle del Mantaro

2. OBJETO DEL SERVICIO

Contratación de 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Sapallanga - Mr Chilca según la NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP.

3. FINALIDAD PUBLICA

El presente servicio busca contratar 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Sapallanga - Mr Chilca, con ello contribuir al funcionamiento y operatividad del centro de salud mental comunitario garantizando la continuidad de los servicios especializados en salud mental, para mejorar la salud mental y la calidad de vida de la población, dando cumplimiento de los indicadores sanitarios establecidos en la NTS N 138-MINSA/2017/DGIESP..

4. DESCRIPCION DEL SERVICIO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual
- Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC.
- Realizar atención, evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC.
- Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC.
- Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT y REPORTE de FUAS.

5. PERFIL MÍNIMO DEL PROFESIONAL

REQUITOS	DETALLES
<i>Formación académica, grado académico y/o nivel de estudio</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Copia de título profesional de médico cirujano.</i> • <i>Diploma de colegiatura</i> • <i>Copia de la habilidad profesional vigente</i> • <i>Copia de resolución de termino de SERUMS</i> • <i>Copia del RNE o constancia de haber culminado los estudios de la especialidad en psiquiatría</i> • <i>Copia del DNI</i>
<i>Experiencia laboral</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mínimo un año de experiencia laboral, incluido SERUMS</i>

Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Certificación de cursos y/o diplomados en temas relacionados en salud mental con antigüedad máxima de 5 años.</i>
Capacidades, habilidades y aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Capacidad de trabajo en equipo, bajo presión buen trato y capacidad para resolver problemas y situaciones de crisis.</i> • <i>Ética y valores como empatía solidaridad, honradez, puntualidad y responsabilidad.</i>

6. ENTREGABLES

ACTIVIDADES				ENTREGABLES	PRODUCTO FINAL
N°	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	1° MES 15 DIAS	
1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual	Plan de trabajo	Plan de trabajo	1	1
2	Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC	Capacitación	Reporte HIS, acta, relación de participantes y evidencias fotográficas	1	1
3	Realizar atención evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	116	116
4	Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	240	240
5	Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT Y REPORTE de FUAS	Informe	Informe	1	1

7. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- *Lugar: el servicio se brindará en el Centros de Salud Mental Comunitarios de de Sapallanga - Mr Chilca.*
- *Plazo: el plazo de entrega del servicio es de 15 días calendario por cada entregable siendo plazo total de todo el servicio de 1 mes, computados a partir del día siguiente de recibida la orden de servicio*

8. MONTO DE LA CONTRATACION

El honorario del profesional por el servicio prestado será de S/. 8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) por entregable siendo el monto total del servicio de S/.

8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) acuerdo a la disponibilidad presupuestal para el año, que incluyen todos los impuestos de Ley.

9. CONFORMIDAD DE SERVICIO

La conformidad del servicio prestado será otorgada por el área usuaria, cuando el jefe del Centro de Salud Mental Comunitario de Sapallanga - Mr Chilca, con el visto bueno de la Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz y Director de la Oficina de Salud Pública de la RSVM. La conformidad se otorgará previa verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas en la orden de servicio.

10. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda nacional mediante abono al Código de Cuenta Interbancaria (CCI) del proveedor, previa presentación de informe de actividades firmado por el proveedor, presentación de acta de conformidad y comprobante de pago.

Requisitos para el trámite de pago (proveedor) Copia de CCI y recibo por honorarios electrónico (con firma y huella).

11. PLAZO PARA EL PAGO

Plazo no mayor a 07 días calendario, de haber recibido la conformidad por parte del área usuaria.

12. PENALIDAD

Si el proveedor no cumple con brindar el servicio dentro del plazo estipulado, to RSVM le aplicara una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto de contratación, el cual debe consignarse en la orden de servicio.

13. RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR

Garantizar el servicio por terceros en la IPRESS asignada, debiendo llegar al cumplimiento de metas.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

.....
M.C. Enma Morán Valencia
COORDINADORA DE SALUD MENTAL
.....

Firma y Sello
Area Usuaria

Anexo N° 03

TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS EN GENERAL

1. AREA SOLICITANTE

Centros de Salud Mental Comunitario y Micro Redes - Estrategia de Salud Mental y Cultura de Paz - Red de Salud Valle del Mantaro

2. OBJETO DEL SERVICIO

Contratación de 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo - Mr La Libertad según la NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP.

3. FINALIDAD PUBLICA

El presente servicio busca contratar 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo - Mr La Libertad, con ello contribuir al funcionamiento y operatividad del centro de salud mental comunitario garantizando la continuidad de los servicios especializados en salud mental, para mejorar la salud mental y la calidad de vida de la población, dando cumplimiento de los indicadores sanitarios establecidos en la NTS N 138-MINSA/2017/DGIESP..

4. DESCRIPCION DEL SERVICIO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual
- Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC.
- Realizar atención, evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC.
- Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC.
- Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT y REPORTE de FUAS.

5. PERFIL MÍNIMO DEL PROFESIONAL

REQUISITOS	DETALLES
<i>Formación académica, grado académico y/o nivel de estudio</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Copia de título profesional de médico cirujano.</i>• <i>Diploma de colegiatura</i>• <i>Copia de la habilidad profesional vigente</i>• <i>Copia de resolución de termino de SERUMS</i>• <i>Copia del RNE o constancia de haber culminado los estudios de la especialidad en psiquiatría</i>• <i>Copia del DNI</i>
<i>Experiencia laboral</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Mínimo un año de experiencia laboral, incluido SERUMS</i>

Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Certificación de cursos y/o diplomados en temas relacionados en salud mental con antigüedad máxima de 5 años.</i>
Capacidades, habilidades y aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Capacidad de trabajo en equipo, bajo presión buen trato y capacidad para resolver problemas y situaciones de crisis.</i> • <i>Ética y valores como empatía solidaridad, honradez, puntualidad y responsabilidad.</i>

6. ENTREGABLES

ACTIVIDADES				ENTREGABLES	PRODUCTO FINAL
N°	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	1° MES 15 DIAS	
1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual	Plan de trabajo	Plan de trabajo	1	1
2	Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC	Capacitación	Reporte HIS, acta, relación de participantes y evidencias fotográficas	1	1
3	Realizar atención evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	116	116
4	Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	240	240
5	Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT Y REPORTE de FUAS	Informe	Informe	1	1

7. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- *Lugar: el servicio se brindará en el Centros de Salud Mental Comunitarios de Huancayo - Mr La Libertad.*
- *Plazo: el plazo de entrega del servicio es de 15 días calendario por cada entregable siendo plazo total de todo el servicio de 1 mes, computados a partir del día siguiente de recibida la orden de servicio*

8. MONTO DE LA CONTRATACION

El honorario del profesional por el servicio prestado será de S/. 8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) por entregable siendo el monto total del servicio de S/.

8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) acuerdo a la disponibilidad presupuestal para el año, que incluyen todos los impuestos de Ley.

9. CONFORMIDAD DE SERVICIO

La conformidad del servicio prestado será otorgada por el área usuaria, cuando el jefe del Centro de Salud Mental Comunitario de Huancayo - Mr La Libertad, con el visto bueno de la Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz y Director de la Oficina de Salud Pública de la RSVM. La conformidad se otorgará previa verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas en la orden de servicio.

10. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda nacional mediante abono al Código de Cuenta Interbancaria (CCI) del proveedor, previa presentación de informe de actividades firmado por el proveedor, presentación de acta de conformidad y comprobante de pago.

Requisitos para el trámite de pago (proveedor) Copia de CCI y recibo por honorarios electrónico (con firma y huella).

11. PLAZO PARA EL PAGO

Plazo no mayor a 07 días calendario, de haber recibido la conformidad por parte del área usuaria.

12. PENALIDAD

Si el proveedor no cumple con brindar el servicio dentro del plazo estipulado, to RSVM le aplicara una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto de contratación, el cual debe consignarse en la orden de servicio.

13. RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR

Garantizar el servicio por terceros en la IPRESS asignada, debiendo llegar al cumplimiento de metas.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

M.C. Enma Morán Valencia
COORDINADORA DE SALUD MENTAL

Firma y Sello
Área Usuaria

Anexo N° 03

TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS EN GENERAL

1. AREA SOLICITANTE

Centros de Salud Mental Comunitario y Micro Redes - Estrategia de Salud Mental y Cultura de Paz - Red de Salud Valle del Mantaro

2. OBJETO DEL SERVICIO

Contratación de 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Valle del Mantaro - Mr de Tambo según la NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP.

3. FINALIDAD PUBLICA

El presente servicio busca contratar 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Valle del Mantaro - Mr de Tambo, con ello contribuir al funcionamiento y operatividad del centro de salud mental comunitario garantizando la continuidad de los servicios especializados en salud mental, para mejorar la salud mental y la calidad de vida de la población, dando cumplimiento de los indicadores sanitarios establecidos en la NTS N 138-MINSA/2017/DGIESP..

4. DESCRIPCION DEL SERVICIO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual
- Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC.
- Realizar atención, evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC.
- Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC.
- Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT y REPORTE de FUAS.

5. PERFIL MÍNIMO DEL PROFESIONAL

REQUITOS	DETALLES
<i>Formación académica, grado académico y/o nivel de estudio</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Copia de título profesional de médico cirujano.</i>• <i>Diploma de colegiatura</i>• <i>Copia de la habilidad profesional vigente</i>• <i>Copia de resolución de termino de SERUMS</i>• <i>Copia del RNE o constancia de haber culminado los estudios de la especialidad en psiquiatría</i>• <i>Copia del DNI</i>
<i>Experiencia laboral</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Mínimo un año de experiencia laboral, incluido SERUMS</i>

Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Certificación de cursos y/o diplomados en temas relacionados en salud mental con antigüedad máxima de 5 años.</i>
Capacidades, habilidades y aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Capacidad de trabajo en equipo, bajo presión buen trato y capacidad para resolver problemas y situaciones de crisis.</i> • <i>Ética y valores como empatía solidaridad, honradez, puntualidad y responsabilidad.</i>

6. ENTREGABLES

ACTIVIDADES				ENTREGABLES	PRODUCTO FINAL
N°	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	1° MES 15 DIAS	
1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual	Plan de trabajo	Plan de trabajo	1	1
2	Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC	Capacitación	Reporte HIS, acta, relación de participantes y evidencias fotográficas	1	1
3	Realizar atención evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	116	116
4	Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	240	240
5	Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT Y REPORTE de FUAS	Informe	Informe	1	1

7. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- *Lugar: el servicio se brindará en el Centros de Salud Mental Comunitarios de Valle del Mantaro - Mr de Tambo.*
- *Plazo: el plazo de entrega del servicio es de 15 días calendario por cada entregable siendo plazo total de todo el servicio de 1 mes, computados a partir del día siguiente de recibida la orden de servicio*

8. MONTO DE LA CONTRATACION

El honorario del profesional por el servicio prestado será de S/. 8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) por entregable siendo el monto total del servicio de S/.

8,500.00 (diez mil con 00/100 soles) acuerdo a la disponibilidad presupuestal para el año, que incluyen todos los impuestos de Ley.

9. CONFORMIDAD DE SERVICIO

La conformidad del servicio prestado será otorgada por el área usuaria, cuando el jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Valle del Mantaro Mr. Tambo, con el visto bueno de la Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz y Director de la Oficina de Salud Pública de la RSVM. La conformidad se otorgará previa verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas en la orden de servicio.

10. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda nacional mediante abono al Código de Cuenta Interbancaria (CCI) del proveedor, previa presentación de informe de actividades firmado por el proveedor, presentación de acta de conformidad y comprobante de pago.

Requisitos para el trámite de pago (proveedor) Copia de CCI y recibo por honorarios electrónico (con firma y huella).

11. PLAZO PARA EL PAGO

Plazo no mayor a 07 días calendario, de haber recibido la conformidad por parte del área usuaria.

12. PENALIDAD

Si el proveedor no cumple con brindar el servicio dentro del plazo estipulado, to RSVM le aplicara una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto de contratación, el cual debe consignarse en la orden de servicio.

13. RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR

Garantizar el servicio por terceros en la IPRESS asignada, debiendo llegar al cumplimiento de metas.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

.....
M.C. Enma Morán Valencia
COORDINADORA DE SALUD MENTAL
.....

Firma y Sello
Área Usuaria

Anexo N° 03

TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS EN GENERAL

1. AREA SOLICITANTE

Centros de Salud Mental Comunitario y Micro Redes - Estrategia de Salud Mental y Cultura de Paz - Red de Salud Valle del Mantaro

2. OBJETO DEL SERVICIO

Contratación de 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario de Comas - Mr de Comas según la NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP.

3. FINALIDAD PUBLICA

El presente servicio busca contratar 01 profesional médico psiquiatra por locación de servicios para brindar atención especializada en salud mental en el Centro de Salud Mental Comunitario Comas Mr. Comas, con ello contribuir al funcionamiento y operatividad del centro de salud mental comunitario garantizando la continuidad de los servicios especializados en salud mental, para mejorar la salud mental y la calidad de vida de la población, dando cumplimiento de los indicadores sanitarios establecidos en la NTS N 138-MINSA/2017/DGIESP..

4. DESCRIPCION DEL SERVICIO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual
- Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC.
- Realizar atención, evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC.
- Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC.
- Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT y REPORTE de FUAS.

5. PERFIL MÍNIMO DEL PROFESIONAL

REQUITOS	DETALLES
<i>Formación académica, grado académico y/o nivel de estudio</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Copia de título profesional de médico cirujano.</i> • <i>Diploma de colegiatura</i> • <i>Copia de la habilidad profesional vigente</i> • <i>Copia de resolución de termino de SERUMS</i> • <i>Copia del RNE o constancia de haber culminado los estudios de la especialidad en psiquiatría</i> • <i>Copia del DNI</i>
<i>Experiencia laboral</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Mínimo un año de experiencia laboral, incluido SERUMS</i>

Conocimientos específicos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Certificación de cursos y/o diplomados en temas relacionados en salud mental con antigüedad máxima de 5 años.</i>
Capacidades, habilidades y aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Capacidad de trabajo en equipo, bajo presión buen trato y capacidad para resolver problemas y situaciones de crisis.</i> • <i>Ética y valores como empatía solidaridad, honradez, puntualidad y responsabilidad.</i>

6. ENTREGABLES

ACTIVIDADES				ENTREGABLES	PRODUCTO FINAL
N°	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	1° MES 15 DIAS	
1	Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo anual	Plan de trabajo	Plan de trabajo	1	1
2	Realizar visitas de Acompañamiento Clínico Psicosocial (ACP) a las IPRESS priorizadas del CSMC	Capacitación	Reporte HIS, acta, relación de participantes y evidencias fotográficas	1	1
3	Realizar atención evaluación, diagnóstico y tratamiento farmacológico a los usuarios nuevos del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	87	87
4	Realizar seguimiento en el tratamiento farmacológico y terapéutico a los usuarios continuadores del CSMC	Persona atendida	Reporte HIS	232	232
5	Presentar informe de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT Y REPORTE de FUAS	Informe	Informe	1	1

7. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- *Lugar: el servicio se brindará en el Centros de Salud Mental Comunitarios de Comas Mr Comas.*
- *Plazo: el plazo de entrega del servicio es de 15 días calendario por cada entregable siendo plazo total de todo el servicio de 1 mes, computados a partir del día siguiente de recibida la orden de servicio*

8. MONTO DE LA CONTRATACION

El honorario del profesional por el servicio prestado será de S/. 10,000.00 (diez mil con 00/100 soles) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal para el año, que incluyen todos los impuestos de Ley.

9. CONFORMIDAD DE SERVICIO

La conformidad del servicio prestado será otorgada por el área usuaria, cuando el jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Huancayo Mr. La Libertad, con el visto bueno de la Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz y Director de la Oficina de Salud Pública de la FSVIM La conformidad se otorgará previa verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas en la orden de servicio.

10. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda nacional mediante abono al Código de Cuenta Interbancaria (CCI) del proveedor, previa presentación de informe de actividades firmado por el proveedor, presentación de acta de conformidad y comprobante de pago.

Requisitos para el trámite de pago (proveedor) Copia de CCI y recibo por honorarios electrónico (con firma y huella).

11. PLAZO PARA EL PAGO

Plazo no mayor a 07 días calendario, de haber recibido la conformidad por parte del área usuaria.

12. PENALIDAD

Si el proveedor no cumple con brindar el servicio dentro del plazo estipulado, to RSVM le aplicara una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto de contratación, el cual debe consignarse en la orden de servicio.

13. RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR

Garantizar el servicio por terceros en la IPRESS asignada, debiendo llegar al cumplimiento de metas.

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

M.C. Enma Morán Valencia
COORDINADORA DE SALUD MENTAL

Firma y Sello
Área Usuaria