



Disposición N° 08 /2019

Neuquén, 14 de febrero de 2019

VISTO:

La necesidad de cobertura de un cargo de la disciplina de ASISTENTE DENTAL en el Hospital Dr. Horacio Heller, y

CONSIDERANDO:

Que es un lineamiento de Recursos Humanos dar prioridad a los interesados de los diferentes efectores dependientes de la Subsecretaría de Salud que cumplan con el perfil requerido,

Que se cuenta con una vacante de Asistente Dental para el Sector de Odontología del Hospital Horacio Heller, debido a la Jubilación Ordinaria de la Asistente Castro, Elena del Carmen, mediante Resolución N° 72/18;

Que se encuentra en vigencia el Convenio Colectivo de Trabajo para el Personal dependiente del Sistema Público Provincial de Salud (SPPS); el cual en su Artículo N° 17 establece que los ingresos al SSPP serán mediante régimen de Concurso,

Que el mecanismo de concursos es el adecuado para dar cobertura a la vacante, con el encuadre establecido en la Disposición N° 271/04, emitida por la Subsecretaría de Salud.

Que corresponde el dictado de la Norma Legal respectiva a tal efecto,

Por ello y en uso de sus atribuciones;

El Director Ejecutivo a cargo del Hospital Dr. Horacio Heller

DISPONE

Art. 1°: Llamar a Selección Interna de postulantes interesados en cubrir un cargo vacante de **ASISTENTE DENTAL (X5J)** para desarrollar tareas según necesidades de servicio, en el Hospital Dr. Horacio Heller dependiente de la Jefatura de Zona Sanitaria Metropolitana.

Art. 2°: Podrán participar aquellos postulantes que pertenezcan a la planta permanente de los distintos efectores de la Subsecretaría de Salud.

Art. 3°: Los postulantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

a- Requisitos Generales:

1. Cumplir con los requisitos señalados en el artículo 17° "Ingreso" del Título II del Convenio Colectivo de Trabajo del Sistema Público Provincial de Salud (Ley 3118), y no estar comprendido en ninguno de los impedimentos señalados en el mismo artículo.
2. Ocupar el puesto de Asistente Dental (X5J) Categoría AS.
3. Dos (2) años de antigüedad, como mínimo en su último destino al momento del cierre de inscripción.



4. No encontrarse usufructuando Artículo 58 b) del CCT Ley 3118 o con adecuación horaria/tareas al momento del cierre de la inscripción.

b- Requisitos Específicos:

1. Poseer Título de nivel Medio (Secundario), egresado de organismos educativos Nacionales, Provinciales o Privados con habilitación y reconocidos por el Consejo Provincial de Educación. (Excluyente).
2. Poseer Capacitación específica certificada como Asistente/ Auxiliar Dental. (Excluyente).
3. No encontrarse en posibilidades de acceder a la Jubilación ordinaria en los próximos cinco (5) años.

Art. 4º: El régimen laboral y las condiciones de trabajo son:

- Función X5J – Agrupamiento Asistente de Salud.
- 40 hs. Semanales para cobertura de Hospital Heller en horarios comprendidos entre las 8,00 hs. y 20Hs. según necesidad de servicio, de acuerdo a lo estipulado por el CCT Ley 3118.-
- sin vivienda Institucional
- Con disponibilidad para realizar actividad de guardias de acuerdo a las necesidades de la institución.

Art. 5º: Las inscripciones se realizarán entre el **15 de febrero y el 28 de febrero de 2019 inclusive**, en la División de Personal del Hospital en horario de 9 a 13 hs Dr. Horacio Heller, calle Godoy y Lighuen de la ciudad de Neuquén. La inscripción podrá anticiparse enviando la solicitud por correo electrónico hellerrhh@gmail.com con la documentación de inscripción adjunta.

La inscripción por correo electrónico será válida cuando se presente la documentación solicitada en físico al momento de realizarse el Tribunal de Tachas.

Art. 6º: La documentación para la inscripción será la siguiente:

- a) Solicitud de Inscripción en donde conste:
 - Datos de identificación del postulante, con fotocopia del DNI tarjeta ambos lados.
 - Motivaciones que lo impulsan a inscribirse.
 - Declaración Jurada que deje constancia que el postulante no se encuentra comprendido en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 17 del CCT.
Este formulario debe estar firmado por el postulante.
- b) Curriculum Vitae con las certificaciones de antecedentes educacionales y/o laborales correspondientes. Las certificaciones deberán ser originales legalizadas o fotocopias debidamente autenticadas.
- c) Constancia laboral extendida por la Oficina de Personal del efector correspondiente contemplando: Número de empleado, Establecimiento en el que presta servicios, categoría de revista, antigüedad y consolidado de ausentismo.
- d) Evaluación del jefe inmediato superior u otra autoridad jerárquica de la línea de mando.



- e) Toda la documentación debe ser presentada en sobre cerrado, consignándose en el exterior apellido, nombre y cargo para el que se postula.
- f) Los datos tendrán carácter de declaración jurada. La falsedad de los mismos por parte del concursante lo excluirá del concurso e inhabilitará de presentarse a uno nuevo por el término de uno (1) a diez (10) años, según gravedad.

Art 7º: DEL TRIBUNAL DE TACHIAS: Se realizará el **06 de marzo de 2019**, a las 11 hs. En lugar a designar del Hospital Horacio Heller.

Los integrantes del tribunal serán:

Titular	Suplente
Od. Jorgelina Contini	A designar
Lic Patricia Balda	A designar
Sra. Verónica Rojas	A designar

Veedores por Subsecretaría de Salud, ATE y UPCN

Art 8º: DEL JURADO: El jurado se reunirá el **día 11 de marzo de 2019**, a partir de las 11.00 hs en el lugar que designe el Hospital Horacio Heller.

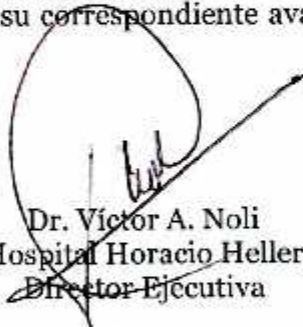
El Jurado será integrado por:

Titular	Suplente
Od. Jorgelina Contini	A designar
Od. Josefina Fava	A designar
As. Eladia Hidalgo	A designar
Lic Patricia Balda	A designar

Veedores por Subsecretaría de Salud, ATE y UPCN

Art 9º: OPOSICION: Consta de dos instancias, entrevista y examen que deberán ser aprobados con el 50% del puntaje asignado para cada caso de acuerdo a lo estipulado en la Disposición N° 271/04, y que se llevará a cabo el **día 11 de marzo de 2019**, a partir de la **11 hs** en el lugar que designe el Hospital Horacio Heller, ciudad de Neuquén.

Art 10º: Notifíquese a los integrantes de los respectivos jurados y gírese a la Subsecretaría de Salud, para su correspondiente aval, comuníquese y cumplido archívese.


Dr. Víctor A. Noli
Hospital Horacio Heller
Director Ejecutiva



Anexo I

El **Perfil esperado del Cargo** que se concursa es:

- a) Conocimiento y cumplimiento de actividades y competencias, comprendidas en el mapa funcional zonal del puesto de la Asistente Dental.
- b) Disposición para cumplir lineamientos zonales para la atención integral, con conocimiento de las normas y programas de atención y organización vigentes, relacionadas con la Odontología en el subsector público.
- c) Será su principal objetivo dar respuesta **ASISTENCIAL** y preventiva a una alta demanda diaria abordando las necesidades de salud bucal de los diferentes grupos poblacionales a través de programas preventivos comunitarios, con diferentes modelos de intervención y con un fuerte componente educativo.
- d) Poseer una visión holística del estado bucal de pacientes. Observancia de la Bioética aplicada a la profesión Educar a cada paciente, aportarle información sobre salud bucal en forma preventivas.
- e) Participar en la elaboración y ejecución de programas de promoción y prevención de salud bucal, bajo la supervisión directa del profesional odontólogo con amplia participación en los equipos interdisciplinarios de salud.
- f) Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad de acuerdo a las normativas vigentes, ergonomía y suplementarias. Promover su observancia tanto en pacientes como en los otros profesionales de Salud, en el ámbito en que efectúa sus prestaciones.
- g) Respetar el secreto profesional y la confidencialidad de la información recibida por el profesional odontólogo directa o indirectamente, actuando solidariamente en el mantenimiento del mismo.
- h) Confeccionar informes y realizar tareas de índole administrativa relativas al sector.
- i) Habilidad para el trabajo en equipo y el desarrollo de vínculos cooperativos en un ámbito de trabajo interdisciplinario.



ANEXO II

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE

SELECCIÓN PARA EL PUESTO DE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

TELÉFONO DE CONTACTO..... EMAIL.....

D.N.I.N°:.....FECHA DE NACIMIENTO:.....

LUGAR DE NACIMIENTO - PROVINCIA:.....

NACIONALIDAD:.....ESTADO CIVIL:..... NIVEL DE

ESTUDIOS CURSADOS:..... OTRA CAPACITACIONES

DE INTERÉS: MOTIVOS QUE

IMPULSAN LA INSCRIPCIÓN:.....

.....
.....
.....

LUGAR Y FECHA:..... FIRMA POSTULANTE.....