

**CONVOCATORIA CAS COVID -19 N° 005-2022****I. GENERALIDADES****1.1 Objeto de la Convocatoria:**

Contratar los siguientes servicios CAS reemplazos a nivel nacional de los Profesionales Médicos y No Médicos de la Salud, Técnicos dando cumplimiento al Decreto de Urgencia N° 001-2022, destinado fortalecer la capacidad de preparación y respuesta del Sector Salud para afrontar la pandemia por la COVID-19, en el marco de la Emergencia Sanitaria; permitiendo una mayor disponibilidad de los recursos humanos necesarios para mantener la capacidad operativa del sistema de salud en todos los niveles de atención, en el Departamento de Pediatría, Anestesiología, Diagnóstico por imágenes, Unidad de Epidemiología y Oficina de Apoyo Administrativo.

**1.2. Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Solicitante.**

**NOMBRE:** HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

**RUC:** 20162197461

**DOMICILIO LEGAL:** Av. José Arnaldo Arambulo La Rosa N° 251 Huacho

**PERIODO:** a partir de la suscripción de contrato al 28 de febrero de 2022.

UNIDAD ORGÁNICA	CARGO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN (S/.)
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA	MEDICO ANESTESIOLOGO	1	9,000.00
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MEDICO PEDIATRA	3	9,000.00
UNIDAD DE PERSONAL DE EPIDEMIOLOGIA	MEDICO GENERAL	2	9,000.00
DEPARTAMENTO DE DIAGN. IMAGENES	MEDICO GENERAL	1	6,000.00
OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO	TECNOLOGO MEDICO	1	3,500.00
	MEDICO GENERAL	2	6,000.00
	ENFERMERA	1	3,500.00
	TECN. ENFERMERIA	1	3,300.00
	CHOFER	1	2,300.00
<b>TOTAL</b>		<b>13</b>	

**DISTRIBUCION OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO**

N°	PLAZA	UBICACIÓN
1	MEDICO	CENTRO DE SALUD SAYAN
1	MEDICO	CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE

WWW.hdhuacho.gob.pe

Teléfono: 2322361

Av. José Arnaldo Arambulo La Rosa N° 261 - Huacho

E-mail: hdhuacho@ec-red.com





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



HOSPITAL DE HUACHO

1	ENFERMERA	OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO
1	TEC. ENFERMERIA	CENTRO SALUD MANZANARES
1	CHOFER	CENTRO DE SALUD SAYAN

### 1.3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.

El Área usuaria y la Unidad de Personal del Hospital Huacho Huaura Oyón y Servicios Básicos de Salud.

### 1.4. Base legal.

- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara la Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendarios y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- Resolución Ministerial N°290-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos Técnicos Generales de Expansión de la Capacidad de Atención Clínica ante el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote COVID – 19.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Contrato Administrativo de Servicios (CAS).
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Resolución Ministerial N° 254-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Manejo de Personas Afectadas por COVID-19 en Áreas de Atención Crítica.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE, Guía para la virtualización de concursos públicos del D.L. 1057.
- Decreto de Urgencia N° 001-2022, que establece medidas extraordinarias en materia económica y financiera que permita en el Sector Salud garantizar la acción de la salud durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria por la COVID – 19.

## II. PERFIL DE PUESTO

2.1 Todo postulante deberá cumplir con el perfil de puesto requerido por el área usuaria. Del mismo modo, es requisito contar con colegiatura y habilidad vigente en los casos que corresponda, conforme se define en los perfiles de puesto, para los profesionales el SERUM, es indispensable.

## III. CONVOCATORIA DE PERSONAL Y PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

3.1 La convocatoria se realiza a través del Portal Institucional de la Unidad Ejecutora, así como de las redes sociales de la Entidad.

WWW.hdhuacho.gob.pe

Teléfono: 2322351

Av. José Arnaldo Arambulu La Rosa N° 251 - Huacho

E-mail: hdhuacho@ec-red.com





3.3 El área usuaria selecciona al candidato para la contratación respectiva (solo se considera evaluación curricular y entrevista de considerarlo necesario), debiendo remitir a la Unidad de Personal, el Curriculum Vitae documentado y la Ficha de Datos para la Contratación de Personal, ambos en formato digital (PDF) al correo que determine la Unidad de Personal.

3.4 La Unidad de Personal emitirá los contratos CAS y comunicará cada área usuaria para que sean informados al personal seleccionado y cumplido ello la Unidad de Personal procederá a la correspondiente suscripción por el Jefe de la Unidad de Personal.

#### IV. CONDICIONES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Hospital Regional Huacho
Duración del Contrato	A partir de suscripción de contrato hasta el 28 de febrero de 2022
Compensación	Indicada en la Convocatoria
Otras condiciones del puesto	Disponibilidad Inmediata, <b>presencial.</b>



#### IV. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

4.1 **Postulación Vía Electrónica:** Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar su curriculum vitae en formato digital (PDF) al correo dispuesto para cada área usuaria con copia al correo: **uphuacho@gmail.com** el área usuaria realizará las verificaciones que correspondan a los perfiles solicitados dentro del horario y fecha establecida en el cronograma.

**Los postulantes deberán indicar en el asunto del correo: el cargo al que postula, seguido de su número de DNI y la Unidad Orgánica al que postula, caso contrario NO se evaluará lo presentado.**

NOTA.- Las postulaciones que no cumplan con el envío de todos los requisitos solicitados u utilizando otro formato no serán consideradas aptas/os para el proceso.

AREA USUARIA	CORREO ELECTRONICO
DEPARTAMENTO DE DIAG. IMAGENES	raul.valeriano.v@upc.pe
OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO	kiarakarinatm@hotmail.com
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	adacuquian@hotmail.com
UNIDAD DE PERSONAL	saludocupacionalhrh@gmail.com
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	olindanv@hotmail.com

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>		
<b><u>Publicación de la Convocatoria</u></b>	<b>04 febrero de 2022</b>	
<b><u>Postulación Vía Electrónica</u></b> Presentación del CV documentado en formato PDF, se remitirá a los correos electrónicos dispuestos para cada área usuaria indicados en el numeral 4.1, con copia al correo electrónico: <a href="mailto:uphuacho@gmail.com">uphuacho@gmail.com</a>	<b>05 de febrero de 2022</b> (Desde las 8:00am hasta las 23:59 horas)	Unidad de Personal
<b>SELECCIÓN</b>		
<b>Evaluación de C.V.</b>	<b>06 de febrero de 2022</b>	Área Usuaria
<b>Publicación de Resultados</b>	<b>06 de febrero de 2022</b> (a las 18:00 horas) Portal Web Institucional	Unidad de Personal
<b>ADJUDICACION DE PLAZA E INICIO DE ACTIVIDADES</b>	<b>07 de febrero de 2022</b> (8:am)	Área Usuaria

**VI. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR****6.1 De la presentación de la Hoja de Vida**

- La información consignada en el Currículum Vitae u Hoja de Vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleva a cabo la entidad.

**6.2 Documentación Adicional**

- Solicitud de Inscripción según formato Anexo N° 01 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)
- Declaración Jurada según formato Anexo N° 02 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)
- Los formatos de Declaración Jurada, deberán descargarse, imprimirse y presentarse debidamente firmados y con impresión dactilar.
- Ficha Única de Datos Anexo N° 03 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)



## **VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO**

### **7.1 Declaratoria del Proceso como Desierto.**

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

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

### **7.2 Cancelación del Proceso de Selección.**

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otros supuestos debidamente justificados.

## **VIII. LUGARES DE RECEPCIÓN DE CV DOCUMENTADOS**

La postulación será vía correo electrónico directamente a los correos indicado en las bases: Los archivos a enviar es el Curriculum Vitae Documentado en PDF a los correos de las áreas usuaria. No se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación.

## **IX. DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.**

Los postulantes declarados ganadores, deberán de asistir en ayunas la fecha de adjudicación de plaza, según cronograma, y pasarán por el Servicio de Salud Ocupacional, para el respectivo examen médico.

La Oficina de la Unidad de Personal emitirá el contrato CAS, y envía el físico al órgano o unidad orgánica para la suscripción respectiva del servidor/a, los cuales serán devueltos antes de la culminación del mismo, debidamente firmados.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO S.R.L.S.  
  
LIC. LUIS C. CHACÓN HUANO  
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL  
CUADRO N° 40400



**ANEXO N° 01**

**SOLICITO: PARTICIPAR EN CONVOCATORIA CAS N°005-2022 COVID -19 HOSPITAL HUACHO HUAURA Y SBS – UNIDAD EJECUTORA 401.**

**SEÑORES**

**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS**

Yo, ....., identificado con DNI N°....., con domicilio legal en....., Distrito de ....., Provincia de ..... Departamento de .....; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

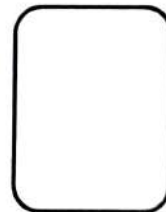
Que, teniendo conocimiento de la Convocatoria CAS COVID-19 N° 005-2022, el cual se llevará a cabo en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, y contando con los requisitos necesarios para ocupar la plaza de ..... en la Unidad Orgánica....., solicito se me admita como postulante y aceptar mi participación en el presente Concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes.

Asimismo, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos y que los documentos que presento en este concurso, proporcionan información veraz.

Por lo expuesto: Ruego a usted señor presidente, aceptar mi solicitud por ser procedente y justa.

Huacho,..... de..... del 2022

.....  
Firma del postulante



Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....



**ANEXO N° 02**

**DECLARACION JURADA**

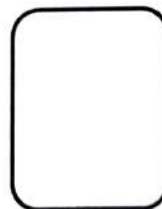
El que suscribe,....., identificado con DNI N°....., RUC N°..... y con domicilio real en..... Estado civil..... natural del Distrito de....., Provincia de..... Departamento de....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuere el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
8. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
9. Encontrarme en buen estado de salud, clínicamente apto.
10. Que la información detallada en mi Currículo Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Huacho, ..... de ..... del 2022

-----  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



Huella Digital

Apellidos y Nombres: .....

DNI N° .....





**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA DE PERTENECER A GRUPO DE FACTOR DE RIESGO POR PROPAGACION DEL COVID -19**

Yo....., identificado/a con número de DNI N°....., postulante al proceso de selección CAS COVID N°....., para el cargo de:....., cuyas funciones las desarrolla en base a las condiciones y lugar establecido en la convocatoria bajo el estricto respeto del derecho a la intimidad que la ley me confiere y con carácter de confidencialidad, declaro ante usted las siguientes respuestas:

¿Usted se encuentra en alguno(s) de los siguientes factores de riesgo?

FACTOR DE RIESGO	MARCAR
Edad mayor de 65 años	
Hipertensión arterial no controlada	
Enfermedades cardiovasculares graves	
Cancer	
Obesidad IMC>=40	
Diabetes Mellitus	
Asma moderada grave	
Enfermedad pulmonar crónica	
Insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis	
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor	
Embarazada o en periodo de lactancia	
Ninguno	



En caso que se encuentre incurso en algunas de las enfermedades que se indica en el cuadro anterior, indicar la medicación que se encuentra recibiendo.

.....  
Todos los datos expresados en el presente documento constituyen declaración jurada de mi parte, aceptando las responsabilidades que puedan derivarse si algún dato declarado fuese falso.

Asimismo, autorizo a la Entidad, el uso confidencial de la información brindada, solo y exclusivamente para los fines de salvaguardar la salud y bienestar de los trabajadores en caso me incorpore a la entidad.

HUACHO, .....de.....de 2022

\_\_\_\_\_  
FIRMA, NOMBRES Y APELLIDO



CÓDIGO:

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica:	Departamento de Pediatría
Denominación:	MÉDICO ASISTENTE
Nombre del Puesto:	PEDIATRA
Número de Puestos:	TRES (03)
Dependencia Jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA
Dependencia Jerárquica	DIRECCIÓN EJECUTIVA HRH

**MISIÓN DEL PUESTO**

El médico asistente del Departamento de Pediatría brindar atención de salud a nivel especializado a la población menor de 14 años que demande atención en las áreas de consulta ambulatoria, hospitalización y emergencia de pacientes con sospecha de COVID, diagnóstico de COVID y otras patologías que demanden atención médica de acuerdo con las necesidades del Departamento de Pediatría.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Cumplir con la responsabilidad de la atención médica de la especialidad, en los diferentes sectores: hospitalización, consulta externa y emergencia.
Brindar atención con enfoque integral a los pacientes pediátricos, protegiendo, recuperando y rehabilitando su salud.
Promover la lactancia materna.
Participar activamente en la programación anual de las actividades del servicio.
Participar en la elaboración de Plan Operativo del Servicio para garantizar el cumplimiento de las actividades que se programen
Cumplir con las normas técnicas de atención, normas y procedimientos del servicio y dispositivos legales vigentes.
Cumplir con las normas de bioseguridad e informar de los problemas observados para su aplicación.
Participar en el desarrollo de procesos de mejoramiento continuo de la calidad proponiendo cambios para el mejor funcionamiento del servicio.
Participar en la elaboración de las Guías Clínicas de atención y aplicar aquellas que se implementen.
Revisar el contenido de las historias clínicas durante la visita médica y visaría, o en su defecto confeccionarla, así como la evolución médica de los pacientes.
Elaborar las notas de ingreso, epicrisis e informes de alta.
Registrar los diagnósticos y codificarlos de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades (CIE) en los registros de atención correspondiente.
Obtener el consentimiento informado documentado antes de realizar procedimientos invasivos o tratamientos que implique algún riesgo.
Realizar las coordinaciones necesarias para la referencia o contrarreferencia de pacientes para garantizar la continuidad de su atención en otro establecimiento de salud.
Extender certificado de defunción cuando corresponda.
Integrar los comités requeridos por la Jefatura de Departamento.



- Reportar al Jefe de Departamento y a la Unidad de Epidemiología los casos de enfermedades notificables.
- Supervisar la labor de los internos.
- Informar al Jefe de Servicio de Medicina Pediátrica diariamente las ocurrencias habidas en el servicio.
- Participar en las actividades de capacitación y actualización dirigidas al personal profesional, técnico e internos de medicina del servicio, así como a las reuniones administrativas convocadas por la jefatura de servicio o departamento.
- Efectuar reportes de sus actividades por medios informáticos con fines estadísticos y otros fines institucionales.
- Apojar a las campañas de salud, organizadas por las microrredes, con la atención integral de los pacientes pediátricos.
- Desarrollar trabajos de investigación clínica que contribuyan al cuidado de la salud del niño.
- Sugerir al supervisor de programa sectorial I los pedidos de materiales y equipos médicos.
- Contribuir al buen prestigio del Departamento y del Hospital mediante el cumplimiento de sus funciones y atención al usuario con calidad y calidez.
- Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Departamento de medicina, gineco obstetricia, cirugía, emergencia, anestesiología.

#### Coordinaciones Externas

Hospitales de referencia.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Formación Académica

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

#### B. Formación Académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciado	
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado	

Médico cirujano titulado

Egresado residentad o médico pediatra

#### C. ¿Se requiere colegiatura?

Si  No

#### ¿Se requiere habilitación?

Si  No

#### D. SERUM S

Si  No



## CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (*No requiere documentación sustentado*)

Haber culminado el residency médico en la especialidad de pediatría.

B. Programas de Especialización requeridos para el puesto (*Si requieren documentación sustentado*):

Haber culminado el residency médico en la especialidad de pediatría.

C. Conocimiento en Ofimática e idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Power point	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Power point	<input checked="" type="checkbox"/>			

## EXPERIENCIA

Experiencia General

Experiencia laboral mínima de tres (03) años, incluyendo el residency.

Experiencia Específica

A. Nivel mínimo del puesto que se requiere como experiencia; ya sea el sector público o privado

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

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

Dependiente.

C. Necesidad de 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

\*Tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes:

No aplica.

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Denominación: MEDICO GENERAL  
 Nombre del puesto: MEDICO GENERAL  
 Numero del puestos: UNO (1)  
 Dependencia Jerárquica Lineal: \_\_\_\_\_  
 Dependencia Jerárquica funcional: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental  
 Puestos que supervisa: Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Certificar el fallecimiento de personas por casos COVID-19.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar el certificado de defunción en los casos probables de COVID-19 y No COVID-19..
- 2 Conformara el equipo de respuesta rápida a pacientes sospechosos y/o confirmados por COVID - 19
- 3 Brindar el seguimiento clinico a pacientes confirmados por COVID - 19
- 4 Manejo de informacion estadísticos de cadaveres COVID-19 de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón.
- 5 Personal estara sujeto según las necesidades que se presenten , es decir sera intinerante en las 24 horas.
- 6 Otras actividades compatibles que le asigne el jefe inmediato.

### TIEMPO DE SERVICIO

03 Meses estimado por la emergencia sanitaria de la existencia del COVID-19.

#### Coordinaciones Internas

Red de Salud, Equipo Humanitario de Recojo de Cadaveres (EHRC).

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de Salud, Policía Nacional del Peru, Fiscalía, Municipalidades y otros.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

Medico Cirujano.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No



## CONOCIMIENTOS

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

Manejos de cadáveres y/o similares. Conocimiento de la Directiva Sanitaria N° 087-2020 DIGESA/MINSA 2020, Manejo de Cadáveres COVID-19, Bioseguridad.

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Medicina General.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Experiencia mínima de (06) seis meses ejerciendo la especialidad en hospitales y centros de salud.

### Experiencia específica

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

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

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

6 meses.

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

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

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

SERUMS Indispensable

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

Conocimientos en Bioseguridad del sistema SINADEF.

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, Autocontrol, Comunicación asertiva, proactividad y trabajo de equipo.

GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO  
HOSPITAL HUACHO HUÁNUCO DYOR y C. S. S.  
  
Lic. Juana Olinda Nicho Vargas  
JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Nivel U.E.: II-2  
 Unidad Orgánica: Establecimiento de Salud  
 Denominación: MEDICO  
 Nombre del puesto: MEDICO  
 Número de puesto: (2) DOS  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Dependencia Jerárquica funcional: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Puestos que supervisa: Ninguno

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral en el campo asistencial en los establecimientos de salud del primer nivel de atención que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud a pacientes COVID 19 en el marco de la adecuación de los servicios del primer nivel de atención.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud a pacientes COVID 19.
2	Efectuar intervenciones médicas; preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente.
3	Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
4	Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud.
5	Desarrollar actividades relacionadas a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.



## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Jefe del Establecimiento de salud, otros servicios.

**Coordinaciones Externas**  
 Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura

Título de Médico Cirujano

### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Si	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B) Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos:

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

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 laboral general**

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

No Requiere

**Experiencia específica**

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

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

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

No Requiere

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.

SERUMS Indispensable. En caso de no contar con SERUMS debiera estar inscrito al SERVICER.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación al servicio.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio :

Duración del contrato : Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022

Remuneración mensual : S/. 6000.00


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.S.A.  
 HOSPITAL U.S.A. RED DE SALUD U.S.A.  
  
 M.C. FLOR E. TERRÓN ESTAY TA  
 JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Nivel U.E.: II-2  
 Unidad Orgánica: Establecimiento de Salud  
 Denominación: ENFERMERA/O  
 Nombre del puesto: ENFERMERA/O  
 Número de puesto: (1) UNO  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Dependencia Jerárquica funcional: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Puestos que supervisa: Técnicos en Enfermería, Auxiliares en Enfermería y/o Técnicos Sanitarios

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial a pacientes COVID 19, al individuo, familia y comunidad, que protejan y aseguren su salud en los establecimientos de salud del primer nivel.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial de la salud en los establecimiento de salud a pacientes COVID 19 y No COVID.
2	Brindar cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería, guía tecnicas y protocolos de atención.
3	Desarrollar actividades preventivo promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención.
4	Encomendar actividades de menor complejidad al personal técnico y auxiliar de enfermería bajo su supervisión y responsabilidad.
4	Desarrollar actividades relacionada a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Jefatura del establecimiento de salud y otras unidades orgánicas y servicios.

### Coordinaciones Externas

Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud



## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

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

	Si	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Licenciada/ o en Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B) Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos:

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

B) 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 laboral general

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

No Requiere

Experiencia específica

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

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

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

No Requiere

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.

SERUMS Indispensable. En caso de no contar con SERUMS debera estar inscrito al SERVICER.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación al servicio.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio :  
 Duración del contrato : Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022  
 Remuneración mensual : S/.3500.00


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA  
 HOSPITAL HUACABAYO RED DE SALUD HUACABAYO  
  
 M.C. FLOR E. TERROMES MAYTA  
 JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Nivel U.E.: II-2  
 Unidad Orgánica: Establecimiento de Salud  
 Denominación: Técnico/a en Enfermería I  
 Nombre del puesto: Técnico/a en Enfermería I  
 Número de puesto: UNO (1)  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Dependencia Jerárquica funcional: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Puestos que supervisa: Ninguno

## MISIÓN DEL PUESTO

Efectuar actividades sencillas en la atención de pacientes COVID 19, según indicaciones de los profesionales Médicos y de enfermería

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar el aseo y limpieza de enfermos
2	Dar la comida a los enfermos que no puedan hacerlo por si mismo, salvo en aquellos casos que requieran cuidados especiales
3	Clasificar, ordenar y solicitar la reposición de vestuario, presenciando la clasificación y recuento de las mismas
4	Colaborar en la administración de medicamentos, con exclusión de la vía parental
5	Apoyar al personal de Enfermería y bajo su supervisión efectuar el recojo de datos termométricos
6	Apoyar en la preparación de la esterilización del material e instrumental empleado en intervenciones quirúrgicas u otras atenciones
7	Prepara apósitos de gasa y otros materiales así como mantener en orden correspondiente
8	Desarrollar actividades relacionadas a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.
9	Apoyar en todas aquellas actividades que facilitan las funciones de los profesionales de la salud en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios
10	Apoyar las actividades de promoción y cuidado de la salud



## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Jefe del Establecimiento de salud, otros servicios.

### Coordinaciones Externas

Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si	No
Marque si requiere Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Técnico de Enfermería en Instituto Superior
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B) Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos:

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

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 laboral general

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

06 Meses

Experiencia específica

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

Practicante profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Area o Dpto.    
  Gerente o Director

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

No Requiere

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

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio :	
Duración del contrato :	Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022 del 2020.
Remuneración mensual :	S/.3300.00


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA  
 HOSPITAL MACHO REO DE SALUD MENTAL

  
 M.C. FLORE TERRONES MAYTA  
 JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Nivel U.E.: II-2  
 Unidad Orgánica: Establecimiento de Salud  
 Denominación: Chofer  
 Nombre del puesto: Chofer  
 Número de puesto: UNO (1)  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Dependencia Jerárquica funcional: Jefe del Establecimiento de Salud  
 Puestos que supervisa: Ninguno

## MISIÓN DEL PUESTO

Conducir Vehículo de Transporte para traslado de personal y pacientes COVID 19, asimismo efectuar el mantenimiento operativo de los mismos.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Conducir Vehículos de Transporte para transporte de pacientes COVID 19; y reportar las ocurrencias del servicio
2	Efectuar mantenimiento operativo del Vehículo a su cargo
3	Velar por el adecuado funcionamiento del vehículo, a fin detectar posibles irregularidades de su funcionamiento
4	Requerir oportunamente el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo motorizado asignado
5	Dar conformidad dentro de su competencia al mantenimiento y reparación del vehículo a su cargo
6	Desarrollar actividades relacionada a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.
7	Apoyar en las labores que le designen



## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Jefe del Establecimiento de Salud

**Coordinaciones Externas**  
 Responsable de Transporte del HHHO y SBS

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	No
Marque si requiere Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Certificado de Educación Secundaria Concluida
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requiere licencia de Conducir A II B como mínimo.

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B) Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos:

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

\_\_\_\_\_

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 laboral general

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

03 Meses

Experiencia específica

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

Practicante profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Area o Dpto.    
  Gerente o Director

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

No Requiere

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

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio :

Duración del contrato : Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022.

Remuneración mensual : S/.2300.00


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD-LIMA  
 HOSPITAL MANCHECO DE SALUD MENTAL  
  
 M.C. FLOR E. TERRONES MAYTA  
 JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

**PERFIL DE PUESTO**

CÓDIGO:

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

<b>Unidad Orgánica:</b>	Hospital Regional Huacho Huaura Oyon SBS
<b>Denominación:</b>	MÉDICO ANESTESIÓLOGO (01)
<b>Nombre del Puesto:</b>	MÉDICO ANESTESIÓLOGO
<b>Número de Puestos:</b>	01
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA
<b>Dependencia Jerárquica</b>	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Fortalecer y asegurar la prestación de servicio en salud en el Departamento de Anestesiología, para mejorar la calidad de vida del usuario, asimismo cumplir con el manual de Organización y Funciones, así como realizar todas las acciones encomendadas para el logro de los objetivos y metas trazadas.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1 Cumplir con la responsabilidad de la atención médica de la especialidad en los diferentes sectores: Anestesia en salas de operaciones, unidad de recuperación Postanestésica, hospitalización, consulta externa, unidad de cuidados intensivos, emergencia, según sea el caso.
2 Administrar anestesia en sala de operaciones a los pacientes quirúrgicos de emergencia o programada
3 Llenar las hojas de anestesia y la evolución en la historia clínica en la unidad de recuperación.
4 Ejecutar las visitas médicas en hospitalización o Emergencia para evaluación pre anestésica, responder las interconsultas , dar anestesia fuera de quirófano, etc.
5 Participar en las actividades de enseñanza y actualización, dirigida al personal profesional, técnico e internos de medicina, así como las reuniones administrativas convocadas por el servicio o departamento
6 Integrar los equipos de guardia de acuerdo a las normas establecidas.
7 Realizar Guardia diurnas y nocturnas en sala de operaciones.
8 Las demás funciones que se le asigne.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas**

- Con el servicio y otros relacionados.

**Coordinaciones Externas**

- No aplica.



## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A. Formación Académica

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

### B. Formación Académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/Licenciado	
<input type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado	
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	

### C. ¿Se requiere colegiatura?

Sí  No

¿Se requiere habilitación?  
 Sí  No

### D. SERUMS

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

### A. Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentado)

Atención de anestesia para las cirugías realizadas en sala de operaciones, para cirugías de emergencias y electivas, atención en recuperación Postanestésica y consultorio externo.

### B. Programas de Especialización requeridos para el puesto (Si requieren documentación sustentado):

**Nota:** Cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Curso, congresos y otras inherentes al cargo que postula.

### C. Conocimiento en Ofimática e idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Power point		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		x		

## EXPERIENCIA

### Experiencia General

Experiencia laboral mínima de tres (03) años ejerciendo la carrera (incluida la residencia)



### Experiencia Específica

A. Nivel mínimo del puesto que se requiere como experiencia; ya sea el sector público o privado

Practicante Profesional  Auxiliar y Asistente  Analista/Especialista  Supervisor/Coordinador  Jefes de Área o Departamento  Gerente o Director

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

. 03 años incluidos la residencia.

C. Necesidad de 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 sector público

\*Tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes:

.03 años incluida las residencia

### HABILIDADES Y COMPETENCIAS

Capacitación en sub especialidades de anestesia como anestesia Obstétrica, dolor y otros

Capacidad para trabajar en equipo, en alta presión, con orientación al servicio y ética. Además con adaptabilidad.

### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Centro Quirúrgico del Hospital Regional Huacho
Duración del Contrato	Mensual
Remuneración mensual	S/. 9.000.00 (Nueve Mil y 00/100) soles.

Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud Lima  
Hospital de Huacho Huancayo SBS

M. A. LUZ MARÍA BUSTAMANTE GARCÍA  
C.M.P. N. 12263 - RNE 14610  
JEFE DE CENTRO ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO OX

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO



### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	HOSPITAL HUACHO HUALAURA OYON Y SBS
Nivel U.E.:	II-2
Unidad Orgánica:	HOSPITAL HUACHO HUALAURA OYON Y SBS
Denominación:	MEDICO GENERAL
Nombre del puesto:	MEDICO GENERAL
Número de puesto:	DOS (02)
Dependencia Jerárquica Lineal:	UNIDAD DE PERSONAL
Dependencia Jerárquica funcional:	AREA DE SALUD OCUPACIONAL
Puestos que supervisa:	NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR Y REALIZAR LA VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO ANTE LA PANDEMIA COVID-19.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR ATENCIONES DE VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL A TRABAJADORES COVID - 19
- 2 PLANIFICAR Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL DE TRABAJADORES COVID - 19
- 3 REALIZAR EL TAMIZAJE Y EVALUACION INICIAL DE TRABAJADORES COVID - 19
- 4 PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE SST Y TAMIZAJE DE TRABAJADORES COVID - 19
- 5 REALIZAR Y VALIDAR EL GRUPO DE RIESGO DE TRABAJADORES COVID - 19
- 6 REALIZAR MONITOREO TELEFONICO A TRABAJADORES COVID - 19
- 7 VALIDAR LA FICHA EPIDEMIOLOGICA DE TRABAJADORES COVID - 19

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HUACHO HUALAURA OYON Y SBS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Sí	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Egresado(a)

Bachiller

Título

MEDICO CIRUJANO

#### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

Maestría  Egresado  Grado/Titulado

Doctorado  Egresado  Grado/Titulado

Especialidad  Egresado  Grado/Titulado

ESTUDIO DE DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL Y/O CAPACITACION EN ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

**CONOCIMIENTOS**

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

CONOCIMIENTO VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B) 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 laboral general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral..

(01) AÑO

**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 Asistente
  Analista / Especialista
  Supervisor / Coordinador
  Jefe de Área o Dpto.
  Gerente o Director

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

EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO

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

- Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
  NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

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

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

**CONOCIMIENTOS EN SALUD OCUPACIONAL**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- 1 HABILIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION
- 2 PROACTIVIDAD Y TRABAJO EN EQUIPO
- 3 COMUNICACIÓN ASERTIVA
- 4 BUEN TRATO Y CALIDAD DE ATENCION
- 5 FACILIDAD PARA EXPRESAR IDEAS EN FORMA ORAL Y ESCRITA
- 6 AMPLIAS RELACIONES INTERPERSONAL EN EL SECTOR SALUD

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio : HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

Periodo del contrato : Desde suscripción de contrato hasta 28 de feberero

Remuneración mensual : 9,000 NUEVOS SOLES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y S.B.S.  
 Lic. LUIS C. CHUMBELES BRUNO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL  
 CLAD N° 10/99

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO



### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
 Nivel U.E.: II - 2  
 Unidad Orgánica: DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES.  
 Denominación: TECNOLOGO MEDICO  
 Nombre del puesto: TECNOLOGO MEDICO  
 Número de puesto: UNO (01)  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL DPTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES.  
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA  
 Puestos que supervisa: NINGUNO.

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la población que acude al servicio de Tomografía, mediante el apoyo asistencial de exámenes tomográficos con y sin contraste, a pacientes procedentes de consultorios externos, hospitalización, emergencia, UCI, particulares y servicios periféricos así como pacientes procedentes del sector COVID 19 que acudan al servicio de Tomografía del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Tomar y procesar estudios tomográficos a pacientes COVID 19 asignadas en su sección, manteniendo un alto nivel de calidad y oportunidad.
2	Brindar el apoyo asistencial a los pacientes provenientes de áreas de hospitalización, consulta externa, Emergencia, Centro Quirúrgico, particulares y así como también Pacientes COVID 19 procedentes de las áreas antes mencionadas.
3	Velar por la preparación adecuada del material de trabajo, así como vigilar que estos se encuentren en número suficiente para el normal funcionamiento del servicio
4	Ser responsable del funcionamiento administrativo y asistencial de su especialidad en las unidades donde desarrolle su labor asistencial. Y cumplir con puntualidad el rol de turnos y guardias programado.
5	Colaborar con el Jefe de Servicio en la planificación y organización de las labores propias del servicio.
6	Sugerir al Jefe del servicio, la solicitud de pedidos de material, equipos o instrumental para los procedimientos.
7	Informar oportunamente los eventos relacionados con la atención de pacientes
8	Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad
9	Mantener en adecuadas condiciones operativas el equipo, material y las condiciones del ambiente del servicio.
10	Cumplir con las normas, reglamento y manuales del servicio y otras disposiciones vigentes del hospital.
11	Cumplir con las demás funciones específicas que le asigne el Jefe del Servicio.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Servicio del Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS

#### Coordinaciones Externas

Ninguna.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

Marque si requiere Colegiatura (Opcional)

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Marque si requiere habilitación profesional (Opcional)

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	- BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

#### C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de Tecnicas en tomografía.  
 Conocimiento de Operatividad de Equipo de Tomografía.

**B) 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 laboral general**

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

Experiencia Laboral mínimo de (01) Año en su especialidad, con énfasis en el Area de Tomografía.

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia Laboral mínimo de (01) Año en su especialidad, con énfasis en el Area de Tomografía.

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

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

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

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

Buena Predisposicion y tolerancia en el trato a Pacientes, conocimientos de Tecnicas Radiologicas, buen manejo de equipo de Rayos X.  
 Licencia Individual de la IPEN.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- 1.- Disponibilidad Inmediata.
- 2.- Capacidad para aceptar carga de trabajo con disponibilidad de tiempo.
- 3.- Buen trato y Calidad de Atencion.
- 4.- Capacidad de Trabajo en Equipo, Proactivo y Dinamico.
- 5.- Facilidad para expresar ideas en forma oral y escrita.
- 6.- Capacidad para mantener buenas relaciones interpersonales en el ambito laboral.

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestacion del servicio: Departamento de Diagnostico por Imágenes.  
 Duracion del contrato: Desde la suscripción del contrato hasta el 28 de Febrero del 2022.  
 Remuneración mensual: 3500.00 soles.


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL HUACHO MUJURA OYON - SBS  
 DR. RAÚL VALERIANO VALVERDE  
 C.M.P.: 50417 R.N.E.: 36154  
 JEFE DEL DPTO. DIAGNOSTICO POR IMAGENES