



Hospital de Emergencias  
**VILLA EL SALVADOR**

**BASES ADMINISTRATIVAS PARA EL**  
**PROCESO DE CONTRATACIÓN**  
**ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)**

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

**COMITÉ DE SELECCIÓN CAS**

**Junio 2023**

**I. GENERALIDADES:****1. Objeto de la Convocatoria**

El presente proceso tiene por objeto establecer las disposiciones para el Proceso de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) de registros vacantes creados en el marco de lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley N°31538 del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, para el ejercicio Presupuestal 2023 (segunda convocatoria), según detalle:

N° DE PROCESO	UNIDAD ORGÁNICA	SERVICIO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	PEAS	REMUNERACIÓN
001-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL	SERVICIO DE ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO	ESPECIALISTA EN SALUD	1	3600
002-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL	SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MEDICO CIRUJANO	2	5200
003-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL	SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MEDICO CIRUJANO	2	5200
004-2023	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD		MEDICO CIRUJANO	1	5200
005-2023	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD		MEDICO CIRUJANO	1	5200
006-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	MEDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1	7300
007-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	7300
008-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	7300
009-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	2	7300
010-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	7300
011-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERVICIO DE EMERGENCIA	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	7300
012-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO - UNIDAD DE MEDICINA Y REHABILITACION	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	7300
013-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA	1	7300
014-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE PATOLOGIA CLINICA	MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA	1	7300
015-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA	3	7300



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital de Emergencias  
Villa El Salvador“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres  
y Hombres”

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

	TRATAMIENTO	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES			
016-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	OBSTETRA ESPECIALISTA	1	3600
017-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO - UNIDAD DE FARMACIA	QUIMICO FARMACEUTICO	3	2900
018-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE ANATOMIA PATOLOGICA	TECNICO EN ENFERMERIA	3	1800
019-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	TECNICO EN ENFERMERIA	3	1800
020-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	TECNICO EN LABORATORIO	1	1800
021-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO - UNIDAD DE MEDICINA Y REHABILITACION	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN	1	2900
022-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO	1	2900
023-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE PATOLOGIA CLINICA	TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO	1	2900
024-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE - UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA	2	2900
025-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A	12	2900
026-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	1	3600
027-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	3600
028-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	6	3600
029-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO	1	3600
030-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS NEONATALES	3	3600

## 2. Dependencia

Hospital de Emergencias Villa El Salvador



### 3. Base Legal

- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N° 30057, Ley que establece el acceso a deportistas de Alto nivel a la Administración Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y modificatorias; así como, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2019-DE.
- Ley N° 31396, Ley que reconoce las practicas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Legislativo N° 1367, artículo 5° que modifica los artículos 4 y 10 del Decreto Legislativo N° 1057.
- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 019-2022-PCM.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N°000132-2022-SERVIR-PE, que formalizan acuerdo de Consejo Directivo adoptado en la sesión N° 012-2022-CD, mediante el cual se aprobó opinión vinculante, relativa a la identificación de los contratos CAS indeterminados y determinados.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 313-2017-SERVIR/PE, que aprueba la "Guía Metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil" y la "Guía metodológica para la elaboración del Manual de Perfiles de Puestos - MPP, aplicable al régimen de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil".
- Decreto Legislativo N°1246 que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 228- MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud" y modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 387-2023/MINSA que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos generales para el desarrollo de los procesos de contratación de personal destinados a cubrir registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538".
- Las demás disposiciones que resulten aplicables y complementarias.



## II. PERFILES DE PUESTOS

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia Laboral	Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Habilidades o competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante
Formación Académica	Se consigna formación académica de acuerdo al perfil de puesto tipo.
Cursos y/o estudios de especialización (Dentro de los últimos 5 años)	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Conocimientos para el puesto (*)	Se consigna los conocimientos de acuerdo al perfil del puesto tipo.

(\*) No necesita documentación sustentadora, toda vez que será evaluado en la Etapa de Entrevista.

De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones:

- A. En lo que se refiere a la **experiencia laboral**, el participante deberá acreditarlo con los certificados, constancias de trabajo, contratos, y/o adendas.

Para aquellos puestos donde se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabilizará a partir del egreso de la formación académica correspondiente, caso contrario, la experiencia general se contabilizará desde la fecha indicada en el grado académico y/o título técnico o profesional declarado.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundaria o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considerará cualquier experiencia laboral.

- B. **Cursos:** Los cursos deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas, salvo los cursos que son dictados para el personal asistencial.

- C. **Programas de especialización y/o diplomados:** Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de noventa (90) horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta.



III. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Prestará servicios en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.
Duración del contrato	03 meses
Contraprestación mensual	Se consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, de acuerdo al numeral I, de Generalidades, en la presente base.
Otras condiciones esenciales	Trabajo de manera presencial, salvo excepciones autorizadas por ley.

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>		
1 <b>Publicación del Proceso:</b> Portal Talento Perú: <a href="http://www.servir.gob.pe/talento-peru/">www.servir.gob.pe/talento-peru/</a> Portal WEB Institucional del HEVES: <a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a>	Del 30 de junio al 13 de julio del 2023	OGRH
2 <b>Recepción de postulaciones:</b> Presentación del <u>Anexo N° 04</u> "Formulario de Curriculum Vitae" con los documentos sustentatorios* y <u>Anexo N° 05</u> "Declaración Jurada", en forma presencial en Mesa de partes del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, entre las 8:00am a 1:00pm y 2:00pm a 4:00pm, detallando lo siguiente en sobre cerrado A4 manila: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombres y Apellidos,</li> <li>• N° de DNI,</li> <li>• Número del Proceso/ Convocatoria que participa,</li> <li>• Cargo al que participa,</li> <li>• Dependencia, Órgano/Unidad orgánica.</li> </ul> <p>Lo señalado en el presente punto, deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliado, tal como lo indica la cláusula 7.1.d) de la presente base.</p> <p>NOTA: No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria.</p>	14 de julio del 2023	Participante
<b>SELECCIÓN</b>		
3 <b>Evaluación Curricular:</b> Según Anexo N° 04 y 05	17 de julio del 2023	Comité de Selección
4 <b>Publicación de resultados de la Etapa Evaluación Curricular:</b> En el Portal WEB Institucional: <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> , Link Convocatorias CAS.	18 de julio del 2023	Comité de Selección
5 <b>Presentación de Recursos de Reconsideración:</b> La presentación se realizará en forma virtual, al correo electrónico <a href="mailto:comitecas2023_2daconvocatoria@heves.gob.pe">comitecas2023_2daconvocatoria@heves.gob.pe</a> En el horario de 08:00 a.m. hasta 01:00 p.m.	19 de julio del 2023	Comité de Selección



6	<b>Absolución y publicación de resultados de Recursos de Reconsideración:</b> A través del Portal WEB Institucional <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> Cada postulante deberá verificar la absolución de su recurso presentado en el Portal WEB.	20 de julio del 2023	Comité de Selección
7	<b>Etapas de Entrevista:</b> Lugar: Hospital de Emergencias Villa El Salvador, (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador), el horario será publicado en el portal web HEVES.	21 y 24 de julio del 2023	Comité de Selección
8	<b>Publicación de resultados finales:</b> En el Portal WEB Institucional: <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> , Link Convocatoria CAS.	25 de julio del 2023	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
9	<b>Suscripción y Registro del Contrato</b> Lugar: Sede del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos	31 de julio del 2023	OGRH

(\*) El Curriculum Vitae presentado no será devuelto al postulante.

## V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación constan de las siguientes actividades y etapas según lo detallado a continuación:

- Comprende la revisión de los documentos que sustentan el cumplimiento del perfil de puesto y de los requisitos mínimos para contratar con el Estado.
- La evaluación curricular está a cargo del Comité de Selección en donde se verifica el cumplimiento del Perfil del Puesto.
- Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deben estar registrado ante la SUNEDU o registrado ante SERVIR; o en su defecto, legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero, deben contar con la apostilla correspondiente. Esta disposición también aplica para los estudios secundarios y/o técnicos.
- Para el caso de acreditación con documentos expedidos en idioma diferente al castellano, deben adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos.
- En el desarrollo de la entrevista personal se considerarán los siguientes criterios de calificación: I) Aspecto personal; II) Seguridad y estabilidad emocional; III) Conocimientos técnicos del puesto; IV) Capacidad para tomar decisiones y V) Conocimientos de cultura general.

### 5.1 PUNTAJES DE LAS EVALUACIONES:

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE MINIMO
Evaluación curricular	40%	50	35
Entrevista personal	60%	40	38

NOTA: Cada etapa es eliminatoria y para pasar a la siguiente debe cumplir con el puntaje mínimo requerido; el puntaje **total aprobatorio será de 73 puntos mínimos**. El cuadro de méritos se elaborará con los puntajes obtenidos por los postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación curricular y Entrevista Personal.



## 5.2 DE LAS BONIFICACIONES:

De conformidad con la normatividad vigente, se otorga una bonificación adicional al puntaje final en los siguientes supuestos:

### a) Bonificación por Discapacidad



Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la ley N° 29976, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total.

### b) Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de evaluación esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

### c) Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

De conformidad con los artículos 2° y 7° del Reglamento de la Ley N° 27674, se otorgara una bonificación a la nota obtenida en la Evaluación Curricular conforme al siguiente detalle:

- 
- Nivel 1: Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido record o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas. El porcentaje a considerar será el 20%.
- Nivel 2: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establecen record o marcas Sudamérica. El porcentaje a considerar será el 16%.
- Nivel 3: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos u hayan obtenido medallas de oro y/o plata que establezcan record o marca Bolivariana. El porcentaje a considerar será el 12%.
- 
- Nivel 4: Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. El porcentaje a considerar será el 8%.
- Nivel 5: Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportistas Bolivarianos o establecido record o marcas nacionales. El porcentaje a considerar será el 4%.

La bonificación se otorgará siempre que el participante haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en el Puntaje de Entrevista Personal.





Para tales efectos, el/la postulante deberá indicar en el Anexo N° 04, su condición de Discapacidad, Licenciado de las Fuerzas Armadas o Deportista Calificado de Alto Nivel. Los cuáles serán acreditados mediante una copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Discapacidad con copia simple del carne de discapacidad y/o Resolución emitida por el CONADIS, su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente, de acuerdo a lo declarado en el Anexo N° 04.

### 5.3 DESCRIPCIÓN DE LAS CALIFICACIONES:

CALIFICACIÓN	DETALLE
<b>APTO</b>	Todo postulante que cumple con los requisitos requeridos para puesto.
<b>NO APTO</b>	Todo postulante que no cumple con los requisitos mínimos requeridos para el puesto.
<b>DESCALIFICADO</b>	Todo postulante que no coloca sus datos correctamente en los anexos.
<b>NO ADMITIDO</b>	Todo postulante que se presenta en más de dos Procesos y/o presente sus anexos a un comité que no corresponda.

### VI. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO, CANCELACIÓN O POSTERGACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

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

1. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
2. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
3. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene el puntaje mínimo en las evaluaciones llevadas a cabo.
4. Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

#### b. El proceso puede ser cancelado sin que sea responsabilidad de la entidad en los casos:

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
2. Por restricciones presupuestales.
3. Por asuntos institucionales no previstos.
4. Otras razones debidamente justificadas.

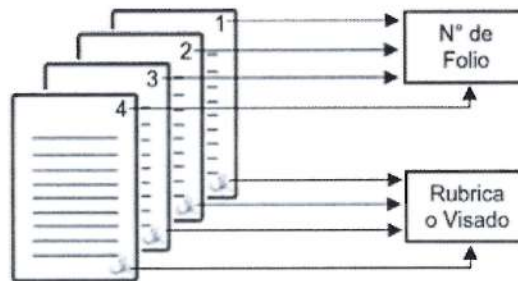
El Comité de Selección podrá disponer de manera justificada y pública la postergación del proceso de selección, en los medios de comunicación del HEVES. La reanudación de la etapa seguirá siendo dirigida por el Comité de selección que efectuó la postergación.

### VII. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN



## 7.1. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- a) ANEXO N° 04 y ANEXO N° 05.- Los datos que consignen en los referidos formatos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N°27444; aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- b) El postulante deberá descargar el formato del Anexo N° 04 y Anexo N° 05 del portal web del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.
- c) Imprimir, llenar (en computadora o con letra imprenta de manera legible) sin borrones ni enmendaduras, firmar, foliar y deberá ser presentado por Mesa de Partes HEVES. De lo contrario el postulante quedará DESCALIFICADO.
- d) Los formatos del Anexo N° 04 y N° 05, deben ser presentados debidamente foliados y firmados (rúbrica o visado) en cada una de las hojas (de atrás hacia adelante). De lo contrario el postulante quedará DESCALIFICADO.



- e) El formato de los Anexos N° 04 y N° 05, deberán ser llenados en su totalidad (según lo requerido en el perfil). Así mismo debe consignar el número del Proceso al que postula; de omitirlo el postulante será considerado NO APTO.
- f) El plazo para la presentación de los formatos de los Anexos N° 04 y N° 05 en Mesa de Partes HEVES, cerrará del día indicado en el cronograma de la convocatoria. Por ningún motivo serán considerados los formatos que ingresen extemporáneamente.
- g) No serán considerados para la siguiente etapa los postulantes que hayan presentado los formatos sin precisar su experiencia laboral y/o profesional, el nombre de la entidad, cargo desempeñado, tiempo (días, meses y años) y funciones realizadas, quedando automáticamente DESCALIFICADO.
- h) La no presentación de uno de los anexos N° 04 y/o N° 05, quedará DESCALIFICADO.
- i) La estructura del formato de los Anexos N° 04 y N° 05 no serán modificados, solo permitirán adicionar filas en la formación académica y experiencia laboral.
- j) Los postulantes solo podrán participar en un solo proceso CAS de presentarse a más de un Proceso serán DESCALIFICADOS en todos ellos.
- k) El personal del HEVES que por razones de desarrollo personal y profesional postulan a un cargo de mayor importancia o igual rango, será en iguales condiciones con los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad, igualdad de oportunidades y profesionalismo.



## 7.2. DE LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM VITAE

### OBLIGATORIOS:

Anexo N° 04 "Formulario de Curriculum Vitae" con los documentos sustentatorios, y el Anexo N° 05 "Declaración Jurada" debidamente foliado de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en la parte inferior derecha.

Los formatos N° 4 y N° 5 deben presentarse dentro de un sobre manila A4, colocando en la parte exterior el rotulo:

<b>SEÑORES:</b>	
<b>COMITÉ DE SELECCIÓN CAS 2023</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	
DNI:	
NÚMERO DEL PROCESO QUE PARTICIPA:	
CARGO A LA QUE PARTICIPA:	
DEPENDENCIA, ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA:	

Los/as participantes son responsables de los datos consignados en el Anexo N° 04 "Formulario de Curriculum Vitae" con los documentos, la cual tiene carácter de declaración jurada; en caso la información registrada sea falsa, la unidad ejecutora procederá a realizar el procedimiento administrativo correspondiente.

Los datos que consignen tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34° Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

### CONTENIDO:

- El contenido del curriculum vitae debe consignar todos los documentos del Anexo N° 04 y Anexo N° 05.
- El curriculum vitae debe ser documentado (**fotocopia simple de requerir anverso y reverso**), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
- El curriculum vitae debe ser presentado FOLIADO (01, 02, 03, sucesivamente) desde la última página hasta la primera, de manera correlativa y consecutiva, en la parte superior derecha, en cada una de las hojas; no se foliará el reverso de las hojas ya foliadas.
- El cumplimiento de los REQUISITOS INDICADOS EN EL PERFIL DEL PUESTO, deberán ser ACREDITADOS ÚNICAMENTE con **copias simples** de Títulos, Diplomas, Constancias de Estudios realizados, asimismo, para acreditar el tiempo de experiencia deberá presentar Certificados de Trabajo y/o Constancias Laborales, Contratos, Ordenes de Servicio con su respectivo Recibo por Honorarios Profesionales (EMITIDOS POR LAS AREAS COMPETENTES RR.HH Y LOGISTICA), Resoluciones o similar por designación, deberán indicar el inicio y termino, así como el cese del mismo; documentación diferente a la anteriormente señalada no serán consideradas para el cálculo del tiempo de la Experiencia Laboral.
- El postulante que no presente el curriculum vitae documentado en la fecha establecida en el cronograma del proceso CAS será considerado NO APTO.



## VIII. CONSIDERACIONES DEL CONCURSO

### 8.1. LIMITACIONES

- a) No pueden celebrar contratos administrativos de servicios, las personas con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- b) Es aplicable al personal bajo el régimen CAS, la prohibición de doble percepción de ingresos establecidos en el artículo 3 de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingreso mensuales que se establezca en la norma pertinentes.
- c) La presentación de documentos con enmendaduras, o falsos o adulterados, así como la falsedad en las declaraciones juradas durante el proceso de selección y posteriores a este, será causal de anulación de la participación en la convocatoria o resolución del contrato, sin perjuicio de las acciones administrativas y judiciales a que hubiere lugar.

### 8.2. OTROS

En caso de empate en el puntaje final será el postulante con mayor calificación en la etapa de Entrevista Personal, el que cubrirá la plaza vacante.

De mantenerse el empate, se seleccionará a el /la candidata/o que tenga mayor experiencia (en número de años) en cargos similares al puesto requerido, en caso tener la misma cantidad de años de experiencia en cargos similares se tomará en cuenta los cursos de especialización relacionados al perfil del puesto.

### 8.3. VERIFICACIÓN POSTERIOR

Toda documentación e información presentada y declarada por el/la postulante ganador/a que firmó Contrato, está sujeta a verificación posterior. Si se comprueba que no brindó información y documentación fidedigna, será sometido a Proceso Administrativo Disciplinario con eventual sanción correspondiente. De igual forma, si luego de la verificación posterior, se comprueba que el/la postulante declarado/a ganador/a que firmó Contrato no cumple con los requisitos establecidos en el Perfil de Puesto y/o en las Bases del presente Proceso de Selección CAS, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos RESOLVERÁ el Contrato, siendo pasible de las sanciones administrativas, civiles y penales que correspondiera.

## IX. ETAPAS DE SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

- La suscripción del contrato y su registro están a cargo de la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, se realizará a los postulantes que resultaron **GANADORES**, y se realizará en las fechas establecidas en el cronograma (no existiendo prórroga por ningún motivo), caso contrario no ADJUDICARÁ el puesto y asumirá la adjudicación el postulante ACCESITARIO según el orden de méritos.



- Si el ganador del proceso de selección se presenta a suscribir el contrato encontrándose inhabilitado para ejercer la función pública, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos llamará al accesitario, quien deberá apersonarse y acreditar la documentación necesaria en el mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- Si el ganador no se presenta a suscribir el contrato en el plazo establecido, se notificará a la persona que ocupó el segundo lugar en el orden de mérito a fin que se acerque a firmar el contrato, dentro del mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- Constituye requisito OBLIGATORIO para la suscripción del contrato CAS, que la persona seleccionada presente la siguiente documentación:

REQUISITOS PARA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	DETALLE
<p>Documentos originales de los que presentó en el Curriculum Vitae para que el fedatario proceda autenticar los documentos. Dicha información formara parte de su legajo personal.</p> <p>La información del Curriculum Vitae en físico debe estar ordenado y contener la lista en la columna de DETALLE.</p> <p><b>NOTA:</b> La información presentada en el curriculum vitae documentado debe corresponder a los datos consignados en el formato Anexo N° 4.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Folder con faster conteniendo en la pasta el rótulo señalado en las bases.</li> <li>Formato Anexo N° 04.</li> <li>Formato Anexo N° 05.</li> <li>Copia Documento Nacional de Identidad (anverso y reverso).</li> <li>Colegiatura y Habilidad Profesional (en caso de profesionales y especialistas).</li> <li>Copia de Resolución de SERUMS (solo para profesionales de la salud).</li> <li>Copia de Brevete (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>Título del Profesional o Título de Técnico (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>Título de Especialista (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>Registro de Especialidad (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>Constancias y/o certificados de capacitación o de programas de especialización o diplomados (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>Constancias, certificados, contratos o resoluciones; que acrediten la experiencia laboral.</li> </ol>



<p>Declaración Juradas y formatos debidamente llenados y firmados, que debe descargar en el siguiente enlace:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795_Hlme8F0sOb?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795_Hlme8F0sOb?usp=sharing</a></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Certificado de Salud Física emitido por el MINSa;</li><li>b. Certificado de Salud Mental emitido por el Psiquiatra y Entidad del MINSa;</li><li>c. Formato de Ficha Social;</li><li>d. Ficha Única de Datos;</li><li>e. Declaración Jurada de Domicilio y Croquis Domiciliario;</li><li>f. Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales ni Policiales;</li><li>g. Declaración Jurada para el Ingreso a Planilla;</li><li>h. Declaración Jurada de Veracidad de Información y Habilitación;</li><li>i. Declaración Jurada de No percibir otra Remuneración o Ingreso del Estado;</li><li>j. Declaración Jurada sobre Nepotismo;</li><li>k. Declaración Jurada de Confidencialidad e Incompatibilidad;</li><li>l. Declaración Jurada de Conocimiento y Compromiso de Cumplimiento del Código de Ética de la Función Pública;</li><li>m. Carta de Autorización para depósito de haberes – Banco de la Nación;</li><li>n. Formato de Autorización para Notificación por Correo Electrónico;</li><li>o. Datos para Sistema Previsional;</li><li>p. Cargo de Recepción del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li><li>q. Recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li></ul>
--	--

Comité de Selección CAS

Junio 2023

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL  
**Denominación del Puesto:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ESPECIALISTA EN SALUD  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO  
**Dependencia funcional:** DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar orientación y consejería especializada en salud, así como atender consultas, sugerencias y reclamos a la población en general, según el ámbito de su competencia.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención y orientación a los usuarios en salud que acudan a la Plataforma de Atención al Usuario en salud de la Institución- PAUS.
2	Brindar atención y seguimiento a los expedientes del libro de reclamaciones en salud institucional.
3	Proponer estrategias orientadas a la mejora de la calidad y procedimientos inherentes a la labor que desempeña.
4	Absolver consultas y emitir informe técnicos relacionados con el ámbito de su competencia.
5	Realizar el seguimiento continuo de los indicadores de gestión; e informar sobre el desarrollo y grado de cumplimiento de las actividades a su cargo.
6	Participar en reuniones y equipos de trabajo vinculados con su especialidad.
7	Proporcionar a la ciudadanía información institucional de acuerdo a sus competencias.
8	Otras funciones que le sean asignadas por su superior inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Internas**

Con otras jefaturas y con el personal administrativo y asistencial de las unidades orgánicas del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**Externas**

Con el personal de otras IPRESS de mayor y menor complejidad. Con otras instituciones dentro de su competencia

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<p><b>A. Nivel Educativo</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     Título Profesional Universitario en Ciencias de la Salud o sociales                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional Universitario en Ciencias de la Salud o sociales	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría		<p><b>C. ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																					
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional Universitario en Ciencias de la Salud o sociales																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							



<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Leyes y normas relacionadas a los derechos en salud

Aseguramiento Universal en salud

Gestión en salud

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Programa de especialización o Diplomado en derechos del usuario en salud o Calidad en salud.

Curso relacionado a la gestión de la calidad y/o servicios de salud.

Curso relacionado a la seguridad de la atención y/o seguridad del paciente.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Exel		X		
Visio		X		

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

**Experiencia general**

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

6 años

**Experiencia específica**

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

años

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

4 años

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Jefe de Unidad

**NACIONALIDAD**

Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Adjunte el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Calidad de atención al usuario
- Ética y Profesionalismo
- Comunicación
- Liderazgo
- Trabajo en Equipo





## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL  
**Denominación del Puesto:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO CIRUJANO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS  
**Dependencia funcional:** JEFE DEL SERVICIO DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la continuidad de la atención a los usuarios externos, através de la coordinación y gestión de referencias de emergencia y ambulatorias con otras instituciones prestadoras de servicios de salud en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Mantener permanente comunicación y coordinación con los médicos tratantes sobre la situación de las referencias y contrarreferencias de su respectivo servicio.
2	Gestionar la aceptación o rechazo de las referencias de pacientes hacia otras IPRESS de mayor nivel resolutivo según cartera de servicios.
3	Velar por el cumplimiento de la normatividad del sistema de referencias y contrarreferencias; y de los flujos establecidos
4	Establecer relaciones de coordinación para el cumplimiento de las funciones bajo su responsabilidad
5	Participar en la propuesta, elaboración, evaluación y aplicación de acciones y planes de mejora, procedimientos e instrumentos metodológicos en el campo de su competencia
6	Elaborar informes periódicos de las referencias enviadas y recibidas de otras IPRESS.
7	Brindar asistencia técnica y capacitar permanentemente en actividades de su competencia.
8	Participar en la elaboración, registro, análisis y sistematización de la información del Servicio de Referencias y contrarreferencias
9	Participar en el desarrollo de objetivos y estrategias del Servicio de Referencias y Contrarreferencias.
10	Otros funciones que designe la jefatura.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Internas

Con los diversos servicios asistenciales

Externas

Otras IPRESS de mayor y menor complejidad.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input 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 checked="" type="checkbox"/>
<input 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)	TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



Egresado Titulado**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentatoria):**

Normatividad del Sistema de Referencias y Contrarreferencias

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Diplomado en Auditoría Médica con el registro correspondiente (R.N.A)

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

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

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

**Experiencia general**

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

1 año y 6 meses de experiencia general

**Experiencia específica**

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

NO APLICA

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

NO APLICA

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

 Auxiliar   
 Técnico   
 Profesional   
 Profesional Especialista   
 Jefe de Unidad
**NACIONALIDAD**¿Se requiere nacionalidad Peruana?    Sí     No 

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Ética y Profesionalismo

Comunicación

Liderazgo

Trabajo en Equipo



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL  
**Denominación del Puesto:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO CIRUJANO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS  
**Dependencia funcional:** JEFE DEL SERVICIO DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la continuidad de la atención a los usuarios externos, através de la coordinación y **gestión de referencias** de emergencia con otras instituciones prestadoras de servicios de salud en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Mantener permanente comunicación y coordinación con los médicos tratantes sobre la situación de las referencias y contrarreferencias de su respectivo servicio.
- 2 Gestionar la aceptación o rechazo de las referencias de pacientes hacia otras IPRESS de mayor nivel resolutivo según cartera de servicios.
- 3 Velar por el cumplimiento de la normatividad del sistema de referencias y contrarreferencias; y de los flujos establecidos
- 4 Establecer relaciones de coordinación para el cumplimiento de las funciones bajo su responsabilidad
- 5 Participar en la propuesta, elaboración, evaluación y aplicación de acciones y planes de mejora, procedimientos e instrumentos metodológicos en el campo de su competencia
- 7 Elaborar informes periodicos de las referencias enviadas y recibidas de otras IPRESS
- 8 Participar en la elaboración, registro, análisis y sistematización de la información del Servicio de Referencias y contrarreferencias
- 9 Participar en el desarrollo de objetivos y estrategias del Servicio de Referencias y Contrarreferencias.
- 10 Otros funciones que designe la jefatura.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Internas**  
 con los diversos servicios asistenciales

**Externas**  
 Otras IPRESS de mayor y menor complejidad.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input 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 checked="" type="checkbox"/>
<input 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)	TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?



<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad o Sub Especialidad							
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado					

## CONOCIMIENTOS

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

Normatividad del Sistema de Referencias y Contrarreferencias

Normatividad del Seguro Integral de Salud

### B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

**Nota:** Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Curso de actualización de manejo de patologías clínicas y /o

Curso de actualización de manejo de patologías quirúrgicas

### C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

### Experiencia general

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

3 años de experiencia general

### Experiencia específica

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

NO APLICA

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

NO APLICA

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Jefe de Unidad

### NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí  No

Anote el sustento

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Ética y Profesionalismo

Comunicación

Liderazgo

Trabajo en Equipo



**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica:	Unidad de Gestión de la Calidad
Denominación del puesto:	Médico Cirujano
Nombre del puesto:	Médico Cirujano
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Dependencia funcional:	Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Puestos a su cargo:	No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir en mejora del sistema de gestión de calidad del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Ejecución de las actividades del eje de Cultura de la Calidad, Mejora Continua y Acreditación contenidas en el plan de la unidad gestión de la calidad
2	Brindar apoyo técnico en los proyectos de mejora y/o acciones de mejora
3	Proponer alternativas que permitan la mejora continua de los procesos relacionados con la prestación en salud de la institución.
4	Evaluar las consultas y emitir opinión sobre aspectos técnicos operativos relativos al ámbito de su competencia que sean puestos a su consideración.
5	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinario según corresponda.
6	Supervisar, cautelar y resguardar la integridad de la información recibida y registrada en los acervos documentarios de la institución guardando la confidencialidad correspondiente.
7	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**Coordinaciones Externas**

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, Ministerio de Salud

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A. Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 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	Médico Cirujano
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?  
 Sí  No

¿Requiere SERUMS?  
 Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto** (No requieren documentación sustentadora, pero pueden ser evaluados durante la entrevista):

- a. Gestión por procesos orientados a la mejora continua
- b. Seguridad del Paciente
- c. Elaboración de documentos normativos

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Diplomado en Auditoría Médica (no menor de 24 horas créditos o su equivalente en horas académicas) con Registro Nacional de Auditoría en el Colegio Médico del Perú.

Diplomado en Auditoría Médica, Control de Gestión y Evaluación en los Servicios de Salud.

Curso Especializado en Gestión de la Mejora Continua de la Calidad en Salud

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

Observaciones:

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

05 años.

**Experiencia específica**

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

03 años

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

02 años

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

<input type="checkbox"/>	Auxiliar	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Area o Dto
--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Trabajo en equipo
2. Liderazgo
3. Habilidades interpersonales de comunicación
4. Ética y profesionalismo



**ANEXO N° 02**

**FORMATORIO DE PERFIL DE PUESTO**

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>	
Órgano o Unidad Orgánica:	Unidad de Gestión de la Calidad
Denominación del puesto:	Médico Cirujano
Nombre del puesto:	Médico Cirujano
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Dependencia funcional:	Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Puestos a su cargo:	No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a la mejora de la calidad de la atención en los servicios en salud a través de la ejecución de Auditorías de la Calidad de la Atención en Salud, y promover activamente el respeto de los derechos de los usuarios del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>	
1	Elaborar, ejecutar, monitorizar y evaluar el cumplimiento del Plan Anual de Auditoría de Calidad de la Atención en salud.
2	Realizar Auditorías de Caso, auditorías programadas y Auditorías de Gestión Clínica de Calidad, y dar seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones formuladas.
3	Revisar, analizar, evaluar y supervisar la elaboración de la documentación de auditoría y la consistencia de los informes resultantes de las auditorías de calidad de la atención de salud.
4	Participar en la Asistencia Técnica y Capacitación de los servicios tanto de la normatividad vigente como de los aspectos técnicos referidos a la Gestión de la Calidad que le sean encargados.
5	Verificar y evaluar el cumplimiento de los estándares o indicadores de calidad y acreditación de los servicios de salud a través de la auditoría concurrente como un componente de la auditoría de la calidad de los servicios de salud
6	Brindar asistencia técnica en la elaboración de formatos de la historia clínica para su aprobación e implementación en la historia clínica institucional.
7	Proponer alternativas que permitan la mejora continua de los procesos relacionados con la prestación en salud de la institución.
8	Evaluar las consultas y emitir opinión sobre aspectos técnicos operativos relativos al ámbito de su competencia que sean puestos a su consideración.
9	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinario según corresponda.
10	Supervisar, cautelar y resguardar la integridad de la información recibida y registrada en los acervos documentarios de la institución guardado la confidencialidad correspondiente.
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

<b>COORDINACIONES PRINCIPALES</b>	
<b>Coordinaciones Internas</b>	
Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador	
<b>Coordinaciones Externas</b>	
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, Ministerio de Salud	

<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>		
<b>A. Nivel Educativo</b>	<b>B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>	<b>C. ¿Se requiere Colegiatura?</b>
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<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"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Médico Cirujano	¿Requiere habilitación profesional?



Doctorado

Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto** (No requieren documentación sustentadora, pero pueden ser evaluados durante la entrevista):

- a. Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- b. Evaboración de Guías de Práctica Clínica Basado en la Evidencia.
- c. Lean Six Sigma para la mejora de la Calidad en Procesos Hospitalarios.
- d. Gestión y Mejora de Procesos de Salud

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Diplomado en Auditoria Médica (no menor de 24 horas créditos o su equivalente en horas académicas) con Registro Nacional de Auditoria en el Colegio Médico del Perú.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

Observaciones:

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

07 años.

**Experiencia específica**

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

06 años

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

06 años

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

Auxiliar   
 Analista   
 Especialista   
 Supervisor/ Coordinador   
 Jefe de Area o Dto

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Trabajo en equipo
2. Liderazgo
3. Habilidades Interpersonales de comunicación
4. Ética y profesionalismo





# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION  
**Denominación del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA  
**Dependencia jerárquica lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA  
**Dependencia funcional:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Realizar el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con enfermedades infecciosas en las distintas áreas del hospital, en base a protocolos y guías clínicas vigentes, para disminuir la morbimortalidad de la población afectada.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atender pacientes inmunosuprimidos (infección VIH, entre otros)
- 2 Realizar el diagnóstico y manejo de enfermedades metaxénicas y zoonóticas
- 3 Realizar el diagnóstico sindrómico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual
- 4 Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina aplicando metodologías y técnicas de enseñanza-aprendizaje en su ámbito laboral, que consolide el aprendizaje de la población objetivo.
- 5 Elaborar historias clínicas y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar de la elaboración de planes de control brotes de infecciones nosocomiales por gérmenes multirresistentes
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención a los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Internas

Todas las Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

### Coordinaciones Externas

Establecimiento de salud de mayor complejidad, entidades de salud.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A. Nivel Educativo

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO DE MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

### ¿Requiere SERUMS?

Sí  No



Segunda Especialidad o Sub Especialidad

TITULO DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA

¿Requiere Registro Nac. de Especialización?

Egresado  Titulado

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- Capacitación en uso racional de antimicrobianos.
- Conocimiento y manejo de la infección por el VIH y el tratamiento antirretroviral.
- Experiencia en el abordaje de enfermedades emergentes y reemergentes con impacto en la salud pública.
- Experiencia en la prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Curso de lectura interpretativa de antibiograma y curso de prevención y control de infecciones.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB		X			Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

1 año

**Experiencia específica**

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

3 meses

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

3 meses

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

Auxiliar   
 Técnico   
 Profesional   
 Profesional Especialista   
 Jefe de la Unidad

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

[Empty box for notes]

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**MINISTERIO DE SALUD**  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS MIL DEL SALVADOR  
 -----  
 M.C. ANTHONY LUIS GUÍOP SANTILLAN  
 JEFE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN  
 AMBULATORIA  
 CMP: 062053 RNE: 031080

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACION DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION  
**Denominación del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA  
**Dependencia jerárquica lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA  
**Dependencia funcional:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Brindar atención especializada a pacientes adultos con patologías no quirúrgicas con enfermedades renales agudas y crónicas de origen primario o secundario a otras patologías

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención médica especializada a pacientes con enfermedad renal aguda.
- 2 Elaborar historias clínicas y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 3 Tratamiento de las complicaciones renales en pacientes con falla renal aguda (indicación de hemodialisis en pacientes que lo requieran).
- 4 Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina aplicando metodologías y técnicas de enseñanza-aprendizaje en su ámbito laboral, que consolide el aprendizaje de la población objetivo.
- 5 Atención en consulta externa a pacientes con enfermedades renales agudas y crónicas.
- 6 Estabilizar y referir a los pacientes recuperados según su complejidad.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención a los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Internas:**  
Todas las Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

**Coordinaciones Externas:**  
Establecimiento de salud de mayor complejidad, entidades de salud.

### FORMACION ACADÉMICA

**A. Nivel Educativo**

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO DE MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

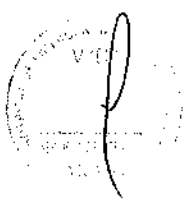
Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No



Segunda Especialidad o Sub Especialidad

TITULO DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA

¿Requiere Registro Nac. de Especialización?

Egresado  Titulado

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- Conocimiento en hemodiálisis.
- Conocimiento de salud pública.
- Conocimiento en nutrición renal.
- Conocimiento en diálisis peritoneal.

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Curso en creación y cuidados de acceso vasculares y peritoneal, curso en nutrición renal, curso en diálisis peritoneal y curso en hemodiálisis.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X				Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

2 años

**Experiencia específica**

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

1 año

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

1 año

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

Auxiliar   
 Técnico   
 Profesional   
 Profesional Especialista   
 Jefe de la Unidad

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**MINISTERIO DE SALUD**  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
 -----  
 M.C. ANTHONY LUIS GUIOP SANTILLAN  
 JEFE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN  
 AMBULATORIA  
 CMP: 062053 RNE: 031080

ANEXO N° 01

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION
Denominación del Puesto:	MEDICO ESPECIALISTA
Nombre del puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO
Dependencia funcional:	JEFATURA DE EQUIPO (UNIDAD DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA)
Puestos a su cargo:	No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención especializada en Torax y Cardiovascular a pacientes con patologías quirúrgicas y no quirúrgicas, de mediana - alta complejidad en situación estable, urgencia o emergencia de acuerdo a guías de práctica clínica y procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos de diagnóstico y tratamiento, para mejorar la salud de los pacientes jóvenes, adultos y adultos mayores en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
2	Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas
3	Participar en las rondas medicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
4	Suministrar información al paciente y sus familiares y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo
5	Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes en el campo de la especialidad de su competencia
6	Realizar Cirugías Electivas y de Emergencia de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad.
7	Realizar atención de pacientes en consulta externa de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad.
8	Respuesta de Interconsultas , realización de procedimientos menores e informes médicos de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad
9	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefe de Otras especialidades médicas y quirúrgicas, profesionales de la salud, servicios de apoyo al diagnóstico, servicios de apoyo al tratamiento.

Coordinaciones Externas

Establecimiento de salud de mayor complejidad y entidades de salud.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo

	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)	Medico cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	TITULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR CON RNE

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



Egresado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
Patología de Torax y Cardiovascular  
Cirugía Cardiaca con Circulación Extracorporea y cuidado posoperatorio cardiaco

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso deben tener no menos de 10 horas de capacitación y los programas de especialización y diplomados no menos de 100 horas.*  
Curso de Trasplante Cardiaco  
Curso de Reconstrucción de Pared Torácica  
Curso de patología de estenosis traqueal

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (No requiere documentación sustentadora).**

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Fojas de calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prez, etc.)		X		
(Otros)				

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			X	
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Minimo 02 años de experiencia laboral en el sector público después de culminado el Residencia Médico

**Experiencia específica**

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

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

**B. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:**  
 Auxiliar Asistencial  Técnico Asistencial  Profesional Asistencial  Profesional Especialista Asistencial  Profesional Sub especialista Asistencial

*Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*  
Experiencia de 1 año en un servicio de Cirugía Cardiaca y haber realizado intervenciones con circulación extracorporea.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No   
Anote el sustento

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

- Trabajo en Equipo
- Orientación al servicio
- Comportamiento ético
- Inteligencia Emocional
- Dominio de stres

*Mónica Barruta Sánchez*  
 Mónica Barruta Sánchez ANGÉLICA DEL PILAR  
 Miembro del Equipo del Servicio de Hospitalización-Clinica Quirúrgica  
 Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización  
 Expediente: 042803 RNE: 023825

## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION
Denominación del Puesto:	MEDICO ESPECIALISTA
Nombre del puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO
Dependencia funcional:	JEFATURA DE EQUIPO (UNIDAD DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA)
Puestos a su cargo:	No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención especializada en Ortopedia y Traumatología a pacientes con patologías quirúrgicas y no quirúrgicas del aparato locomotor, de mediana complejidad en situación estable, urgencia o emergencia de acuerdo a guías de práctica clínica y procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos de diagnóstico y tratamiento, para mejorar la salud de los pacientes niños, jóvenes, adultos y adultos

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
2	Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas
3	Participar en las rondas medicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
4	Suministrar información al paciente y sus familiares y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo
5	Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes en el campo de la especialidad de su competencia
6	Realizar Cirugías Electivas y de Emergencia de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad.
7	Realizar atención de pacientes en consulta externa de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad.
8	Respuesta de Interconsultas , realización de procedimientos menores e informes médicos de acuerdo al ámbito de nuestra especialidad
9	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefe de Otras especialidades médicas y quirúrgicas, profesionales de la salud, servicios de apoyo al diagnóstico, servicios de apoyo al tratamiento.

#### Coordinaciones Externas

Establecimiento de salud de mayor complejidad y entidades de salud.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<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	Medico cirujano
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Título de especialista en Ortopedia y traumatología con RNE
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere  habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



### CONOCIMIENTOS

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Semiología del Aparato Locomotor. Anatomía del Aparato Locomotor.  
 Patología de aparato Locomotor. Cirugía del aparato locomotor  
 Estudio de imágenes del aparato locomotor.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*  
 Curso AO trauma principios en el Manejo de Fracturas o AO RECON  
 Cursos de acuerdo a la especialidad de los últimos 5 años

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

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

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

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

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

<input type="checkbox"/>	Auxiliar Asistencial	<input type="checkbox"/>	Técnico Asistencial	<input type="checkbox"/>	Profesional Asistencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Profesional Especialista Asistencial	<input type="checkbox"/>	Profesional Sub especialista Asistencial
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?      Sí       No

Anote el sustento

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

- Trabajo en Equipo
- Orientación al servicio
- Comportamiento ético
- Inteligencia Emocional
- Dominio de Stres

HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
 MC. BARRUTIA SANCHEZ ANGELICA DEL PILAR  
 Jefe del Equipo del Servicio de Hospitalización Clínica Quirúrgica  
 Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización  
 EMP: 042603 RNR: 023825



## ANEXO N° 01

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica:	Departamento de Atención Ambulatoria y de Hospitalización
Denominación del Puesto:	Médico Especialista
Nombre del puesto:	Médico Especialista en Pediatría
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Hospitalización Clínico Quirúrgico
Dependencia funcional:	Jefe de Pediatría
Puestos a su cargo:	No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar la atención médica integral y especializada en forma oportuna y continua a pacientes menores (de 14 años, 11 meses, 29 días) con patologías no quirúrgicas de mediana complejidad en los servicios de hospitalización, emergencia y consulta externa de acuerdo a guías clínicas y procedimientos de diagnóstico y tratamiento en el marco del modelo de atención integral de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 3 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 5 Atender pacientes pediátricos con patologías no quirúrgicas de mediana complejidad en situación estable, de urgencia o emergencia, realizar procedimientos diagnósticos, terapéuticos y/o invasivos de la Especialidad.
- 6 Estabilizar y referir a pacientes pediátricos para atención de procedimientos de alta complejidad de acuerdo a norma vigente, así como atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas, etc.
- 7 Realizar el reporte de incidentes y situación de la atención a pacientes, al médico entrante y/o Jefe inmediato durante los cambios de turno.
- 8 Participar en la elaboración y actualización de las Guías de Prácticas Clínicas y Procedimientos, en el campo de su especialidad.
- 9 Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Internas**  
 Todas las Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**Externas**  
 Establecimiento de salud de mayor complejidad, entidades de salud.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A. Nivel Educativo</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Incomplet a</th> <th style="text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incomplet a	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle; border: 1px solid black; padding: 10px;">Título de Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle; border: 1px solid black; padding: 10px;">Título de Especialista en Pediatría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado    <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Título de Especialista en Pediatría	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		<b>C. ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere Registro Nac. de Especialización? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incomplet a	Completa																												
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano																													
<input type="checkbox"/> Bachiller																														
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Título de Especialista en Pediatría																													
<input type="checkbox"/> Doctorado																														
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad																														
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																														



**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de Urgencias y Emergencias Pediátricas

Conocimiento de RCP básico y avanzado pediátrico.

Conocer las morbilidades más frecuentes de la infancia

Conocer los signos de alarma de todas las patologías pediátricas para referirlos oportunamente a centros de mayor resolución.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Cursos de urgencias y emergencia, infectología, neumología, gastroenterología, y/u otros en la especialidad.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		X		

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

**Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

06 meses desde la emisión de constancia de egreso de Universidad del resindentado.

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

No aplica

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

Auxiliar   
  Técnico   
  Profesional   
  Profesional Especialista   
  Jefe de Unidad

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Ética y Profesionalismo

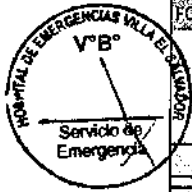
Liderazgo

Habilidades interpersonales de comunicación

Trabajo en Equipo

SISTEMA DE SALUD  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
 -----  
 M.C. Pamela Maydee Jung Salcedo  
 Jefa de Equipo del Servicio de Hospitalización Clínica-Quirúrgica  
 Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización  
 C.M.P. 071766 RNE: 040498

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO																																						
IDENTIFICACION DEL PUESTO:																																						
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS.																																					
Denominación del puesto:	MÉDICO(A) ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES																																					
Nombre del puesto:	MÉDICO(A) ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES																																					
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DE SERVICIO DE EMERGENCIA																																					
Dependencia funcional:	SERVICIO DE EMERGENCIA																																					
Puestos a su cargo:	NO APLICA																																					
MISION DEL PUESTO																																						
Brindar atención médica humanizada en el servicio de emergencia adultos a los pacientes con patologías aguda o crónicas reagudizadas, trauma o críticamente enfermos de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.																																						
FUNCIONES DEL PUESTO																																						
1	Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.																																					
2	Brindar tratamiento a paciente crítico, y realizar procedimientos para lograr su estabilización.																																					
3	Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.																																					
4	Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.																																					
5	Realizar manejo de vía aérea avanzada e inicio de soporte ventilatorio.																																					
6	Participar en rondas médicas, jefatura de guardia y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.																																					
7	Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.																																					
8	Brindar atención médica especializada para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.																																					
9	Realizar las demás funciones que le asigne el jefe inmediato.																																					
COORDINACIONES PRINCIPALES																																						
<b>Coordinaciones Internas</b>																																						
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS																																						
<b>Coordinaciones Externas</b>																																						
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.																																						
FORMACION ACADÉMICA																																						
<b>A.) Nivel Educativo</b> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>B.) Grados(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 70%; border: 1px solid black; text-align: center;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Medicina de Emergencias y Desastres con Registro Nacional de Especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/> Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Medicina de Emergencias y Desastres con Registro Nacional de Especialista	<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>¿Requiere habilitación</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>¿Requiere SERUMS?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MÉDICO CIRUJANO																																					
<input type="checkbox"/> Bachiller																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																						
<input type="checkbox"/> Maestría																																						
<input type="checkbox"/> Egresado Titulado																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado																																						
<input type="checkbox"/> Egresado Titulado																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Medicina de Emergencias y Desastres con Registro Nacional de Especialista																																					
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																						



**CONOCIMIENTOS**

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

(1) Manejo de urgencias y emergencias  
 (2) Conocimiento y manejo en escenario de desastres  
 (3) Medidas de Bioseguridad.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

CURSOS DE TRAUMA y/o REANIMACION CARDIOPULMONAR y/o MANEJO DE PACIENTE CRITICO.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
 Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.  
 Experiencia laboral de un periodo de 1 año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**  
**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:  
 Experiencia específica de 3 meses a partir de emitida la Constancia de Egresado por la Universidad.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:  
 No aplica

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

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

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     Sí     NO

Anote el sustento: \_\_\_\_\_

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación asertiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), lo+B1:AD102s cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS MILA EL SALVADOR  
 M.C. ACHSA CHILLAR ALVAREZ  
 JEFA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA  
 MP: 57729 RNE: 32217

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:	Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
Denominación del puesto:	MEDICO(A) ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Nombre del puesto:	MEDICO(A) ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Dependencia jerárquica lineal:	Jefe de Servicio de Apoyo al Tratamiento
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Apoyo al Tratamiento
Puestos a su cargo:	No aplica

## MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecimiento de la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimientos de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primero, segundo y tercer nivel de atención

## FUNCIONES DEL PUESTO

1. Efectuar atención integral de competencia medica especializada a pacientes, de acuerdo con las guias de atención establecidas.
2. Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento medico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guias de atención aprobadas.
3. Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados del proceso de atención de pacientes con plan de rehabilitación
4. Realizar las consultas médicas en las áreas ambulatorias de los pacientes derivados a la Unidad para atenciones en rehabilitación
5. Realizar procedimientos fisiatricos de los pacientes en atención ambulatoria
6. Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos
7. Realizar certificados de discapacidad de los pacientes derivados al área por consulta médica ambulatoria
8. Participar en la elaboración y actualización de las Guías de Prácticas Clínicas y Procedimientos, en el campo de su especialidad
9. Establecer flujo de procesos en la Rehabilitación de los pacientes
10. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

### Coordinaciones Externas

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Médico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Especialidad	TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (con Registro Nacional de Especialidad)
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

### ¿Requiere SERUMS?

Sí  No

### ¿Requiere Registro Nac. De Especialización?

Sí  No



## CONOCIMIENTOS

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

- (1) Conocimiento de proceso de atención en medicina física y rehabilitación  
 (2) Manejo y Experiencia de Planes de Rehabilitación para pacientes en áreas hospitalarias Integral de la Especialidad para patologías Adultas y Pediátricas
- (03) Abordaje

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

- 1) Cursos que acrediten manejo de dolor y/o rehabilitación musculoesquelética.  
 2) Cursos que acrediten manejo integral de rehabilitación en patologías neurológicas y/o pediátricas.  
 Nota: Cada curso deben tener no menos de 08 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

### Cursos relacionados al puesto con una antigüedad de 03 años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

01 años de experiencia general.

### Experiencia específica

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

Seis (6) meses

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

Seis (6) meses

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

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

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación asertiva

## CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento

**Denominación del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA

**Nombre del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA

**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre

**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre

**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecer la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimientos de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer, segundo y tercer nivel de atención.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Entrevistar al postulante y brindar consejería del donante: reporte de resultados.
- 2 Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados de los procesos realizados en la Unidad de Banco de Sangre
- 3 Controlar y verificar la trazabilidad de hemocomponentes según los reportes generados.
- 4 Supervisar el uso y manejo del Sello Nacional de Calidad y liberación de unidades de sangre.
- 5 Verificar la ejecución de los mantenimientos preventivos, realizar seguimiento y verificar que los equipos estén en óptimas condiciones.
- 6 Verificar y validar el llenado correcto de los Formatos y Registros.
- 7 Brindar asistencia médica en las campañas de donación voluntaria de sangre
- 8 Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos.
- 9 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, y/o Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre relacionadas a la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

### Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

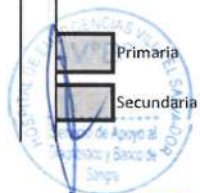
### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?



<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titulado	¿Requiere SERUMSI?	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o sub especialidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>			

MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA ( Con Registro Nacional de Especialista)

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Conocimiento de gestión de la calidad en laboratorio clínico y/o banco de sangre.
- (2) Experiencia y conocimiento para realizar informes y requerimientos en Banco de sangre y/o Patología clínica

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

- 1) Cursos y/o capacitaciones relacionados a gestión de laboratorio clínico y/o banco de sangre

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

Seis (06) meses

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

no aplica

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	-----------------------------------	--	--	---	---

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Añote el sustento:





**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva
- Capacidad de Toma de decisiones

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO(A) ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA  
**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.  
**Dependencia funcional:** Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Coordinación, supervisión y validación de pruebas de apoyo al diagnóstico de la Unidad de Patología Clínica para la atención de pacientes en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1. Planificar, dirigir, coordinar y controlar el funcionamiento de Patología Clínica.
2. Mantener la data actualizada de total de exámenes realizados, proyección de los mismos para realizar los requerimientos para el abastecimiento de Patología Clínica.
3. Supervisar, verificar y validar el Control de Calidad interno y externo.
4. Verificar la ejecución de los mantenimientos preventivos, realizar seguimiento y verificar que los equipos estén en óptimas condiciones.
5. Cumplir con las normas y procedimientos de Patología Clínica.
6. Correlación de los resultados patológicos y el estado clínico de los pacientes.
7. Participar en la elaboración y actualización de las Guías de Prácticas Clínicas y Procedimientos, en el campo de su especialidad.
8. Validar y registrar la elaboración de formatos, registro, estadísticas e indicadores de acuerdo a las disposiciones de la normativa actual del MINSA, verificar y validar el llenado correcto de los formatos y registros.
9. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre, otras especialidades médicas, profesionales de la salud.

#### Coordinaciones Externas

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		SERUMS
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA	¿Requiere Registro Nac. De Especialización?
			<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### CONOCIMIENTOS

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

1) Gestión de laboratorio clínico

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 08 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

1) Cursos relacionados a Control de Calidad en Laboratorio Clínico ó

2) Cursos relacionados en laboratorio clínico.

Otros cursos relacionados al puesto en los últimos 5 años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			



Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>				.....					
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>				.....					
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	<input checked="" type="checkbox"/>				Observaciones.-					

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
Un (01) año en el sector público y/o privado

**Experiencia específica**  
**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  
Tres (03) meses.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el sector público:  
No aplica

**C.** Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  
 Practicante     Auxiliar o     Profesion     Especialista     Supervisor/     Jefe de     Gerente o

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

---

**NACIONALIDAD**  
¿Se requiere nacionalidad peruana?     Sí     NO  
Anote el sustento:

---

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Orientación de servicio al ciudadano  
Comunicación asertiva

---

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**  
S/. 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al



# FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Médico Especialista  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Radiología  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Dependencia funcional:** Jefe de Unidad de Diagnóstico por Imágenes del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** No aplica

## MISIÓN DEL PUESTO

Coordinar, supervisar y ejecutar las lecturas, de las imágenes radiológicas realizadas en la Unidad de Diagnóstico por Imágenes para los pacientes del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador, velando por la gestión oportuna de los mismo y garantizando criterios de calidad y seguridad en sus prestaciones.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención de su competencia de acuerdo a las guías y protocolos vigentes.
2	Realizar los procedimientos de diagnóstico por imágenes de su competencia (Exámenes especiales) con los equipos asignados al área de trabajo.
3	Realizar el control de calidad, así como la verificación y el cuidado de los equipos asignados al área de trabajo.
4	Durante los cambios de turno realizar el reporte de incidentes, situación de la atención a pacientes y estado de operatividad de los equipos biomédicos a su cargo (cuaderno de reporte).
5	Garantizar el cumplimiento de las normas oficiales, políticas y procedimientos relacionados con el manejo del paciente, así como el cumplimiento de las normas de protección radiológica
6	Apoyar en la organización y desarrollo de eventos y reuniones. (revisar si el médico apoya?)
7	Verificar el envío de imágenes al sistema de gestión de imágenes del hospital.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Efectuar la atención del paciente, con interés en la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
11	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Unidad de Diagnóstico por Imágenes del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre y Personal del servicio de imágenes. Departamentos y otras Unidades funcionales del Hospital de Emergencia Villa El Salvador

### Coordinaciones Externas

Con médicos especialistas y otros profesionales de la salud de otras entidades.

## FORMACION ACADEMICA

### A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	

### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario             Egresado     Titulado

Doctorado     Egresado     Titulado

Segunda Especialidad o Sub     Egresado     Titulado

**MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - RNE.**

¿Requiere SERUMS?

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Habilidades en ecografía doppler, musculoesquelético, ecografía convencionales, ecografía de mama, lectura de tomografía de todos los segmentos, mamografía en 2D, lectura de rayos X digital y procedimientos radiológicos especiales contrastados. Atención de ecografías de emergencia, hospitalización y de Unidades de Cuidados Críticos. Ofimática.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Nota: Los cursos deben ser afines a la especialidad de radiología. (Cursos relacionados al puesto dentro de los últimos 5 años). (Ejemplo: Cursos de Rx y Tomografía).

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

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)	X			
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)	X			
(Otros)	X			

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años de experiencia general como mínimo.

**Experiencia específica**

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

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
 No aplica

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

Auxiliar     Técnico     Profesional     Profesional Especialista     Profesional Sub especialista

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?    Sí     No

Anote el sustento

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

Trabajo en Equipo  
 Orientación al servicio  
 Comportamiento ético



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o Unidad Orgánica** Departamento de Atención Ambulatoria y de Hospitalización  
**Denominación del puesto** Obstetra Especialista  
**Nombre del puesto:** Obstetra Especialista  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Hospitalización - Clínico Quirúrgico  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Gineco Obstetricia  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, parto y puerperio normal, así como en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión y según normativa vigente, con enfoque de género e interculturalidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a la mujer, familia y comunidad en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
2	Realizar la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal.
3	Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
4	Administrar tratamientos y realizar procedimientos, a pacientes durante el embarazo, parto y puerperio de bajo y alto riesgo obstétrico, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
5	Brindar orientación y educar en el ámbito de su profesión durante el embarazo, parto, y puerperio normal, según la normativa vigente.
6	Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
7	Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal post natal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
8	Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.
9	Participar e integrar comités técnicos, y otros equipos de trabajo multidisciplinarios de acuerdo al nivel de atención.
10	Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cervix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH_SIDA, y en el manejo sindrómico de ITS, según normativa vigente.
11	Otras funciones asignadas al puesto de acuerdo al órgano, unidad orgánica o establecimiento de salud.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Tiene relación con el Jefe/a del Servicio.

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo			B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C. ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleta	Completa			Si	No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada (o) de Obstetricia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<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"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Alto Riesgo, y/o Riesgo Obstétrico y/o Emergencias y Cuidados críticos	¿Requiere SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado			

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Modelo de Cuidado Integral de Salud
- (2) Maternidad saludable y segura
- (3) Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva
- (4) Planificación familiar
- (5) Promoción de la Salud
- (6) Medidas de Bioseguridad

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

CURSO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

CURSO DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR BÁSICO O SOPORTE DE VIDA

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		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.

4 años

**Experiencia específica**

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

6 meses

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

6 meses

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

<input type="checkbox"/> Auxiliar	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Profesional Especialista	<input type="checkbox"/> Jefe de Unidad
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	---

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva



0

HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

Nombre del puesto: Químico Farmacéutico

Dependencia funcional: Jefe del Servicio de Apoyo al Tratamiento

Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención farmacéutica especializada para los tratamientos, procedimientos y las intervenciones del embalse clínico Quirúrgicas de los pacientes , garantizando la cobertura de las prestaciones con seguridad, oportunidad y calidad para continuar con el fortalecimiento de la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria en el establecimiento de salud en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Dispensar productos farmacéuticos, dispositivos médicos, productos sanitarios y preparados farmacéuticos , promoviendo el uso racional de los mismos, y aplicando las buenas prácticas establecidas según el conocimiento y evidencia científica en : Emergencia, Hospitalización, Centro Quirúrgico y Unidad de Cuidados Intensivos y satisfacer la necesidad de los pacientes.
- 2 Supervisar y evaluar el abastecimiento oportuno de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para la dispensación a los pacientes y de acuerdo a la normativa SISMED.
- 3 Planificar, organizar, dirigir y controlar la elaboración de fórmulas magistrales, preparados oficinales, mezclas enterales, mezclas parenterales; y acondicionamiento de dosis de medicamentos cumpliendo las buenas prácticas de preparados para la atención de la demanda de los pacientes.
- 4 Realizar el seguimiento farmacoterapeutico al paciente, en relación al cumplimiento de su farmacoterapia, maximizando la efectividad y seguridad del tratamiento y minimizando los riesgos asociados al uso de los medicamentos.
- 5 Dispensar, registrar y controlar los medicamentos estupefacientes y psicotrópicos para uso adecuado en los pacientes de los diferentes servicios en el marco de la normatividad vigente .
- 6 Gestionar los procesos operativos del sistema de suministro y acceso a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos , productos sanitarios y preparados farmacéuticos en el establecimiento farmacéutico considerando las condiciones sanitarias y criterios técnicos establecidos, vigilando su cumplimiento, en
- 7 Participar en la programación, adquisición, almacenamiento y distribución de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, garantizando su disponibilidad para la atención a nuestros pacientes.
- 8 Participar en la visita con el equipo médico y cumplir con el acto farmacéutico informando a los profesionales de la salud y los pacientes en relación a la administración, uso, dosis, interacciones, reacciones adversas y condiciones de conservación, para el adecuado cumplimiento de farmacoterapia.
- 9 Realizar otras funciones afines al ambito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**

Unidad de Farmacia, y todas las areas de la Unidades Organicas del Hospital de Emergencia de Villa El Salvador.

**Coordinaciones Externas**

Unidades Ejecutoras, distribuidoras, laboratorios, almacenes, entidades del MINSA, CENARES, DIGEMID.

FORMACIÓN ACADÉMICA

**A. Nivel Educativo**

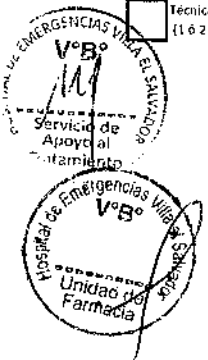
<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/>	Completa <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Químico farmacéutico
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**  Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**





<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ¿Requiere SERUMS?
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de normativas vigentes, Buenas Prácticas de Almacenamiento, Distribución y Dispensación

Conocimiento de Buenas Prácticas de Dispensación

Manejo y uso de dispositivos médicos

Evaluación e identificación de Reacciones Adversas.

Conocimiento de Buenas Prácticas de Seguimiento farmacoterapéutico y farmacovigilancia.

Conocimiento en el Sistema de Dispensación de Medicamentos - Dosis Unitaria.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Cursos relacionados a las funciones del puesto.

Farmacia Hospitalaria o Buenas Prácticas de Dispensación o Buenas Prácticas de Almacenamiento

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de cálculo (Excel, Open Calc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

01 año

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

06 meses

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad analítica y organizativa, capacidad de coordinación para trabajar en equipo, capacidad de trabajo bajo presión y proactivo- empatía

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL**

S/. 2 900.00 (Dos Mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de ley, como toda deducción aplicable al contrato bajo la modalidad



## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.  
**Denominación del Puesto:** Técnico/a en Enfermería  
**Nombre del puesto:** Técnico/a en Enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Recoger, trasladar e internar en el contenedor refrigerado y entrega de cadáveres del Hospital de Emergencia Villa el Salvador, así como recepción y entrega de la documentación a los familiares o al Ministerio Público en caso lo requiera.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Recojo y traslado de cadáveres en los servicios donde ocurriese el fallecimiento hacia el contenedor refrigerado y asignarles una ubicación dentro del mismo.
2	Recepcionar y verificar la documentación para el traslado de fallecidos desde el servicio de deceso hacia el contenedor refrigerado del área de Mortuorio
3	Cumplir la programación de turnos establecidos según las normas y directivas institucionales.
4	Ingresar los datos del fallecido en la base de datos del mortuorio. Consignar incidencias que se susciten en los turnos en el cuaderno de reporte de incidencias.
5	Apoyar en el procedimiento legal de levantamiento de cadáveres que sean coordinados para los pacientes con menos de 24 hrs, con muerte sin asistencia, muerte violenta o que sea producto de alguna acción que desencadene su deceso.
6	Apoyar en la preparación del material e instrumental empleados en el área de Necropsias
7	Entregar la documentación y Realizar el retiro de los fallecidos del contenedor para su traslado por parte de la funeraria designada por los familiares, y en caso de ser derivado a la Morgue Central de Lima, a los efectivos de la policía designados para su traslado.
8	Apoyar y asistir en el Área de Anatomía Patológica y en las Necropsias Clínicas
9	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne la jefatura de la Unidad de Anatomía Patológica y Mortuorio ó la jefatura del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento y de corresponder otras especialidades médicas profesionales de la salud

#### Coordinaciones Externas

No Aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Técnico en Enfermería.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado		
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub		
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	

¿Requiere SERUMS?  
 Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en manejo y preparación de cadáveres.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Curso de Bioseguridad y afines a la carrera de Técnico de Enfermería.

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

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

06 meses.

**Experiencia específica**

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

03 meses

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

No aplica

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Profesional Sub especialista

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí  No

Anote el sustento

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

Trabajo en Equipo

Orientación al servicio

Comportamiento ético



**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Técnico en enfermería  
**Nombre del puesto:** Técnico en enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.  
**Dependencia funcional:** Jefe de Unidad de Diagnóstico por Imágenes del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar actividades técnicas y de apoyo en procedimientos de manera de urgencia en forma asistencial y control adecuado y detallado de pacientes de acuerdo a las indicaciones de los profesionales de salud, cuidado de los equipos médicos que garantice una atención adecuada, en la mejora salud del paciente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar la atención directa al usuario, en base a sus necesidades inmediatas del servicio.
- 2 Participar en la satisfacción de las necesidades básicas del paciente, así mismo, controlando, registrando e informando los mismos, de manera detallada.
- 3 Aplicar las medidas de bioseguridad en la atención del paciente, en todas las áreas.
- 4 Participar en actividades dirigidos al cuidado integral del paciente.
- 5 Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente.
- 6 Realizar otras funciones y/o actividades que le asigne su jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Unidades de Organización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**Coordinaciones Externas**

No aplica

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A. Nivel Educativo**

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Técnico en enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Buenas practicas Clínicas

Normas vigentes.

Manejo de Dispositivos Médicos

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Cursos de actualización relacionados al área y puesto que postula (dentro los últimos 5 años). Ejemplo: CALIDAD Y MEJORA CONTINUA DEL TECNICO ASISTENCIAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD Y COMPETENCIAS DEL TECNICO EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Free!, etc.)	X			
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral

01 año de experiencia general

**Experiencia específica**

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

09 meses

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

09 meses

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

Auxiliar Asistencial  Técnico Asistencial  Profesional Asistencial  Profesional Especialista Asistencial  Profesional Sub especialista Asistencial

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en Equipo
- Orientación al servicio
- Comportamiento ético y profesional.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento  
**Denominación del puesto:** TECNICO EN LABORATORIO  
**Nombre del puesto:** TECNICO EN LABORATORIO  
**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre  
**Dependencia funcional:** jefe de Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecer la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimiento de salud a nivel nacional, a traves del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer, segundo y tercer nivel de atencion.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1) Recepcionar y registrar de postulantes.
- 2) Preparar los materiales y limpieza de equipos para atención al postulantes y donantes de la unidad de hemoterapia y banco de sangre.
- 3) Trasladar las unidades de hemocomponentes
- 4) Tomar la muestra a donantes y pacientes
- 5) Manejar el almacen y stock de insumos
- 6) Sacar copia de los formatos para tener abastecido el stock de formateria
- 7) Realizar llamadas telefónicas para agendar donantes
- 8) Limpiar y desinfectar los equipos biomédicos
- 9) Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, y/o Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

#### Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 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"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO EN LABORATORIO CLINICO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

- 1) Medidas de Bioseguridad.
- 2) conocimientos basicos de los procesos pre analiticos de banco de sangre o laboratorio.
- 3)Experiencia tomando muestras de sangre

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	<b>X</b>				Inglés	<b>X</b>			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	<b>X</b>				.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	<b>X</b>				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	x				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

06 meses laborando en laboratorio clinico y/o banco de sangre y/o anatomía patológica

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

03 meses laborando en laboratorio clinico y/o banco de sangre y/o anatomía patológica

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

Practicante    Tecnico    Analista    Especialista    Supervisor/    Jefe de Área    Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?    Sí    NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo bajo presión
- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicacion efectiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 1 800,00 (Mil Ochocientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN  
**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe de SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO  
**Dependencia funcional:** Jefe de SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO  
**Puestos a su cargo:** No aplica

## MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecimiento de la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimientos de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primero, segundo y tercer nivel de atención.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar sus actividades de terapia fisica, para la rehabilitacion integral del paciente, segund el diagnostico medico fisiatrico y metas establecidas.
2. Abordaje de Terapia Fisica para los pacientes derivados del Area Medica de Rehabilitacion para manejo ambulatorio y ambulatorio.
3. Registrar la información de las distintas atenciones en los sistemas informáticos del hospital, según le corresponda
4. Mantener y velar por el uso racional y conservacion de equipos biomedicos y materiales de su area de trabajo.
5. Cumplir con las normas de bioseguridad y uso racional de los equipos de proteccion personal.
6. Participar en la elaboracion de guias y otros documentos tecnicos normativos de abordaje de terapia fisica.
7. Aplicar los abordajes a las atenciones de pacientes ambulatorias en el programa de Terapia Física.
8. Registro de Indicadores de Calidad y de producción de rehabilitación.
9. Registrar las atenciones brindadas de forma diaria para el monitoreo oportuno de los pacientes.
10. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato y/o servicio de apoyo al tratamiento.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

### Coordinaciones Externas

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (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)	LICENCIADO(A) TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

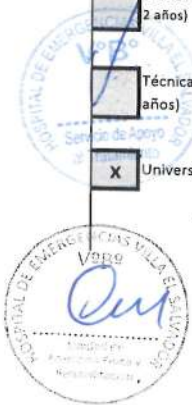
¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

¿Requiere Registro Nac. De Especialización?



**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Conocimientos de abordaje seguro y de calidad en rehabilitación para los pacientes con patologías neurológicas y musculoesqueleticas.
- (2) Conocimientos en rehabilitación y fisioterapia en pacientes hospitalarios.
- (3) Conocimientos en rehabilitación y fisioterapia respiratoria.

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

1) Cursos que acrediten rehabilitación y fisioterapia respiratoria.

2) Cursos que acrediten rehabilitación y fisioterapia en pacientes con patologías neurológicas y musculoesqueléticas.

**Cursos relacionados al puesto con una antigüedad de 03 años**

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

**Experiencia laboral de un año (01) en hospitales de II o III nivel de atención**

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

01 año.

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

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

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de servicio, indentificación institucional, honestidad, proactividad, asertividad, resiliencia organizacional, compromiso, responsabilidad, motivación, confianza, capacidad resolutive, trabajo en equipo, desarrollo de habilidades blandas.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.





## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del puesto:** TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO CLINICO  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO CLINICO  
**Dependencia jerárquica lineal:** Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Dependencia funcional:** Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecer la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimiento de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer, segundo y tercer nivel de atención.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Procesar las pruebas de ayuda al diagnóstico de inmunohematología.
- 2 Realizar los procesos según las normas de bioseguridad en todas las áreas del Banco de Sangre.
- 3 Elaborar informes, estadísticas, indicadores e inventarios de acuerdo a los requerimientos de PRONAHEBAS y otros.
- 5 Formular los pedidos de reposición de stock de reactivos e insumos.
- 6 Realizar el control de calidad interno, interlaboratorio y externo de inmunoserología.
- 7 Elaborar el Plan de mantenimiento preventivo de los equipos del Banco de Sangre.
- 8 Elaborar diariamente el cumplimiento de la segregación de residuos sólidos hospitalarios y de los procedimientos de las muestras del área asignada.
- 9 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

#### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<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)	TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

¿Requiere SERUMS?

SI  No

### CONOCIMIENTOS

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

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora): conocimientos en control de calidad en Banco de Sangre o Laboratorio, conocimientos en el manejo de equipos automatizados de inmunohematología y de fraccionamiento, conocimientos en la promoción de la donación voluntaria de sangre, conocimientos en procesos de inmunohematología, inmunoserología, atención a donantes, flebotomía y fraccionamiento; conocimientos en control de calidad de antiserosos; conocimientos en tamizaje, conocimientos en evaluación de componentes sanguíneos, conocimientos en elaboración de estadísticas generales. Conocimiento de los lineamientos de PRONAHEBAS, Conocimiento de control de calidad en laboratorio clínico y/o Banco de Sangre

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.  
cursos de laboratorio clínico y/o banco de sangre.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**  
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  
doce (12) meses

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
seis (06) meses

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  
 Practicante     Auxiliar o     Profesional     Especialista     Supervisor/     Jefe de Área     Gerente o

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

---

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     Sí     NO  
 Anote el sustento: \_\_\_\_\_

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 Trabajo bajo presión  
 Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Orientación de servicio al ciudadano  
 Comunicación efectiva

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**  
 S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
 M.C. Brayan Darold GARCIA  
 RESPONSABLE DEL AYUDA AL DESPLAZADO Y BANCO DE SANGRE  
 C.M.R. 77224

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

**Denominación del puesto:** TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMÍA PATOLÓGICA

**Nombre del puesto:** TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMÍA PATOLÓGICA

**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre

**Dependencia funcional:** Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre

**Puestos a su cargo:** No aplica

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud especializado en tecnología médica para efectuar el apoyo al diagnóstico en muestras biológicas en las áreas de Hematología, bioquímica, inmunología, microbiología y biología molecular para los pacientes del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1. Participar en el procesamiento de análisis clínicos de laboratorio: hematológicos, bioquímicos, microbiológicos, inmunológicos, en muestras y fluidos de origen humano, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas, en el ámbito de su profesión y normativa vigente.
2. Registrar los reportes y resultados de los análisis clínicos y procedimientos realizados.
3. Realizar el control de calidad interno y externo de los insumos y reactivos, así como la verificación del adecuado funcionamiento de los equipos asignados al área de trabajo.
4. Registrar diariamente la temperatura de los equipos de refrigeración, verificar las condiciones de almacenamiento y conservación de reactivos, calibradores y demás insumos, con el fin de un correcto procesamiento de las muestras en el área asignada.
5. Inspeccionar diariamente el cumplimiento de la segregación de residuos sólidos hospitalarios y de los procedimientos de bioseguridad, con el propósito de cumplir con las normas de bioseguridad.
6. Llevar control de las fechas de vencimiento de los reactivos o insumos, para el adecuado procedimiento de las muestras del área asignada.
7. Participar en la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados del proceso de atención de pacientes.
8. Participar en el proceso de toma, recepción, transporte y registro de la muestra, así como la verificación de la calidad de las muestras y del proceso analítico.
9. Otras funciones delegadas por el jefe inmediata y/o Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre, otras especialidades médicas, profesionales de la salud.

### Coordinaciones Externas

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMÍA PATOLÓGICA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

SERUMS

Sí  No

¿Requiere Registro Nac. De Especialización?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Conocimiento sobre laboratorio clínico y/o anatomía patológica en procesos de rutina y/o emergencia.
- (2) Conocimientos básicos de control de calidad en Laboratorio Clínico.

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 08 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Cursos relacionados al puesto:

- Cursos relacionados a Control de Calidad en laboratorio clínico ó
- Cursos de actualización en laboratorio.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	x				Inglés	x			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	x				.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	x				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	x				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

Un (01) año.

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

Seis (06) meses.

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

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

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo.
- Comportamiento ético.
- Orientación de servicio al ciudadano.
- Comunicación efectiva.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



ANEXO N° 02

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Tecnólogo Médico en Radiología  
**Nombre del puesto:** Tecnólogo Médico en Radiología  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre.  
**Dependencia funcional:** Jefe de la Unidad de Diagnóstico por Imágenes del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicio especializado para la obtención de imágenes de ayuda diagnóstica y/o tratamiento. Permitiendo contribuir al fomento, promoción y recuperación de la salud, así como en cualquier otra aplicación relacionado al uso de radiaciones ionizantes, investigación y/o seguridad radiológica.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención de su competencia de acuerdo a las guías y protocolos vigentes.
2	Realizar los procedimientos de diagnóstico por imágenes de su competencia ( Exámenes especiales) con los equipos asignados al área de trabajo.
3	Realizar el control de calidad de los insumos y reactivos, así como la verificación y el cuidado de los equipos asignados al área de trabajo.
4	Durante los cambios de turno realizar el reporte de incidentes, situación de la atención a pacientes y estado de operatividad de los equipos biomedicos a su cargo (cuaderno de reporte).
5	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.
6	Garantizar el cumplimiento de las normas oficiales, políticas y procedimientos relacionados con el manejo del paciente, así como el cumplimiento de las normas de protección radiológica (contar con licencia individual de operador en diagnóstico médico con
7	Apoyar en la organización y desarrollo de eventos y reuniones.
8	Verificar el envío de imágenes al sistema RIS PACS del hospital.
9	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
10	Las funciones deben adecuarse a la atención del paciente, con interés en la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS.

Coordinaciones Externas

IPRESS pública y privada y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo

	Incompl eta	Compl eta
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Tecnólogo médico en radiología.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario       

Egresado     Titulado

Doctorado

Egresado     Titulado

Segunda Especialidad o Sub

Egresado     Titulado

¿Requiere SERUMS?  Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Relacionado a la carrera.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Los cursos deben ser relacionados al puesto dentro de los últimos 5 años. (Ejemplo: Diagnóstico por Imágenes o Protección Radiológica en Radiodiagnóstico Médico.

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

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)	X			
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)	X			
(Otros)				

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

03 meses.

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

03 meses.

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

Auxiliar     Técnico     Profesional     Profesional Especialista     Profesional Sub especialista

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?    Sí     No

Anote el sustento

Profesional Licenciado y colegiado en el Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú    Sí     No

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

Que promueva la unión, la empatía y la cooperación y el trabajo en equipo. Planificador y organizador, Comportamiento ético, Compromiso Institucional. Inteligencia emocional.



## ANEXO N° 02

## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: SERVICIO DE ENFERMERIA  
 Denominación del Puesto: Enfermero/a  
 Nombre del puesto: Enfermero/a  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe de Servicio de Enfermería  
 Dependencia funcional: Jefe de Servicio de Enfermería  
 Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería de manera inmediata y oportuna, durante todas las etapas del ciclo vital, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de urgencia en el paciente, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes, durante la atención del usuario interno o externo en los diferentes servicios hospitalarios.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

## Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A. Nivel Educativo

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

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

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría

Enfermería

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario

Egresado  Titulado

Doctorado

¿Requiere SERUMS?

Egresado  Titulado

Sí  No

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
Buenas prácticas clínicas  
Conocimiento de manejo de pacientes críticos.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Proceso de Atención de Enfermería.  
Curso de Bioseguridad.  
Curso RCP Básico y/o avanzado.

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

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

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

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

Auxiliar Asistencial  Técnico Asistencial  Profesional Asistencial  Profesional Especialista Asistencial  Profesional Sub especialista Asistencial

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí  No   
Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo  
( x ) Orientación al servicio  
( x ) Comportamiento ético y Profesional





# ANEXO N° 02

FORMATO DE PERFILE DE PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERMERIA
Denominación del Puesto:	Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos
Nombre del puesto:	Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfermería
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermería
Puestos a su cargo:	

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al individuo desde los 29 días de vida hasta los primeros años, en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de salud, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes Pediátricos, durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de UCI /UCIN PEDIATRICO.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demas servicios de apoyo dentro de la Institucion.

**Coordinaciones Externas**  
 Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A. Nivel Educativo

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

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

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

### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario    Egresado  Titulado

Doctorado  Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub Especialidad  Egresado  Titulado

ESPECIALIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS O AFINES AL PUESTO CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD.

¿Requiere SERUMS?  
 Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Manejo adecuado de paciente peiatrico con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad  
 Curso de Bioseguridad.  
 RCP Básico y/o avanzado en pacientes lactantes y pediátricos.

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; en la función o la materia:  
 03 meses a partir de la emision de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

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

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No   
 Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en Equipo  
 Orientación al servicio  
 Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a Especialista en Emergencias y Desastres  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Emergencias y Desastres  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** \_\_\_\_\_

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería de manera inmediata y oportuna , durante todas las etapas del ciclo vital , que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de urgencia en el paciente , en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería de forma inmediata, en la atención del usuario interno o externo en el servicio de Emergencia.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las salas de observación y de acuerdo a la evolución del paciente . Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomedicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería, Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la

##### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A. Nivel Educativo

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

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

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

##### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Doctorado

Egresado     Titulado

Segunda Especialidad o Sub  
.....

Egresado     Titulado

ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES O AFINES AL PUESTO.  
CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD.

¿Requiere SERUMS?

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas prácticas clínicas

Manejo adecuado de paciente con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

Clasificación del manejo de pacientes en urgencias y emergencias.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad

Curso de Bioseguridad.

RCP Básico y/o avanzado.

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (word, Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

02 años

**Experiencia específica**

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

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

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

01 mes

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

Auxiliar o asistente     Analista     Especialista     Supervisor/coordinador     Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?    Sí     No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

FORMATO DE PREGUNTERO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERMERIA
Denominación del Puesto:	Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Adulto
Nombre del puesto:	Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Adulto
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfermeria
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermeria
Puestos a su cargo:	

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al paciente y familia de manera intensiva, cuidando los procesos que mejoren su estado de salud aplicando la atención de enfermería que contribuya con la satisfacción de las necesidades de salud del paciente y dentro del marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes , durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de UCI ADULTO
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demas servicios de apoyo dentro de la Institucion.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

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

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

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

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Doctorado

Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO O AFINES AL PUESTO. CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas prácticas clínicas

Manejo adecuado de paciente peiátrico con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad

Curso de Bioseguridad.

RCP Básico y/o avanzado en Adulto

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

02 años

**Experiencia específica**

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

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

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

01 mes

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

Auxiliar o asistente  
  Analista  
  Especialista  
  Supervisor/coordinador  
  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional



# ANEXO N° 02

## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERMERIA
Denominación del Puesto:	Enfermero/a Especialista en Centro Quirurgico
Nombre del puesto:	Enfermero/a Especialista en Centro Quirurgico
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfermería
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermería
Puestos a su cargo:	

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al paciente, familia y comunidad, durante todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud aplicando el proceso de atención de enfermería priorizando las atenciones y cuidados relacionados al proceso de atención quirúrgico y post quirúrgico inmediato.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de Centro Quirurgico, Servicio de Anestesiología y áreas críticas.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las salas de recuperación y de acuerdo al reporte operatorio. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del cuidado post quirurgico.
5	Participar en la Coordinación y ejecución de la programación medico quirurgico de sala de operaciones, brindando asistencia y soporte durante todo el proceso quirurgico de acuerdo al ambito de sus competencias.
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomedicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería /Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

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

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

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría

Enfermería

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Universitario    Egresado  Titulado

Doctorado  Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub  Egresado  Titulado

ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO O AFINES AL PUESTO. CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD.

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Conocimiento en el Manejo del Ventilador Mecanico Invasivo  
 Manejo adecuado de paciente con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )  
 Buenas practicas clinicas

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad  
 Curso de Bioseguridad.  
 RCP Básico y/o avanzado.

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 03 meses a partir de la emision de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

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

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ( x ) Trabajo en Equipo
- ( x ) Orientación al servicio
- ( x ) Comportamiento ético y Profesional





# ANEXO N° 02

## FORMATO DE PERFILO DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: SERVICIO DE ENFERMERIA

Denominación del Puesto: \_\_\_\_\_

Nombre del puesto: Enfermeras (os) Especialista en Cuidados Neonatales

Dependencia Jerárquica Lineal: Enfermeras (os) Especialista en Cuidados Neonatales

Dependencia funcional: Jefe de Servicio de Enfermería

Puestos a su cargo: Jefe de Servicio de Enfermería

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al individuo desde las primeras horas de vida y en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades del mismo, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes Pediátricos, durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de UCI /UCIN NEONATOLOGIA
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería, Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

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

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

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

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí     No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí     No



Doctorado

Egresado     Titulado

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado     Titulado

ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA / CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES O AFINES AL PUESTO CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD

¿Requiere SERUMS?

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Manejo adecuado de paciente peiatrico con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad  
 Curso de Bioseguridad.  
 RCP Básico y/o avanzado en pacientes neonatales

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezl, tec.)		X		
(Otros)				

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 03 meses a partir de la emision de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

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

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

Auxiliar o asistente     Analista     Especialista     Supervisor/coordinador     Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?    Sí     No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional

