



Hospital de Emergencias  
**VILLA EL SALVADOR**

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

**COMITÉ DE SELECCIÓN CAS**

**Setiembre 2023**

**BASES DEL PROCESO DE SELECCION****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, según detalle:

N° DE PROCESO	UNIDAD ORGANICA	SERVICIO	DENOMINACION DEL PUESTO	PLAZAS	REMUNERACION
001-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - CLINICA QUIRURGICA	MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	S/7,300.00
002-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA	MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	S/7,300.00
003-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA	MEDICO ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1	S/7,300.00
004-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - CLINICA QUIRURGICA	MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	S/7,300.00
005-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - CLINICA QUIRURGICA	MEDICO ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	S/7,300.00
006-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - CLINICA QUIRURGICA	OBSTETRA ESPECIALISTA	1	S/3,600.00
007-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL	SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MEDICO CIRUJANO	2	S/5,200.00
008-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL	SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MEDICO CIRUJANO	3	S/5,200.00
009-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO	QUIMICO FARMACEUTICO	2	S/2,900.00
010-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	S/7,300.00
011-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	1	S/2,900.00
012-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE (HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE)	TECNOLOGOS MEDICO EN LABORATORIO CLINICO	2	S/2,900.00
013-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE (PATOLOGIA CLINICA)	MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA	1	S/7,300.00
014-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE (PATOLOGIA CLINICA)	TECNOLOGOS MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMIA PATOLOGICA	2	S/2,900.00
015-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y BANCO DE SANGRE (DIAGNOSTICO POR IMAGENES)	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA.	1	S/7,300.00
016-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	SERVICIO DE EMERGENCIA	MEDICOS ESPECIALISTAS EN EMERGENCIA Y DESASTRES	2	S/7,300.00
017-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	S/7,300.00
018-2023	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	MEDICO CIRUJANO	1	S/5,200.00



019-2023	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	MEDICO CIRUJANO	1	S/5,200.00
020-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A GENERAL	2	S/2,900.00
021-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO	5	S/3,600.00
022-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	5	S/3,600.00
023-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	S/3,600.00
024-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	3	S/3,600.00
025-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS NEONATALES	3	S/3,600.00
026-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	SERVICIO DE ENFERMERIA	TECNICOS EN ENFERMERIA	19	S/1,800.00

**2. Área Usuaria:**

Hospital de Emergencias Villa El Salvador

**3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación**

Oficina de Gestión de Recursos Humanos

**4. Base Legal**

- a. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y su reglamento Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Supremo N° 065-2011-PCM.
- b. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- c. Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- d. Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad modificado por Decreto Legislativo N° 1417 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP modificado por Decreto Supremo N° 013-2019-MIMP.
- e. Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar modificado por Decreto Legislativo N° 1146 y su Reglamento mediante Decreto Supremo N° 003-2013.
- f. Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- g. Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
- h. Ley N° 31573, Ley del Trabajo.
- i. 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.
- j. Decreto Supremo N° 002-2003-TR, reglamento de la Ley del Teletrabajo.
- k. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH "Normas para la gestión del proceso de diseño de puestos y formulación del manual de perfiles de puestos-MPP".



- l. 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.
- m. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, formaliza la modificación del artículo 4 de la resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.
- n. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 00065-2020-SERVIR-PE, que aprueba la Guía para la virtualización de concursos públicos del D.L. N° 1057.
- o. Resolución Ministerial N° 763-2023-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 346-MINSA/OGRH-2023; “Directiva Administrativa para el proceso de selección y contratación de personal Bajo el Régimen Laboral Especial de Contratación Administrativa de Servicios – CAS en el Ministerio de Salud

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.

(\*) Revisar los perfiles a partir de la página 15 de las bases

De acuerdo a lo solicitado, el/la postulante debe tener en cuenta las siguientes especificaciones al **suscribir el contrato**:

- A. En lo que se refiere a la experiencia general y específica, el /la postulante debe acreditar con los certificados, constancias de trabajo, contratos, adendas, resoluciones por designación o similar u otros documentos en los que se indique obligatoriamente cargo y/o puesto, fecha de inicio y finalización de labores y/o prestación de servicios, en caso contrario, dichos documentos no se toman en cuenta en la evaluación respectiva.

En el caso de presentar ordenes de servicio, estas deben estar acompañadas de las respectivas constancias y/o certificados que acrediten que la prestación del servicio se efectuó a favor de la entidad emitidos por el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la entidad. En caso contrario, no son considerados para la contabilización de la experiencia (general y/o específica).

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabiliza de la siguiente manera:

- a) El tiempo de prácticas profesionales realizadas en instituciones públicas o privadas por un periodo no menor de tres meses o hasta que se adquiere la condición de egresado.



- b) El tiempo de prácticas profesionales realizadas dentro de los veinticuatro (24) meses siguientes a la obtención de la condición de egresado de la formación técnica o universitaria requerida.
- c) En ambos casos, la fecha de egreso del /la postulante debe estar registrado. En caso contrario, la experiencia general se contabiliza desde la fecha de obtención del grado académico (bachiller), y/o título técnico o profesional registrado, en ese orden;

El Servicio Civil de Graduados (SECIGRA) solo se contabiliza como tiempo de servicios prestados al Estado si se prestó durante el año completo.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundario o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considera 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.
- 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.

- D. SERUMS:** El Servicio rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, su tiempo de duración no será considerada como experiencia general o específica para concursos públicos.
- E. Residentado Medico;** La Ley N° 30453 lo reconoce como modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización, por lo que su duración no se considera como experiencia general o específica para concursos públicos.
- F. Practica preprofesional y práctica profesional:** Ley N° 31396, que reconoce las practicas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.

### III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO;

Principales funciones a desarrollar, se consignan en el perfil establecido por las áreas usuarias;

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Prestará servicios en la Unidad Orgánica del Hospital de Emergencias Villa El Salvador consignado en el perfil que postula
Duración del contrato	03 meses
Remuneración mensual	Se consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, de acuerdo al numeral I, de Generalidades, en la presente base.



Horario / modalidad de trabajo (*)	La modalidad de trabajo será de manera presencial y el horario será establecida por el órgano / unidad orgánica requirente.
------------------------------------	---

**(\*) Modalidad de trabajo.**

- **Presencial:** Implica la asistencia física del/la servidor/a durante la jornada de trabajo.
  - **Teletrabajo;** Implica la prestación de labores no presenciales, salvo eventuales actividades o coordinaciones presenciales en la oportunidad en que el/la teletrabajador/a lo estime necesario o en que lo requiere el/la empleador/a publico y/o privado.
  - **Teletrabajo parcial;** Es aquel en el que se acuerda la prestación de actividades presenciales y actividades no presenciales. La distribución de la jornada debe ser especificada en el contrato de trabajo o en el acuerdo de cambio de modalidad de prestación de labores.
- Asimismo, conforme señala el artículo 3 de la Ley, el teletrabajo puede ser permanente o temporal, según el plazo acordado entre las partes.  
Ante la inexistencia del plazo, se entiende que el teletrabajo es de naturaleza permanente. El carácter permanente del genera no impide que dicha modalidad puede ser modificada.

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	<b>Publicación y difusión de la convocatoria del Proceso:</b> Portal Talento Perú: <a href="https://talentoperu.servir.gob.pe">https://talentoperu.servir.gob.pe</a> Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal WEB Institucional del HEVES: <a href="https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias">https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias</a>	Del 13 hasta el 26 de setiembre del 2023	Comité de Selección
2	<b>Presentación de solicitudes:</b> Presentar el Anexo N° 05 "Formulario de Curriculum Vitae" adjuntando documentos sustentatorios* y el Anexo N° 06 "Declaración Jurada", que deberán presentarse en forma presencial en Mesa de partes del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, entre las 8:00 am hasta 13:00 pm y de 14:00 hasta 16:00 pm., detallando en sobre el cerrado manila lo siguiente: <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 a la que participa,</li> <li>• Dependencia, Órgano/Unidad orgánica.</li> </ul> Lo señalado en el presente punto, deberá ser llenado en forma legible y debidamente foliado y firmado, tal como lo indica la presente base. (ver página N° 9) <b>NOTA:</b> No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria.	27 de setiembre del 2023	Postulante
<b>EVALUACIÓN Y ELECCIÓN</b>			
3	Evaluación del Anexo N° 05 "Formulario de Curriculum Vitae" (adjuntar copia de los documentos sustentatorios del citado anexo)	28 y 29 de setiembre del 2023	Comité de Selección
4	Publicación de resultados de la Etapa Evaluación Curricular, en el Portal WEB Institucional: <a href="https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias">https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias</a>	02 de octubre del 2023	Comité de Selección



5	<b>Presentación de Reclamos</b> La presentación se realizará en forma virtual, al correo electrónico: <a href="mailto:comitecas2023_3raconvocatoria@heves.gob.pe">comitecas2023_3raconvocatoria@heves.gob.pe</a> En el horario de 08:00 a.m. hasta 01:00 p.m.	03 de octubre del 2023	Comité de Selección
6	<b>Absolución y publicación de resultados de Reclamos</b> A través del Portal WEB <a href="https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias">https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias</a> Cada postulante deberá verificar la absolución de su recurso presentado en el Portal WEB.	03 de octubre del 2023	Comité de Selección
7	<b>Etapa de Entrevista y publicación de resultado final:</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. Publicación de resultados finales por orden de méritos, en el Portal WEB Institucional: <a href="https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias">https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias</a> Link Convocatoria CAS.	04, 05 y 06 de octubre del 2023	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
8	<b>Suscripción y Registro del Contrato</b> Lugar: Sede del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos	Dentro de los 05 días hábiles posterior a la publicación del resultado final o según normativa	Oficina de Gestión de Recursos Humanos

## VI. REGISTRO AL SISTEMA DE CONVOCATORIAS CAS

Los/as postulantes para participar en el proceso de selección CAS deben tomar conocimiento de lo requerido en las bases publicadas y descargar los formatos del Anexo N° 05 y Anexo N° 06 del portal web del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

Los/as postulantes deben presentar los formatos de los Anexos N° 05 y N° 06 en Mesa de Partes HEVES, dentro de los días y horarios indicados en el cronograma de las bases de la convocatoria. Por ningún motivo serán considerados los formatos que ingresen extemporáneamente.

Los/as postulantes deben tener en cuenta al momento de registrar su postulación que el **formulario de curriculum vitae (Anexo N° 05) este llenado en su totalidad**, siendo necesario precisar su experiencia laboral y/o profesional, registrando el nombre de la entidad donde laboro, cargo desempeñado, tiempo (días, meses y años), funciones realizadas y llenado con letra legible, caso contrario será **DESCALIFICADO**, **asimismo no serán considerados cualquier documento no registrado en dicho anexo.**

### NOTA;

Los/as postulantes son responsables de los datos consignados en el anexo n° 05 "formulario de curriculum vitae", la cual tiene carácter de declaración jurada sujeta a fiscalización posterior, conforme a lo dispuesto en los numerales 34.1 y 34.3 del artículo 34 del TUO. De la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Es aplicable a los servidores bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, 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 ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

**VII. FACTORES DE EVALUACION**

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tienen un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE MINIMO
Evaluación curricular	50	40
Entrevista personal	50	36

**NOTA;** Cada etapa es eliminatoria y para pasar a la siguiente debe cumplir con el puntaje mínimo requerido, el puntaje total aprobado será de 76 puntos mínimo.

**VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO**

a. **DECLARADO EL PROCESO COMO DESIERTO:** El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- Cuando no se registren postulantes.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
- Cuando los/las postulantes no obtengan nota aprobatoria en las distintas etapas.
- Cuando el/la ganador/a no suscribe y/o firme el contrato indicado en las bases dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación del resultado final o no se presente de manera física a la suscripción del contrato y no exista accesitario/a.
- Cuando el/la accesitario/o no suscribe y/o firme el contrato indicado en las bases o no se presente de manera física a la suscripción del contrato.
- La Oficina de Gestión de Recursos Humanos, o la que haga sus veces, comunica al área usuaria que en el proceso de selección ha sido declarado desierto. Para efectuar una nueva convocatoria es suficiente que esta reitere la necesidad de contratación.

b. **Cancelación del proceso de selección:** El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

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

**IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN**

Los candidatos que no cumplan con el perfil mínimo requerido y con las formalidades exigidas en la presente sección, son calificadas como "NO CUMPLE" en la etapa de "Evaluación de Curricular".

Los documentos presentados de manera extemporánea son considerados como "NO PRESENTADOS" y no forman parte de los resultados de la evaluación curricular.

Las fases de la etapa de selección son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tienen el carácter de eliminatorio.

El personal del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, que por razones de desarrollo personal y profesional postulan a un cargo de mayor importancia o igual rango, lo hacen en iguales condiciones que los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad e igualdad de oportunidades.





El/la postulante solamente podrá optar por presentarse a un solo proceso CAS, no se aceptará la postulación a dos o más procesos CAS, dentro de las mismas fechas de las convocatorias. **Quedando automáticamente en todos los procesos como NO ADMITIDO.**

El formato de los Anexos N° 05 y N° 06, deberán ser llenados en su totalidad (según lo requerido en el perfil). Así mismo debe consignar el número del Proceso y cargo al que postula; de omitirlo el postulante será considerado DESCALIFICADO.

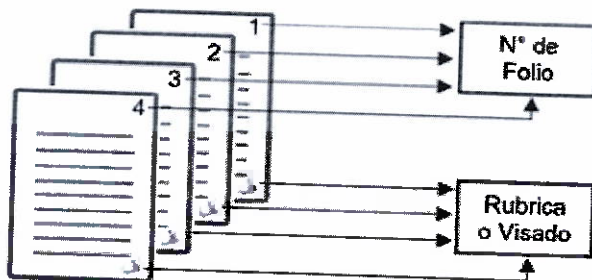
La no presentación de uno de los anexos N° 05 y/o N° 06, quedará DESCALIFICADO.

En caso de empate en el puntaje final obtenido, se considerará a el/la postulante con mayor calificación en la etapa de Entrevista Personal el que cubrirá la plaza vacante, de persistir se seleccionará a el /la postulante 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 relacionados al perfil del puesto.

**A. DOCUMENTOS A PRESENTAR OBLIGATORIOS:**

Los postulantes presentan Anexo N° 05 "formulario de currículum vitae" y Anexo N° 06 la declaración jurada, debidamente llenado en su totalidad de acuerdo al perfil del puesto y con letra legible caso contrario será DESCALIFICADO

El Anexo N° 05 "formulario de currículum vitae" y Anexo N° 06 la declaración jurada, deben contener la firma (rúbrica o visado) y foliados (de atrás hacia adelante) en cada hoja, caso contrario será DESCALIFICADO. (ver ejemplo)



La presentación de cualquier documento distinto a lo establecido en las bases (anexo N° 05 y/o N° 06) del proceso de convocatoria no será considerando para el proceso, quedando el/la participante **DESCALIFICADO.**

Los datos que consignen tienen 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. FACULTATIVOS:**

**a) 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.

$\text{Puntaje Total (PT)} + 10\% \text{ Bonificación Lic. FF. AA} = \text{Puntaje Final}$
--



**b) 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.

$$\text{Puntaje Total (PT) + 15\% Bonificación Discapacidad = Puntaje Final}$$

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en la Ficha de Resumen Curricular su condición de licenciada de las fuerzas armadas o de persona con discapacidad y acreditarlas con una copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciada de las fuerzas armadas y copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el congreso nacional para la integración de la persona con discapacidad (CONADIS), respectivamente.

Si el/la postulante tiene derecho a la bonificación a licenciados de las fuerzas armadas y a la bonificación por discapacidad, ambas bonificaciones se suman y otorgan una bonificación total de 25% sobre puntaje total.

$$\text{Puntaje Total (PT) + 25\% (Bonificación Lic. FF. AA + Bonificación Discapacidad) = Puntaje Final}$$

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

Bonificación del 20% en la evaluación curricular a los/as deportistas que hayan participado en juegos olímpicos y/o campeonatos mundiales y se ubiquen en los cinco (5) primeros puestos, o hayan establecido récords o marcas olímpicas o panamericanas, siempre que el curriculum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Hospital de Emergencias Villa El Salvador otorgue a este parámetro.

Bonificación del 16% en la evaluación curricular a los/as deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres (3) primeros puestos, o hayan establecido récords o marcas sudamericanas, siempre que el curriculum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Hospital de Emergencias Villa El Salvador otorgue a este parámetro.

Bonificación del 12% en la evaluación curricular a los/as deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o establecido récords o marcas bolivarianas, siempre que el curriculum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Hospital de Emergencias Villa El Salvador otorgue a este parámetro.

Bonificación del 8% en la evaluación curricular a los/as 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, siempre que el curriculum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Hospital de Emergencias Villa El Salvador otorgue a este parámetro.

Bonificación del 4% en la evaluación curricular a los/as deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportistas Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales, siempre que el curriculum vitae sea pertinente al perfil del

*[Handwritten signature and initials]*



puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Hospital de Emergencias Villa El Salvador otorgue a este parámetro.

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en el Anexo N° 05 "formulario de currículum vitae" su condición de deportista calificado de alto nivel y acreditada mediante certificación de reconocimiento como deportista calificado de alto nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte (IPD), **el mismo que deberá encontrarse vigente al momento de suscribir el contrato.**

## X. CRITERIOS DE EVALUACION

### A. EVALUACION CURRICULAR

Los postulantes que no cumplen con el perfil mínimo del puesto o con las formalidades descritas anteriormente, no son considerados para la siguiente fase.

### B. ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa de evaluación curricular acceden a la entrevista personal que se realizara de manera presencial, en las instalaciones del Hospital de Emergencias Villa El Salvador

Para la ejecución de la entrevista personal es necesario que el/la postulante muestre su documento nacional de identidad en original y se presente en el Horario establecido (publicado) por el comité, siendo de responsabilidad de/la postulante asegurar su participación.

### C. RESULTADOS DEL PROCESO

Los resultados son publicados en el portal institucional <https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias>

### D. IMPUGNACIÓN:

Los postulantes que no tuvieran de acuerdo con el resultado final luego de la publicación de los resultados finales, podrán interponer recurso de reconsideración **al día siguiente a la fecha de publicación**, el cual será resuelto por el Comité de Selección dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de presentado. De considerarlo pertinente, el/la postulante que no estuviera de acuerdo con el resultado final tiene expedito su derecho de interponer recurso de apelación, el cual será elevado al Tribunal del Servicio Civil, dentro de los plazos establecidos en el reglamento del referido tribunal y conforme los criterios establecidos por este.

Solo son impugnables los resultados finales o cuadro de resultado finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena N° 008-2020-SERVIR/TSC, por lo que no procede impugnar resultados preliminares o calificaciones obtenidas en alguna de las etapas del proceso o cualquier acto emitido antes de la emisión y publicación de los resultados finales del proceso. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de selección ni el proceso de vinculación.

## XI. SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO

Para efectos de suscripción y registro de contrato, el/la postulante declarado/a **GANADOR/A** en el proceso de selección debe tener en cuenta lo siguiente;

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, debera notificarse a la persona accesitaria 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.

Si el/la ganador(a) del proceso de selección se presenta a suscribir el contrato encontrándose inhabilitado para ejercer la función pública, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos notificara al accesitario, quien deberá apersonarse y acreditar la documentación necesaria en el mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.

Toda información declarada en la ficha de resumen curricular, deberá ser acreditada únicamente mediante los documentos sustentatorios al momento de realizar la suscripción del contrato. En caso contrario, será impedido de firmarlo.

Constituye requisito OBLIGATORIO para la suscripción del contrato CAS, que la persona seleccionada presente la siguiente documentación:

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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><b>NOTA:</b> La información presentada en el curriculum vitae documentado debe corresponder a los datos consignados en el formato Anexo N° 5; deben estar ordenados y contener lo señalado en la columna detalle de acuerdo al puesto de postulación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Folder con faster conteniendo en la pasta el rótulo señalado en las bases.</li> <li>b. Formato Anexo N° 05.</li> <li>c. Formato Anexo N° 06.</li> <li>d. Copia Documento Nacional de Identidad (anverso y reverso).</li> <li>e. Colegiatura y Habilidad Profesional (en caso de profesionales y especialistas).</li> <li>f. Copia de Resolución de SERUMS (solo para profesionales de la salud).</li> <li>g. Copia de Brevete (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>h. Título del Profesional o Título de Técnico (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>i. Título de Especialista (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>j. Registro de Especialidad (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>k. Constancias y/o certificados de capacitación o de programas de especialización o diplomados (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>l. Constancias, certificados, contratos o resoluciones; que acrediten la experiencia laboral.</li> </ul>



<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/1zDf4btJfPO6E4N44KYh9XweYPJIDmsib">https://drive.google.com/drive/folders/1zDf4btJfPO6E4N44KYh9XweYPJIDmsib</a></p>	<ol 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> </ol>
--	--

En caso de haber contado con vínculo laboral con el Estado, gestionar oportunamente y previa a la suscripción del contrato la baja en el aplicativo AIRHSP salvo que se encuentren dentro de alguno de los supuestos de excepción de la prohibición de doble percepción.

De formularse alguna consulta, los/as ganadores la realizan al personal a cargo de la contratación a los siguientes canales de comunicación; teléfono 01- 6409875 – anexo 2000, en horario de lunes a viernes de 08:30 am hasta 04:30 pm.

**NOTA:**

- Los/as postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas y anexos debiendo acceder a la ruta siguiente; <https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias>.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital de Emergencias  
Villa El Salvador

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Los/as postulantes pueden acceder y descargar el Anexo N° 5 y 6 ingresando al siguiente enlace <https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias> (pestaña 2023 en la última convocatoria vigente)

**Comité de Selección CAS**

**DESCRIPCIÓN DEL PUESTO**

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

Brindar atención médica especializada a pacientes menores de 14 años, 11 meses, 29 días con patologías quirúrgicas y no quirúrgicas, en los servicios de emergencia, hospitalización, y consulta externa de acuerdo a las guías de práctica clínica y procedimientos, para mejorar la salud del niño y adolescente en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, que acude al Hospital de Emergencia de Villa El Salvador.

- 1 Realizar atención médica-quirúrgica según programación, en las diferentes áreas del servicio de cirugía pediátrica, de acuerdo a las guías de prácticas clínicas vigentes y elaborar informes Médicos según corresponda por requerimiento de Intituciones **Publicas sobre los casos de los pacientes atendidos.**
- 2 Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la especialidad así como atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos.
- 3 Participar en la elaboración y/o actualización de las Guías de Prácticas Clínicas y manual de procedimientos quirúrgicos en el área de cirugía pediátrica.
- 4 Registrar la información de las distintas atenciones en los sistemas informáticos del hospital y realizar el levantamiento de observaciones en los registros institucionales (Historias clínicas, FUA, y otros).
- 5 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.
- 6 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 7 Participar en la elaboración y ejecución de proyectos de investigación científica de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
- 8 Participar en programas de capacitación en el área de la especialidad, para reforzar, mejorar y aprender nuevos conocimientos y técnicas quirúrgicas, brindando a los usuarios una atención especializada y eficiente.
- 9 Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

**Coordinaciones Internas**

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

**Coordinaciones Externas**

Establecimiento de salud de mayor complejidad, entidades de salud y actores sociales entre otros.

<p><b>A.) Nivel Educativo</b>                  Marcar con una "X" su nivel de estudio</p>			<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto.</b>                  Marcar con una "X" su grado académico, así como Indicar en el recuadro su carrera profesional</p>		<p><b>C.) ¿Se requiere Coligatura?</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> <p>¿Frecuente Registro Nat. de Especialización?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere SCR/IMC?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p><input type="checkbox"/> Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Secundaria</p> <p><input type="checkbox"/> Técnico Superior (1 o 2 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Técnico Superior (3 o 4 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Universitario</p>	<p>Incompleta</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Completa</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Egresado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> No haber</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p><input type="checkbox"/> Maestría</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</p> <p><input type="checkbox"/> Doctorado</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título</p> <p><input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Título</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">MÉDICO CIRUJANO</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Título de Especialista en Cirugía Pediátrica</p>		







## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION  
**Denominación del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA  
**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 médica integral y especializada a los pacientes del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador por medios clínicos y de procedimientos, con calidad y respeto a las normas éticas médicas.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención Integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento de medicina en el área especializada.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar actividad asistencial especializada.
- 5 Elaborar historias clínicas y otros que que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas.
- 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 lo 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 y actores sociales entre 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 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"/> 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

*R*

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

¿Requiere Registro Nac. de Especialización?

Egresado  Titulado

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias cardiovasculares.
- (2) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (3) Manejo de patologías cardiovasculares frecuentes.
- (4) Guías de practica clínica de las patologías del MINSA e internacionales mas frecuente.
- (5) Reanimacion Cardiopulmonar avanzada
- (6) Procedimientos Cardiovasculares

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

Curso en Cardiopatía Isquémica  
 Curso Nacional en Cardiología  
 Curso de Soporte Vital Básico

**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:

6 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:

Auxillar  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 DEL EL SALVADOR  
 M.C. ANTHONY LUIS GUIOP SANTILLAN  
 JEFE DEL SERVICIO DE ATENCIÓN  
 REANIMATORIA  
 CMP: 002033 RNE: 031080

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION  
**Denominación del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA  
**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

Brindar atención médica integral especializada a pacientes del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador por medios clínicos y de procedimientos, con calidad y respeto a las normas éticas médicas.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención Integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías establecidas.
- 2 Verificar la operatividad de equipos, materiales, medicamentos e insumos necesarios requeridos previo al acto médico relacionado a su especialidad.
- 3 Atender Interconsultas solicitadas a la especialidad según programación y priorización.
- 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 Efectuar procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la Especialidad previa evaluación: Curación de Pie Diabético y Biopsia por aspiración con aguja fina guiada ecográficamente.
- 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?

SI  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

#### ¿Requiere SERUMS?

SI  No

0

32

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

**ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA**

¿Requiere Registro Nac. de Especialización?

Egresada  Titulada

SI  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.

**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. CURSO DE CAPACITACION PARA EL MANEJO INTEGRAL DE LA OBESIDAD
- 2. CURSO O DIPLOMADO INTERNACIONAL DE ENDOCRINOLOGIA
- 3. CURSO O DIPLOMADO INTERNACIONAL DE DIABETES

**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:**

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: 002053 RNE: 031080

**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 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 del Equipo de la Unidad de Hospitalización de Cirugía, 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	Título de especialista en Ortopedia y traumatología con RNE
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**¿Requiere SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**



PROCESO 004-2023

101

**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.*  
 capacitación básica e intermedia en artroscopia de rodilla  
 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**

( x ) Trabajo en Equipo  
 ( x ) Orientación al servicio  
 ( x ) Comportamiento ético  
 ( x ) Inteligencia Emocional  
 ( x ) Dominio de Stres

*[Handwritten signature]*

**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 UROLOGIA
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 Urología a pacientes con patologías quirúrgicas y no quirúrgicas del aparato Urinario, de baja , mediana y 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 niños, 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	Título de especialista en Urología con RNE
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Semiólogía del Aparato Urinario. Anatomía del Aparato Urinario.  
 Patología de aparato Urinario . Cirugía del aparato Urinario.  
 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.*  
 Manejo de Cirugía Laparoscopica y/o Manejé de Cirugía Endourologica y/o Manejé de andrología  
 Cursos de acuerdo a la especialidad de los ultimos 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.  
 3 años

**Experiencia específica**

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

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

**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**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético

( x ) Inteligencia Emocional

( x ) Dominio de Stres

HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
 4C. MARILYN GONZALEZ ANGELICA DEL PILAR  
 - del Equipo de Servicio de Hospitalización - Clínica Quirúrgica -  
 - de la Unidad de Atención Ambulatoria y Emergencias -  
 20. 04.2023



**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:	Jefe de 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 cancer de cervix (PAP, Inspeccion 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**

	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)	Licenciada (o) de Obstetricia
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	[Espacio para descripción de título]
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
 H.C. Hospital de Emergencias y Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica  
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.  
 Teléfono: (57) 1 261 1000

Doctorado  Egresado  Titulado  ¿Requiere SERUMS?  Sí  No

Segunda Especialidad o Sub Especialidad  Egresado  Titulado

Alto Riesgo, y/o Riesgo Obstétrico y/o Emergencias y Cuidados críticos

**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.  
 3 años

**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:  
 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

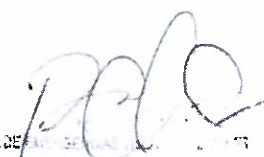
\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**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

  
 HOSPITAL DE...  
 ...  
 ...

**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, a través 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 Velar por el cumplimiento de la normatividad del sistema de referencias y contrarreferencias; y de los flujos establecidos
- 3 Gestionar la aceptación o rechazo de las referencias de pacientes hacia otras IPRESS de mayor nivel resolutivo según cartera de servicios.
- 4 Gestionar la aceptación o rechazo de las referencias de pacientes que vayan a ingresar a emergencia, hospitalización y unidad de cuidados intensivos de IPRESS de mayor o menor nivel según nuestra cartera de servicios
- 5 Elaborar informes mensuales relacionados a temas de su competencia
- 6 Realizar el registro de camas disponibles en la plataforma designada
- 7 Participar en la propuesta, elaboración, evaluación y aplicación de acciones y planes de mejora, procedimientos e instrumentos metodológicos en el campo 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 Otras 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			B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C. ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta	Completa			
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<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"/> Maestría		¿Requiere SERUMS?
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Doctorado		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Subespecialidad		
			<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



PROCESO 007-2023

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 temas quirúrgicos y/o

Cursos relacionados a temas médicos

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

**Experiencia específica**  
 A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 1 AÑO Y 6 MESES

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
 1 AÑO Y 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 checked="" type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Profesional Especialista	<input type="checkbox"/> Jefe de Unidad
-----------------------------------	----------------------------------	---	---	---

**NACIONALIDAD**  
 ¿Se requiere nacionalidad Peruana?      Sí       No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 Ética y Profesionalismo  
 Comunicación  
 Liderazgo  
 Trabajo en Equipo

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

**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 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"/> 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?

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

PROCESO 008-2023

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

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)  
 Cursos relacionados a temas quirúrgicos y/o médicos

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  
 4 AÑOS

**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     X     No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 Ética y Profesionalismo  
 Comunicación  
 Liderazgo  
 Trabajo en Equipo

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

*[Handwritten signature in blue ink]*

**ANEXO Nº 03**  
**FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

**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 farmacoterapéutico 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 ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Unidad de Farmacia, y todas las áreas 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"/> Secundario	<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"/> Titulo/ Licenciatura	

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

**¿Requiere habilitación profesional?**



M

PROCESO 009-2023

13

<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"/> Ejercicio <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	(Requiere SERUMS?)
			<input type="checkbox"/> Ejercicio <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"/> Ejercicio <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, OpenOffice, etc.)		X		
Hoja de Cálculo (Excel, OpenOffice, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	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 Área 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-empata

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 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 atencion establecidas.
2. Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento medico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guias de atencion 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	ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
<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



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

PROCESO 010-2023

**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. (3) Abordaje Integral de la Especialidad para patologías Adultas y Pediátricas.

**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 que acrediten manejo de dolor y/o rehabilitación musculoesquelética y  
 2) Cursos que acrediten manejo de rehabilitación en el deporte.

**Cursos relacionados al puesto con una antigüedad de 05 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		X			Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

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

Tres (3) meses.

**Experiencia específica**

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

Un (1) mes.

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

Un (1) mes.

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

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
<b>Denominación del puesto:</b>	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN
<b>Nombre del puesto:</b>	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN
<b>Dependencia Jerárquica lineal:</b>	Jefe de SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO
<b>Dependencia funcional:</b>	Jefe de SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO
<b>Puestos a su cargo:</b>	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 física, para la rehabilitación integral del paciente, segund el diagnostico medico fisiatrico y metas establecidas.
2. Abordaje de Terapia Física 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 guías y otros documentos tecnicos normativos de abordaje de terapia física.
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)	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?

Sí  No



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

PROCESO 011-2023

**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) Especialidad en fisioterapia cardiorrespiratoria (con registro o constancia)

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.

Seis (06) meses

Experiencia específica

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

Tres (3) meses

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

Tres (3) 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**

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.



Handwritten signatures and initials in blue ink.

PROCESO 012-2023

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
 Denominación del puesto: TECNÓLOGO (A) MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO  
 Nombre del puesto: TECNÓLOGO (A) MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO  
 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

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 la 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.
- 4) Formular los pedidos de reposición de stock de reactivos e insumos.
- 5) Realizar el control de calidad interno, interlaboratorioal y externo de inmunoserología.
- 6) Elaborar el Plan de mantenimiento preventivo de los equipos del Banco de Sangre.
- 7) Realizar procesos de fraccionamiento de Sangre a Hemocomponentes
- 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, y/o Servicio de Apoyo al Diagnóstico 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 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 antisueros; 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.

BGM

*(Handwritten signatures and initials)*

PROCESO 012-2023

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 ocho (08) meses.

**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:

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.

2

B64

*[Handwritten signatures]*

**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 jefe.

**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

**Coordinaciones Externas**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incom	Com
<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)	MÉDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresada <input type="checkbox"/> Titulado	ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresada <input checked="" 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) 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 de calidad en Laboratorio ó

2) Curso de contrataciones del estado

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"/>			



Handwritten signatures and initials in blue ink.

PROCESO 013-2023

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.

Ocho (08) meses

Experiencia específica

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

Un (01) mes

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     Auxillar o     Profesiona     Especialista     Supervisor/     Jefe de Área o     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 contratado bajo esta modalidad.



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
<b>Denominación del puesto:</b>	TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMÍA PATOLÓGICA
<b>Nombre del puesto:</b>	TECNOLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO Y/O ANATOMÍA PATOLÓGICA
<b>Dependencia jerárquica lineal:</b>	Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre
<b>Dependencia funcional:</b>	Jefe del Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre
<b>Puestos a su cargo:</b>	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 inmediato.

**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 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



Handwritten signatures and initials in blue ink.

PROCESO 014-2023

**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 en calidad en laboratorio clínico u
- Otros cursos relacionados al puesto

**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.

Seis (06) meses

**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:

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.



PROCESO 015-2023

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

	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 7 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

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

PROCESO 015-2023

Universitario             Egresado     Titulado    \_\_\_\_\_  
 Doctorado    \_\_\_\_\_    ¿Requiere SERUMS?  
 Egresado     Titulado    \_\_\_\_\_     Sí     No  
 Segunda Especialidad o Sub    **MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - RNE.**  
 Egresado     Titulado

**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, Prez, Tec.)	x			
(Otras)	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.

05 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?    Si     No

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

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

Trabajo en Equipo  
 Orientación al servicio  
 Comportamiento ético

*(Handwritten signatures and initials)*

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO																																				
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>																																				
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																																			
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>																																				
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.																																				
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>																																				
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.																																			
<b>COORDINACIONES PRINCIPALES</b>																																				
<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.																																				
<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>																																		
<table border="0" 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</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"/>	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</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 rowspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">Medicina de Emergencias y Desastres con Registro Nacional de Especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</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	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere SERUMS?</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	<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																																				

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

INSTITUCIÓN DE SALUD  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS  
 M. CACHA CALLES 1066  
 MONTEVIDEO, SERVICIO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS

PROCESO 016-2023

**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	Intermedia	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedia	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.

1 año

Experiencia específica

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

2 meses a partir de emitida la Constancia de Egresado de la especialidad 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.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

*[Handwritten signature and stamp in blue ink]*

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Atención de Emergencias y Cuidados Críticos  
**Denominación del puesto:** Médico Especialista en Anestesiología  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Anestesiología  
**Dependencia jerárquica lineal:** Jefe(a) del Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
**Dependencia funcional:** Jefe(a) de Equipo del Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
**Puestos a su cargo:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención de pacientes sometidos a un acto anestésico para procedimiento Quirúrgicos y no Quirúrgicos de manera programada y en emergencias, usando las competencias propias de la especialidad y requeridas en el momento, mostrando compromiso con el paciente con el uso eficiente y eficaz de infraestructura, materiales, equipos que brinda la institución.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes que requieran manejo anestésico para procedimientos quirúrgicos realizados en sala de operaciones, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Aplicación adecuada de manejo anestésico establecido para el paciente sometido a una intervención quirúrgica de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 3 Verificar la Disponibilidad de los insumos y equipos necesarios para el manejo especializado en anestesiología, a fin de brindar una atención de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Aplicación adecuada de manejo de dolor perioperatorio de pacientes de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 5 Realizar la evaluación de preanestésica a todo paciente que será sometido a una intervención quirúrgica, participar de juntas médicas, respuesta a interconsultas y atención de claves de acuerdo a las normas y guías de atención aprobadas.
- 6 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos anestésicos que serán realizados.
- 7 Participar en procedimientos de Reanimación Cardiopulmonar dentro del Hospital de acuerdo al requerimiento del mismo incluso fuera del Quirófano en otras áreas del Hospital.
- 8 Gestionar la atención de cada paciente dentro de la sala de operaciones de manera eficaz y eficiente en coordinación con el personal del hospital.
- 9 Realizar las demás funciones que le asigne el jefe inmediato

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS  
**Coordinaciones Externas**  
 No aplica

**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"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	Anestesiología con Registro Nacional de Especialidad
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

SI  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

SI  No

**¿Requiere SERUMS?**

SI  No

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

M.C. NILA MONTAÑA BRADOS  
JEFE DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO

PROCESO 017-2023

CONOCIMIENTOS									
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):</b>									
Conocimiento en Anestesiología - BLS, ACLS.									
<b>B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>									
<i>Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.</i>									
Curso en Anestesia Total Intravenosa (TIVA) y/o Curso de Ecografía en Anestesia y/o Curso de Neuroanestesia y/o Curso de Anestesia en Paciente Crítico y en Transplantes y/o Curso de Anestesia en Trauma y/o Curso de Anestesia Regional y/o Manejo del dolor.									
<b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas (No requieren documentación sustentadora):</b>									
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									
<b>Experiencia general</b>									
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.									
6 meses									
<b>Experiencia específica</b>									
<b>A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:</b>									
3 meses									
<b>B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:</b>									
3 meses									
<b>C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:</b>									
<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			
<i>* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.</i>									
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO									
Anote el sustento:									
HABILIDADES O COMPETENCIAS									
Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva emocional									
Inteligencia Dominio del estrés									
CONTRAPRESTACIÓN 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.									

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

*[Handwritten signature]*  
M.C. NILA MONTAÑA GRADOS  
JEFE DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA  
Y CENTRO QUIRURGICO  
C.M. 61524 R.N.E. 31814



Decreto de Urgencia N° 034-2021

**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE PERFIL DE 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 guardado 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"/> Titulado	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	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

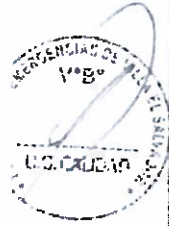
Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



PROCESO 018-2023

**CONOCIMIENTOS**

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

- a. Gestión por procesos.
- 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.  
Curso en Mejora Continua y 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, Prez!, 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.

04 años.

**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:

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"/> Auxiliar	<input checked="" 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.

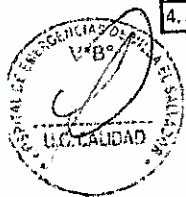
**NACIONALIDAD**

¿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

**FORMATO DE PERFIL DE 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 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.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

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

**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

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

C. ¿Se requiere  
Especialización?

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



PROCESO 019-2023

<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller				
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura			
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría			
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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			

¿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. Acreditación de Establecimientos de Salud.
- b. Elaboración de Guías de Práctica Clínica Basado en la Evidencia.

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.

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, tec.)		x							
(Otros)					Observaciones:				

EXPERIENCIA

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

03 años.

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:  
 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"/>	Auxiliar	<input checked="" type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área 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

Añote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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

*[Handwritten signature and initials]*



**ANEXO N° 02**

FORMATO DE REGISTRO 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 calidad dentro del proceso de atención de enfermería, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus familiares.

**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.

*[Handwritten initials and marks on the left margin]*

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisor(a) General/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**

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

Enfermería

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



PROCESO 020-2023

98

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

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

Proceso de Atención de Enfermería

Buenas prácticas clínicas y seguridad del paciente.

Conocimiento de manejo de pacientes críticos.

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

Acreditar cursos de capacitación y/o actividades de actualización afines a la actividad de enfermería.

*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 Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.) (Otras)		X		

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:

No aplica.

**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**

Trabajo en Equipo

Orientación al servicio

Comportamiento ético y Profesional



**ANEXO N° 02**

**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 un cuidado de enfermería especializado y de calidad en el proceso de atención quirurgico y post quirurgico inmediato, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus familiares.

**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 demas servicios de apoyo dentro de la Institucion.

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

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A. Nivel Educativo**

<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleto	<input type="checkbox"/> Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica básica (3 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"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Titulado
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

Enfermería

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

**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):**

Manejo de pacientes con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

Buenas practicas clinicas y Seguridad del paciente

Conocimiento en el Manejo del Ventilador Mecánico

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



PROCESO 021-2023

020

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad y/o Curso de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avanzado y/o Cursos relacionados con la especialidad a la que postula.

*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 Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc)		X		
(Otras)				

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:

06 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado como Especialista emitido 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:

<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 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? Si  No

Anote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en Equipo

Orientación al servicio

Comportamiento ético y Profesional.

*[Handwritten signatures and stamps]*

Stamp: V.B. Servicio de Enfermería



**ANEXO N° 02**

**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 Enfermería
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermería
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar un cuidado de enfermería especializado y de calidad en el manejo de pacientes críticos, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus

**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 demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

**Coordinaciones Externas**

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

**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 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (2 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Enfermería

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿requiere habilitación profesional?**

Sí  No



Universitario           
 Egresado     Titulado       
 Doctorado       
 Egresado     Titulado     Sí     No   
 Segunda Especialidad o   
 Egresado     Titulado    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):**

Manejo de pacientes con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas practicas clinicas y Seguridad del paciente

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

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad y/o Curso de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avanzado y/o Cursos relacionados con la especialidad a la que postula.

*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 (Otros))		x		

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:**

06 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado como Especialista emitido 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:**

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**

**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 un cuidado de enfermería especializado y de calidad en el manejo de pacientes que requieran atención de urgencia y emergencia, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus familiares.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

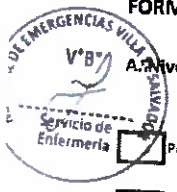
- 1 Aplicar el proceso de Atención de Enfermería de forma inmediata, en la atención del usuario interno o externo en el servicio de Emergencia.
- 2 Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las salas de observación y de acuerdo a la evolución del paciente. Administrando tratamiento y realizando 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 médico, de acuerdo a su ámbito 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**

Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado  Titulado  
 Doctorado

Enfermería

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Si  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Si  No

**¿Requiere SERUMS?**

PROCESO 023-2023

Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub  Egresado  Titulado

Si  No

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

CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):  
 Clasificación del manejo de pacientes en urgencias y emergencias.  
 Manejo adecuado de paciente con Inestabilidad organica o funcional (Paciente crítico)  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas practicas clinicas y Seguridad del paciente

B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
 Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad y/o Curso de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avanzado y/o Cursos relacionados con la especialidad a la que postula.  
 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		
Programas de presentaciones (Power Point, Prez, etc.) (Otros)		x		

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

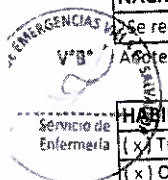
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 06 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado como Especialista emitido por la Universidad.  
 B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
 No aplica  
 C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  
 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   
 Añote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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



**ANEXO N° 02**

**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 un cuidado de enfermería especializado y de calidad en el manejo de pacientes críticos pediátricos, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus familiares.

**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**

Gerencia de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo

**Coordinaciones Externas**

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.

**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. Grados/Situación académica y estudios requeridos para el puesto**

Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura

Enfermería

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**



PROCESO 024-2023

91

<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 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"/>	
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	
			<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	

ESPECIALIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS  
 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):**

Manejo adecuado de paciente pediátrico con inestabilidad orgánica o funcional (Paciente crítico)

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas prácticas clínicas y Seguridad del paciente

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

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad y/o Curso de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avanzado y/o Cursos relacionados con la especialidad a la que postula.

*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, Open Calc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.) (Otros)		X		

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 mes a partir de la emisión de la Constancia de Egresado como Especialista emitido 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:

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**

**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 Enfermeria  
**Puestos a su cargo:** Jefe de Servicio de Enfermeria

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar un cuidado de enfermería especializado y de calidad en el paciente neonato, enmarcado en una atención INTEGRAL que incluya conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos, que armonicen con la presencia física de la enfermera, donde esta presencia sea significativa tanto para el paciente como para sus familiares.

**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**

	Inco mple ta	Com pleta
<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"/>

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

Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura

Enfermería

**C. ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere  
habilitación  
profesional?



PROCESO 025-2023

<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<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"/>	¿Requiere SERUMS?
			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	

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

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo adecuado de paciente neonato con inestabilidad orgánica o funcional (Paciente crítico)

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas prácticas clínicas y Seguridad del paciente

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

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad y/o Curso de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avanzado y/o Cursos relacionados con la especialidad a la que postula.

*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, Hojas de Cálculo (Excel, Open Calc, etc.)		x		
Programa de presentaciones (Power (Otros)		x		

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 mes a partir de la emisión de la Constancia de Egresado como Especialista emitido 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:**

<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 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 DE PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Tecnico Enfermeria  
**Nombre del puesto:** Tecnico Enfermeria  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermeria  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermeria  
**Puestos a su cargo:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar actividades de asistencia técnica y de apoyo en procedimientos asistenciales simples en el marco de la normatividad vigente y por indicación del profesional responsable, control adecuado y detallado de los registros de su competencia en el cuidado de los pacientes, articular el trabajo en equipo y las buenas prácticas clínicas que garanticen una atención adecuada.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar la atención directa al usuario interno 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 Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
- 4 Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
- 5 Participar en actividades dirigidos al cuidado integral del paciente.
- 6 Trasladar a los pacientes a su unidad de servicio, sala de operaciones, interconsultas, rayos x y otros exámenes, dentro y fuera de la institución, haciendo uso de las medidas preventivas de riesgo.
- 7 Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
- 8 Realizar actividades de limpieza, desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente, equipos y materiales, de acuerdo a la
- 9 Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Departamento de enfermería, jefa del servicio, profesional de salud, servicios de apoyo al diagnóstico, servicios de apoyo al 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 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**

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría
- Egresado  Titulado
- Doctorado
- Egresado  Titulado
- Segunda Especialidad o Sub Especialidad
- Egresado  Titulado

Tecnico en enfermeria

¿Se requiere Licenciatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



# PROCESO 026-2023

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas y Seguridad del paciente  
Conocimiento de Limpieza y Desinfeccion

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

Acreditar cursos de capacitación y/o actividades de actualización relacionados al puesto.

*Nota: Cada curso deben tener na 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		
Fojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prazi, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzada
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 funcion 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:  
No aplica

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/coordinador	<input type="checkbox"/>	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?      Si       No   
Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en Equipo
- Orientación al servicio
- Comportamiento ético y Profesional



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*