

Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

CONVOCATORIA PÚBLICA

LA DIRESA MDD REQUIERE LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONAL POR MODALIDAD CAS EXTRAORDINARIA PARA LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL COVID 19 EN LA REGIÓN MADRE DE DIOS EN EL MARCO DEL D.U. 065-2020, R.M. N° 100-MINSA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES N°47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE N°000064-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN EL CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL Y SEGUIMIENTO DE TAMBOPATA:

A. PLAZAS A CUBRIR:



PERFIL PROFESIONAL	CANTIDAD	MONTO MENSUAL	DURACIÓN DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA	META
Médico Cirujano	01	S/ 9 000.00	07 de noviembre al 31 de diciembre del 2020	Presencial	Asistencial	104
Biólogos	02	S/ 6 000.00	16 de noviembre al 31 de diciembre del 2020	Presencial	Asistencial	104

B. REQUISITOS:

Deberá cumplir con lo establecido en los perfiles de puesto adjuntos.

C. CRONOGRAMA:

- Fecha de Publicación: 13 de noviembre del 2020.
- Fecha de postulación y recepción de expedientes: 13 y 14 de noviembre del 2020.
- Evaluación curricular: 15 de noviembre del 2020.
- Publicación de resultados finales: 15 de noviembre del 2020.
- Inicio de labores: 16 de noviembre del 2020.

D. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Ficha Única de Datos.
 2. DNI.
 3. CV Documentado.
- 

Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

4. Declaración De Nepotismo.
5. Suspensión de Cuarta Categoría.
6. Ficha RUC.

E. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Envío de documentos al correo *convocatoria_cas_covid@diresamdd.gob.pe*, se debe consignar el nombre del concurso, N° de plaza, perfil del puesto al que postula y nombres y apellidos.

Ejemplo:" CCAS-EXT_N° de plaza_perfil del puesto_Apellidos y nombres".

F. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

1. Para el caso de profesionales extranjeros el título deberá contar con apostilla o legalización correspondiente, de acuerdo a la normativa vigente.
2. La suscripción del contrato dentro de un plazo no mayor de cinco días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados. Si vencido el plazo el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se debe declarar seleccionada a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la notificación vía electrónica al correo consignado en su Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal.
3. El contrato en físico firmado por el Jefe de Personal será entregado al servidor a la culminación de la Emergencia Sanitaria.

Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

FORMATO N° 1:

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS				Foto actualizada
FICHA ÚNICA DE DATOS				
La Oficina de Personal de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, solicita llenar la "Ficha Única de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.				
DATOS LABORALES				
CODIGO		NOMBRE DEL PUESTO		ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA		JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO	
DATOS PERSONALES				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		GENERO
DNI N°	CARNET DE EXTRANJERIA			M F
DIRECCION			DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCION		
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)	CORREO ELECTRONICO PERSONAL		
TELEFONO DOMICILIO	TELEFONO CELULAR 1	TELEFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNATIVO	
CONADIS	N° DE CARNET/CODIGO	FUERZAS ARMADAS	N° DE CARNET/CODIGO	
ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN				

Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO (AA años y MM meses)				TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR Privado (AA años y MM meses)			
FORMACION ACADEMICA							
NIVEL EDUCATIVO	GRADO ACADEMICO O OBTENIDO	NOMBRE DE LA CARRERA, MAESTRIA, DOCTORADO	AÑO		CENTRO DE ESTUDIOS		
			DESDE	HASTA			
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)							
UNIVERSITARIO							
MAESTRIA							
DOCTORADO							
OTROS (ESPECIFICAR)							
COLEGIATURA							
COLEGIO PROFESIONAL				NUMERO DE COLEGIATURA			
CONDICION A LA FECHA	¿HABILITADO?	SI	NO	¿INHABILITADO?	MOTIVO		
IDIOMAS Y/O DIALECTOS				OFIMATICA (PROCESADOR DE TEXTOS, HOJAS DE CALCULO, PROGRAMAS DE PRESENTACIONES, OTROS)			
IDIOMA/DIALECTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO			CONOCIMIENTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO		
	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO		BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CURSO, DIPLOMADO, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION)							
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CURSO, DIPLOMADO, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION)	NOMBRE DEL CURSO/DIPLOMADO/PROGRAMA DE ESPECIALIZACION	PERIODO DE ESTUDIOS (FECHA O AA/MM)		HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS		
		INICIO	FIN				



Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR DESDE EL ULTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL)				
EMPRESA/INSTITUCION	SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO	PUESTO/CARGO	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)
REFERENCIAS LABORALES				
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO	TELEFONO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES				
1				
2				
3				
4				
5				
EMPRESA/INSTITUCION	SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO	PUESTO/CARGO	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)
REFERENCIAS LABORALES				
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO	TELEFONO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES				
1				
2				
3				
4				
5				
DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA RESPECTO A LO REQUERIDO POR EL PERFIL DEL PUESTO ES VERDADERA Y PODRA SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD				
Fecha	Día	Mes	Año	Firma del postulante :



Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

FORMATO N° 2:

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM Y LEY N°
30294 - Ley que modifica el Artículo 1 de la Ley 26771**

Yo,

.....
..... identificado (a) con D.N.I. N° al amparo del
Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo
dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N°
27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o
por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con la facultad de designar,
nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios.

No encontrarme en el Registro de inhabilitación para contratar con el Estado, según las
disposiciones de la Ley N° 30225 "Ley de Contratación del Estado"

No estar sancionado (a) por el Tribunal de Contrataciones del estado u otra instancia
vinculada a la Ley N° 30225 "Ley de Contrataciones del Estado" y su Reglamento vigente.

No percibir del estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro
tipo de ingreso; salvo los ingresos que deriven de la función docente, Según la Ley N°
38175 "Ley Marco del Empleo Público".

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su
Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me
comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO,
conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento,
que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411°
y el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años,
para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para
aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Puerto Maldonado, ____ de _____ del 2020.

Firma



Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.

FORMATO Nº 03: FICHA DE REFERENCIAS LABORALES

POSTULANTE	
DNI	
CARGO AL QUE POSTULA	
VERIFICADOR	
1. DATOS DEL INFORMANTE	
Nombre del contacto	
Entidad donde laboraba	
Puesto que ocupaba	
Teléfono de contacto	
2. INFORMACION SOBRE EL POSTULANTE	
Mes/año de ingreso:	/Mes/Año de Término/
Cargo que desempeñaba	
Funciones que desempeñaba	
Fortalezas	
Áreas mejora	
Motivo del Cese	
Observaciones	



Puerto Maldonado, 13 de noviembre del 2020.



PERFILES DE PUESTO



PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO MEDICO CIRUJANO(A)

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	MEDICO CIRUJANO
Nombre del puesto	MEDICO CIRUJANO
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas (DESP)
Establecimiento de Salud	CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL TAMBOPATA.
Puesto a su cargo	No aplica
Código del cargo	

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de seguimiento y tratamiento clínico a pacientes diagnosticados por COVID-19.
Realizar actividades de prevención, promoción, diagnóstico y tratamiento de COVID-19 de acuerdo a guías y procedimientos establecidos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Organización de la prestación de servicios en el Establecimiento de Salud en el que se desempeñara, de acuerdo a la Directiva sanitaria N°102-MINSA/2020/DGIESP.
- 2.-En coordinación con el jefe del establecimiento de salud de la jurisdicción en la que se encuentra el CATS deberá realizar actividades de captación y seguimiento de pacientes COVID positivo, incluyendo visita domiciliaria de requerir el caso.
- 3.-Administrar tratamiento a pacientes COVID de acuerdo a los protocolos establecidos por el MINSA.
- 4.-Aplicar técnicas y métodos a los pacientes para contribuir en el diagnóstico oportuno y tratamiento precoz del COVID-19.
- 5.-Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente
- 6.-Coordinar las referencias y contra referencias de los pacientes en aislamiento de necesitar atención hospitalaria, así mismo coordinar su traslado mediante el SAMU o la ambulancia del Establecimiento de salud de la Jurisdicción hacia un establecimiento de mayor capacidad resolutoria de ser necesario.
Así mismo, una vez dado de alta el paciente del CATS, realizar la contrareferencia hacia el establecimiento de salud al que pertenece el paciente.
- 7.-Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 8.- Registrar sus actividades realizadas en los diferentes sistemas de información: NOTIWEB, SISCOVID, HIS, FUA.
- 9.- Brindar buen trato al paciente .
- 10.-Realizar otras funciones que le sean designadas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Coordinación, gestión y organización de recurso humano para realización de actividades, epidemiología, SAMU, estadística.

Coordinaciones Externas:

Con la DESP -DIRESA-DIRECCIÓN DE REDES PERIFÉRICAS.



FORMACIÓN ACADÉMICA
MEDICO CIRUJANO: (D.U. 029-2020)

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?
Primaria	☐ Completa ☐	Egresado	☐ Bachiller	☐ Título/Licenciatura	☒ si ☐ no
	☐ incompleta ☐	MEDICO CIRUJANO(A)			
Secundaria	☐ completa ☐	Segunda Especialidad	☐ Egresado	☐ Título	☒ si ☐ no
	☐ incompleta ☐				
Técnica Básica	☐ completa ☐	Sub especialidad	☐ Egresado	☐ Grado	☐ si ☒ no
	☐ incompleta ☐				
Técnica Superior	☐ completa ☐	Maestria	☒ Egresado	☐ Grado	
	☐ incompleta ☐				
Universitaria	☒ completo ☒	Doctorado	☒ Egresado	☐ Bachiller	
	☐ incompleto ☐				

CONOCIMIENTOS
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento):

1. Primeros auxilios
2. Tópico
3. conocimiento en COVID-19
4. Conocimiento de la Directiva Sanitaria N°102-MINSA/2020/DGIESP.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos relacionados al perfil del puesto.

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Procesador de Textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros(especificar)				
Otros(especificar)					Otros(especificar)				
Otros(especificar)					Observaciones				
Otros(especificar)									

EXPERIENCIA
Experiencia General

Mínima de 6 meses, incluyendo prácticas pre profesionales.

Experiencia Específica

A. No necesaria.

B. No necesaria.

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo
 Comportamiento ético
 Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio
 Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO BIOLOGO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	biologo
Nombre del puesto	Biologo
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de salud de las Personas (DESP)
Establecimiento de Salud	Dirección de salud de las Personas (DESP)
Puesto a su cargo	No aplica
Código del cargo	

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades en toma de muestra y realizar el diagnostico molecular mediante la tecnica de PCR-TR a pacientes diagnosticadas y/o sospechosos por COVID-19, a toda poblacion de la region Madre de Dios

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Supervision y evaluacion de las actividades de diagnostico serológico
- 2.-Asistencia tecnica en temas de vigilancia laboratorial de las enfermedades de importancia salud publica a nivel regional
- 3.-Participar en la elaboracion de planes y documentos de gestion de su área
- 4.- Realizar el hisopado nasofaringeo y orofaringeo a los pobladores de la region
- 5.-Realizar el llenado y control de calidad de las fichas epidemiologicas a pacientes para la toma de muestra
- 6.-Control de calidad, Embalaje y coordinacion en el envio de muestras a la ciudad de Cusco
- 8.- Diseñar, dirigir e implementar procedimientos de bioseguridad y control de calidad
9. Realizar actividades de elaboracion de cultivos , cepas y pruebas hematologicas y serologicas
- 10.- Otras que le asigne el jefe inmediato superior

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Coordinacion,con epidemiologia ,Laboratorio referencial, direccion de salud de las personas

Coordinaciones Externas:

No aplica



Biólogo

CONOCIMIENTOS

1. Conocimientos de Bioseguridad

2. Diagnostico molecular

3. Conocimiento en area afines

4.conocimiento en COVID-19

5. Conocimiento en Office

Cursos relacionados al perfil del puesto.

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Procesador de Textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros(especificar)				
Otros(especificar)					Otros(especificar)				
Otros(especificar)					Observaciones				
Otros(especificar)									

Experiencia General

Experiencia laboral mínimo dos años relacionada con el desarrollo del objeto contractual

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

Al: Marque el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la familia o la maternidad, 1 año en el sector público o privado.

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

No aplica

Trabajo en equipo	
Comportamiento ético	
Capacidad de iniciativa y proactividad	
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad	
Orientación al servicio	

REQUISITOS ADICIONALES	
No aplica	

