



Puerto Maldonado, 15 de diciembre 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, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES N°47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE N°000064-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN LOS EQUIPOS ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA REGIÓN:

A. PLAZAS A CUBRIR:

N° DE PLAZA	PERFIL PROFESIONAL	EESS	CANTIDAD	MONTO MENSUAL	DURACIÓN DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA	MET A
1.	Médico Cirujano	P.S. HUEPETUHE	01	S/. 9 000.00	De 17 De Diciembre Al 31 De Diciembre	Presencial	Asistencial	104

B. REQUISITOS:

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

C. CRONOGRAMA:

- Fecha de recepción: hasta 15 y 16 de diciembre del 2020.
- Publicación de resultados finales: 16 de diciembre del 2020.
- Inicio de labores: 17 de diciembre del 2020.

D. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. FICHA ÚNICA DE DATOS.
2. DNI.
3. CV DOCUMENTADO.





Puerto Maldonado, 15 de diciembre del 2020.

4. DECLARACIÓN DE NEPOTISMO.
5. SUSPENSIÓN DE CUARTA CATEGORIA.
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, 15 de diciembre del 2020.

FORMATO N° 1:



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

EL PERÚ PRIMERO

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, 15 de diciembre 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, 15 de diciembre del 2020.



EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR DESDE EL ÚLTIMO 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, 15 de diciembre del 2020.

FORMATO N° 2:

DECLARACIÓN JURADA



Yo, _____,
identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en
_____ del distrito de _____,
Provincia de _____, departamento de _____,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD:

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidad señaladas en la Ley N° 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-03-PCM (1) ; Y,

NEPOTISMO:

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores del OSCE, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

Puerto Maldonado, ____ de setiembre del 2020

FIRMA

DNI:



Puerto Maldonado, 15 de diciembre del 2020.

FORMATO N° 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, 15 de diciembre del 2020.

PERFILES DE PUESTO





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de DiosDIRESA
Madre de Dios**PERFIL DEL PUESTO**
MÉDICO CIRUJANO**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Dependencia Jerárquica lineal

Dependencia Funcional

Establecimiento de Salud

Código de plaza

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

MÉDICO CIRUJANO

MÉDICO CIRUJANO

Dirección de Servicios de Salud y Aseguramiento Público

EQUIPO DE ATENCION PREHOSPITALARIA

P.S. HUEPETUHE/ CS. SMPI**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica oportuna en situaciones de urgencias y emergencias a través del transporte asistido de pacientes y la atención pre hospitalaria de la población con enfoque de gestión integral del riesgo, fomentando el trabajo multidisciplinario. En el marco del DU N°065-2020; considerando la situación de emergencia que atraviesa el país por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID 19, ampliado hasta el 07 de setiembre con el D.S. N°020-2020-SA.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Realizar actos médicos en la atención prehospitalaria y el transporte asistido de pacientes.
3. Realizar procedimientos médicos y terapéuticos pertinentes en la atención de urgencias y emergencias, según protocolos o guías clínicas de atención.
4. Velar por el uso adecuado de la unidad móvil, la misma que es exclusiva para la atención y el traslado asistido de pacientes, en el marco del aseguramiento público y ley de emergencia.
5. Manejo adecuado de los equipos médicos de las unidades de atención prehospitalaria de los pacientes.
6. Conocer y aplicar los procedimientos en la documentación relacionada con la referencia de pacientes en traslados secundarios y aseguramiento de salud público.
7. Realizar la evaluación clínica de los pacientes para la identificación y captación de casos sospechosos a COVID 19, realizar la toma de muestra para las pruebas de confirmación (rápida y molecular), realizar el seguimiento clínico, brindar el alta médica o epidemiológica previa evaluación clínica.
8. Registrar la información en los programas de control y monitoreo del COVID 19.
9. Cumplir con las normas de bioseguridad
10. Monitorizar y reportar las actividades del equipo COVID bajo su cargo
11. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES**Coordinaciones Internas:**

Jefaturas y áreas de la institución y otros establecimientos de salud en el ámbito de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Coordinaciones Externas:

Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud, COER y otras instituciones del Gobierno Regional y Local



FORMACIÓN ACADÉMICA

MÉDICO CIRUJANO

A) Nivel Educativo Universitaria ☒ Completa ☒		B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos Egresado ☒ Bachiller ☒ Título/Licenciatura ☒ DIPLOMA DE EGRESADO O BACHILLER O TÍTULO Segunda Especialidad ☐ Egresado ☐ Título ☐ Sub especialidad ☐ Egresado ☐ Grado ☐ Maestría ☐ Egresado ☐ Grado ☐ Doctorado ☐ Egresado ☐ Grado ☐		C) ¿Colegiatura? si ☐ D) ¿Habilitación Profesional? si ☐ E) ¿Requiere serums? si ☐
---	--	--	--	---

CONOCIMIENTOS

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

(1) Atención prehospitalaria y el transporte asistido de pacientes.
 (2) Técnicas y procedimientos en urgencias y emergencias.
 (3) Normas de bioseguridad
 (4) Manejo de emergencias y urgencias médicas
 (5) Manejo de guías clínicas de las patologías en salud

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

Estudios relacionados al cargo y función que postula

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		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

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

Experiencia Específica

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

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

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

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo
 Capacidad de trabajo bajo presión
 Calidez y empatía
 Capacidad de liderazgo
 Comportamiento ético
 Disponibilidad de tiempo
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

