



"Año de la Universalización de la Salud"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA

CONVOCATORIA PÙBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD POR LA MODALIDAD CAS EXTRAORDINARIO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA COVID-19, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS DECRETOS DE URGENCIA 051 Y 069-2021

1.1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Contratación Directa de personal en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios, CAS COVID, tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal asistencial del sector público a profesionales de la salud, técnicos de la salud y personal administrativo en las plazas requeridas por la Unidad Ejecutora 400 - Salud Madre de Dios, de manera temporal para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.



1.2. PLAZAS OFERTADAS Y PERIODO DE CONTRATO:

Las plazas consideradas para el concurso de contratación de personal se encuentran en el Anexo N° 01; y, se enmarcan en la propuesta de la Oficina usuaria, en coordinación con la Oficina de Personal de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

2. INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:

- Los postulantes que deseen adjudicar de manera directa una plaza de las ofertadas, deberán ingresar mediante Trámite Documentación de la institución su expediente, a partir de las 7:30 a.m, del día 16 de agosto del 2021; adjuntando los siguientes documentos:
 - a. Ficha Única De Datos.
 - b. DNI.
 - c. CV Documentado.
 - d. Ficha de Referencias Laborales.
 - e. Declaración de Nepotismo.
 - f. Declaración Jurada sobre Grupo de Riesgo.
 - g. Declaración Jurada de Gozar de Buena Salud Física y Mental.
 - h. Suspensión de Cuarta Categoría.
 - i. Ficha RUC.
- Posterior al ingreso de su expediente, deberá acudir a la Oficina de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas para la evaluación de su expediente, en el caso de cumplir con el perfil requerido, se le adjudicará una plaza de las ofertadas.





"Año de la Universalización de la Salud" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

3. DURACIÓN DEL CONTRATO:

El personal de la Salud se contrata de **MANERA TEMPORAL** para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus; siendo el periodo de duración del contrato del 17 de agosto del 2021 al 31 de agosto del 2021.

4. IMPEDIMENTOS DE POSTULACIÓN:

No podrán participar de la siguiente contratación, las personas que estén considerados en las siguientes condiciones:

- a. Tener vínculo de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad con el Director de Personal o el Área Usuaria.
- b. Tener antecedentes penales, policiales, judiciales o administrativos que impidan contratar con el Estado.
- c. Tener patologías de Salud Mental que impidan el adecuado desenvolvimiento en sus funciones encomendadas.
- d. Tener Cese de Contrato contemplado como falta administrativa en el año fiscal 2020 y/o Primer Trimestre del año 2021, ante la Unidad Ejecutora 400 Salud Madre de Dios.
- **e.** Tener contrato vigente en Brigadas de Vacunación del Sector Salud, Decreto de Urgencia N° 051-2021.

11.DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- Para el caso de profesionales extranjeros el título deberá contar con apostilla o legalización correspondiente, de acuerdo a la normativa vigente.
- El contrato en físico firmado por el Jefe de Personal será entregado al servidor a la culminación de la Emergencia Sanitaria.



ANEXO N°01

PLAZAS OFERTADAS PARA LA CONTRATACION DIRECTA DEL PERSONAL DE SALUD POR LA MODALIDAD CAS EXTRAORDINARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS CENTROS DE VACUNACION CONTRA LA COVID 19 Y PARA FORTALECER LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS DE COVID-19, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA COVID-19, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS DECRETOS DE URGENCIA 051 Y 069-2021.

COD PLAZA	DIRECCION EJECUTIVA	EESS	PROFESION	PLAZAS VACANTES	MONTO MENSUAL	DURACION DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA
1	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	C.S. SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
2	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. ALTO LIBERTAD	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
3	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. PLANCHON	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
4	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	C.S. MAZUKO	ENFERMERA (O)	3	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
5	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. IÑAPARI	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
6	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD	ENFERMERA (O)	7.	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAL
7	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. ALTA PASTORA	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAI
8	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. LABERINTO	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,000.00	17 AL 31 DE	PRESENCIAL	ASISTENCIAL
9	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	C.S. SALVACION	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,500.00	AGOSTO	PRESENCIAL	ASISTENCIAL
10	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. BOCA COLORADO	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,500.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA
11	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. BOCA MANU	ENFERMERA (O)	1	S/ 3,500.00		PRESENCIAL	ASISTENCIAI
12	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. SAN MARTIN DE PORRES	TECNICO DE ENFERMERIA	1	S/ 1,500.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA
13	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. SAN JOSE DE KARENE	TECNICO DE ENFERMERIA	1	S/ 1,700.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA
14	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. FORTUNA	TECNICO DE ENFERMERIA	1	S/ 1,700.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA
15	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. BOCA MANU	TECNICO DE ENFERMERIA	1	S/ 2,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA
16	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	P.S. HUEPETUHE	MEDICO CIRUJANO	1	S/ 7,000.00		PRESENCIAL	ASISTENCIA





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

SOLICITO:

POSTULACION

Α

CONVOCATORIA PUBLICA

M.C. RICARDO TELLO ACOSTA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente

Yo, con expor	DNI	N°	у	domiciliad	o en
CONT EXTR CONT ATEN MARG	TRATACION DIR RAORDINARIO P TRA LA COVID 1 ICIÓN DE CASC CO DE LA EMER	do conocimiento de ECTA DEL PERSONA ARA LAS ACTIVIDAD 9 Y PARA FORTALEO OS CONFIRMADOS N GENCIA SANITARIA F DE URGENCIA 051 Y O	AL DE SALUD ES DE LOS C CER LOS SER Y SOSPECHO POR LA COVID	POR LA MOD ENTROS DE V VICIOS DE SAL SOS DE COVI	ALIDAD CAS ACUNACION UD PARA LA D-19, EN EL
		ni postulación a la plaza ; para			
-	lezco su atenciór nsideración y est	a la presente, hago pr ima personal.	ropicia la ocasió	ón para reiterarle	e las muestras
Atent	amente				
Bo A			Puerto Maldo	onado, 16 de ag	osto del 2021.
		F	irma		
			,		



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

FORMATO Nº 1:





FICHA ÚNICA DE DATOS

Foto actualizada

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

		UA	103 LABOR	MLLO			
COD	IGO	NOMBI	RE DEL PUES	STO	(ÓRGANO	
*							
UN	IDAD ORGÁN	IICA	JEFE DI	RECTO	PUESTO D	EL JEFE D	DIRECTO
		DA [*]	TOS PERSO	NALES			
DOCUME IDENT	N CO COR SHOW N-10 NO. 01	APELLIDOS Y NOMBRES				GENERO	
DNI Nº	CARNET DE EXTRANJE RIA					М	F
		DIRECCION				DISTRITO	
PROV	NCIA	DEPARTA	MENTO	RE	FERENCIA D	DIRECCIO	V
FECHA DE N (DD/MM		LUGAR DE NA (DISTRITO/PRI PARTAM	OVINCIA/DE	CORREO ELECTRONICO PERSONA			SONAL
2							
TELEFONO DOMICILIO		TELEFONO CELULAR 1		TELEFONO CELULAR 2		ELECT PERS	RREO RONICO SONAL INATIVO
CONADIS	Nº DE CARNET/C ODIGO			FUERZAS ARMADAS	Nº DE CARNET/C ODIGO		
PROCESO D		RE DE ALGUN T N	IPO DE ASIS	TENCIA (AJU	STE RAZONA	ABLE), DU	RANTE EL



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

TIEMP EXPERIEN SECTOR PL años y MM	CIA EN EL JBLICO (AA			TIEMF EXPERIEN SECTOR P años y Mi	CIA EN EL rivado (AA		
		FORM	MACION AC	ADEMICA			
NIVEL EDUCATIVO	GRADO ACADEMIC O OBTENIDO	NOMBRE CARRERA, M DOCTOR	IAESTRIA,	DESDE	IO HASTA		RO DE JDIOS
PRIMARIA							
SECUNDAR							
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)							
UNIVERSIT ARIO							
MAESTRIA							
DOCTORAD O		9					
OTROS (ESPECIFIC AR)							
			COLEGIAT	URA			
COLEGIO PROFESIO NAL				NUMERO DE COLEGIAT URA		2	
CONDICION A LA FECHA	¿HABILITA DO?	SI	NO	¿INHABILI TADO?	MOTIVO		
	DIOMAS Y/O	D DIALECTOS		(PROCESA CALC	OFIMATOR DE TI CULO, PRO SENTACION	EXTOS, H	DE
IDIONAL (DIA	MARQU	E CON UNA X E	LNIVEL		MARQUE C	ON UNA X	EL NIVEL
IDIOMA/DIA LECTO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZAD O	CONOCIMI ENTO	BASICO	INTERM EDIO	AVANZA DO
	CURSO	ESTUDIO , DIPLOMADO		CIALIZACIO NA DE ESPE		ON)	
ESTUDIOS DE ESPECIALIZ		,	PERIO ESTUDIOS	DDO DE (FECHA O MM)			
ACION (CURSO, DIPLOMAD O, PROGRAMA DE ESPECIALIZ ACION)	CURSO/DIP GRA	BRE DEL PLOMADO/PRO AMA DE ALIZACION	INICIO	FIN	HORAS		TRO DE UDIOS
		,			L		



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

		EXPE	RIENCIA I	ABORAL			
(COMPLETA	R DESDE EL I	ULTIMO TF	RABAJO O T	RABAJO A	CTUAL)	raine in
EMPRESA/IN	STITUCION	SECTOR/G NEGO		PUESTO	/CARGO	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)
REFERENCIA	S LABORALE	S					
NOMBRE DIREC	S STEEL STATE OF THE STATE OF T	PUESTO/0	CARGO	TELEFON O	MOTIVO DE	CAMBIO	REMUNER ACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
		FLING	CIONES PRI	NCIDAL ES			
1		FUNC	JIUNES PRI	NCIPALES			
2							
3			***************************************				
4							
5							
EMPRESA/IN	STITUCION	SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO		PUESTO/CARGO		DESDE (MM/AA)	(MM/AA)
REFERENCIA	S LABORALE	S					
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO/CARGO		TELEFON O	MOTIVO DE CAMBIO		REMUNER ACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
1		FUNC	CIONES PRI	NCIPALES	7.		
2							
3							
4							
5		***************************************					
ACTIVATED CONTROL TO MACON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		CION PROPORCIO			QUERIDO POF	R EL PERFIL	. DEL
PUESTOES VE	RDADERA Y P	ODRA SER VERIF	ICADA POR I	_A ENTIDAD Firma del	I		
Fecha	Día	Mes	Año	postulante :			



PERÚ Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

FORMATO Nº 2:

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 26771 D.S. Nº 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM, D.S. Nº 034-2005-PCM Y LEY Nº 30294 - Ley que modifica el Artículo 1 de la Ley 26771

	Yo, identificado (a) con D.N.I. Nº al amparo del
	Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO , lo siguiente:
	No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º 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 Nº 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. Nº 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 2021.
STOWN OF	A DE PERSONAL PROPERTY OF THE PERSONAL PROPERT
CARS.	Firma

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

DE SALUD MADRE DE DIOS Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

e ²	FORMATO № 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	NTE
Mes/año de ingreso:	/Mes/Año de Término/
Cargo que desempeñaba	
Funciones que desempeñaba	
Fortalezas	
Áreas mejora	
DE PERO	
Observaciones (SA)	
88	



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

FORMATO Nº 4:

"DECLARACION JURADA SOBRE GRUPO DE RIESGO"

	Yo,
	 () Factor de edad mayores de 65 años o; () Factor clínico, es decir, comorbilidades: hipertensión arterial no controlada, enfermedades cardiovasculares graves, cáncer, diabetes mellitus, asma moderada o grave, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis, enfermedad o tratamiento inmunosupresor, obesidad con Índice de Masa Corporal (IMC) de 40 a más. () Gestante () No pertenecer al Grupo de Riesgo.
	Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la autoridad vigente y a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que algunos de los datos consignados sean falsos, siendo pasible a la fiscalización posterior que el Órgano de Control Interno - OCI considere pertinente, en el marco de lo establecido en el Artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
	Protección de Datos Personales.
V9 DE P	Puerto Maldonado, de del 2021.
	Firma



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

FORMATO Nº 5

"DECLARACION JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FISICA Y MENTAL"

	con
NI N° y domiciliado	en
En pleno uso	de
nis facultades físicas y mentales,	
ECLARO bajo juramento, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL	
resente documento para los fines legales correspondientes, para efectos de postular	
Puerto Maldonado, de del 20	21.
Firma	
ב ב	Yo





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia" "Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de agosto del 2021.

PERFILES DE PUESTO

PERFIL DEL PUESTO MÉDICO CIRUJANO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Depedencia Jerárquica lineal

Establecimiento de Salud

Area de trabajo

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Direccion Ejecutiva de Salud de las Personas

MÉDICO CIRUJANO

MÉDICO CIRUJANO

Direccion de Atencion Integral de la Salud

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica en las actividades de inmunizaciones contra la COVID 19, de acuerdo a la Directiva Sanitaria N° 133-MINSA/2021/DGIESP Directiva Sanitaria Actualizada para la Vacunación contra la COVID 19 en situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú en el marco de la implementacion del D.U. № 051-2021.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1. Brindar atención medica en el proceso de vacunacion, manejo de ESAVI.
- 2. Realizar procedimientos médicos y terapéuticos pertinentes en la atención de urgencias y emergencias durante el proceso de vacunacion.
- 3. Coordinar la referencia de pacientes con eess de mayor complejidad para el manejo de emergencias médicas sucitadas durante el proceso de vacunación.
- 4. Participar en las brigadas fijas y moviles de vacunacion
- 5. Captacion y reporte de poblacion vulnerable para la vacunacion contra la COVID 19 con la finalidad de cerrar las brechas de vacunacion.
- 6. Coordinacion con las brigadas moviles para la vacunacion contra la COVID 19 de la poblacion vulnerable.
- 7. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
- 8. Monitorizar y reportar las actividades del equipo bajo su cargo
- 9. Realizar la evaluacion clìnica de los pacientes para la identidicacion y captacion de casos sospechosos a COVID 19, realizar la toma de muestra para las pruebas de confirmación (rapida y molecular), realizar el seguimiento clínico, brindar el alta médica o epidemiológica previa evaluacion clínica.
- 10. Registrar la informacion en los programas de control y monitoreo del COVID 19.
- 11. Cumplir con las normas de bioseguridad
- 12. Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Jefaturas y áreas de la institución y otros establecimientos de salud en el ambito 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



									T.	
A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situació	n académica y c	arrera/especiali	dad requer	idos	C)¿Colegiatura?	
Universitaria	х	Completa	x	Egresado	Back	niller X	Título/Lice	enciatura x	si	
									D)¿Habilitación F	rofesioa
					_	. —				
				Segunda Esécialidad		sado	Títu	ılo	si	
									E)¿Requiere seru	ms?
				Sub especialidad	Egre	sado	Gra	do	si	
				Maestria	Egre	sado	Gra	do		
				<u></u>						
									1	
				Doctorado	Egre	sado	Gra	do		
									'	
(1)Vacunacion contra (2)Manejo de ESAVI (3)Manejo de pacient	COVID 19			a el puesto (No se rec						
(4) manejo de urgeno			icas.							
(5)Normas de bioseg	uridad									
P) Cursos y Brogram	as da asna	cialización ro	augridas i	sustentados con doc	umantacı					
Estudios relacionado				sustentados con doc	umentos:					-
			-							
C) Conocimientos de	ofimática	e Idiomas	NIIV/E)	DE DOMINIO				MIN/EL F	DE DOMINIO	
OFIMATICA	NO APL	ICA BÁ	SICO	INTERMEDIO	AVANZADO	IDIOMAS	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZA
Procesador de Textos	x					Inglés	х			
Hojas de cálculo	х					Quechua	x			
Programa de presentaciones	х					Otros(especificar)				
Otros(especificar)						Otros(especificar)				
Otros(especificar)						Observaciones				
	4									
Otros(especificar)	L									
EXPERIENCIA Experiencia General	tal de expe	eriencia labor	ral; ya sea	en el sector público o	privado					
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to	tal de expe			en el sector público o I puesto en la función		sea en el sector	público o p	rivado.		
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo	tal de expe ca r de exper	iencia requer	ida para e	l puesto en la función	o la materia; ya			rivado.		
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo	tal de expe ca r de exper	iencia requer	ida para e		o la materia; ya			rivado.		
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a:	tal de experi r de experi iencia requ	iencia requer uerida para e	ida para e I puesto(p	l puesto en la función	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper	tal de experi r de experi iencia requ	iencia requer uerida para e	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo tot Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H	tal de experi ca r de experi iencia requ spectos co	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo	tal de experi r de experi iencia requ spectos co	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo Capacidad de trabajo	tal de experi r de experi iencia requ spectos co	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo	tal de experi r de experi iencia requi spectos co	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros as No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo Capacidad de trabajo Calidez y empatía Capacidad de lideraz Comportamiento éti	ca r de experiiencia requispectos co ABILIDADI D bajo presego	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo Capacidad de trabajo Calidez y empatía Capacidad de lideraz Comportamiento éti Disponibilidad de tie	tal de experiencia requiencia requiencia requiencia spectos co	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo tot Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo Capacidad de trabajo Calidez y empatía Capacidad de lideraz Comportamiento éti Disposibilidad de tie	ca r de experiencia requiencia requiencia requiencia requiencia requiencia requiencia con abajo presenta de contra requiencia requie	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			
EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to Experiencia Específic A. Indique el tiempo B. En base a la exper * Menciones otros a: No aplica COMPETENCIAS O H Trabajo en equipo Capacidad de trabajo Calidez y empatía Capacidad de lideraz Comportamiento éti Disponibilidad de tie	ca r de experiencia requiencia requiencia requiencia requiencia requiencia requiencia con abajo presenta de contra requiencia requie	iencia requer uerida para e mplementari	ida para e I puesto(p	l puesto en la función arte A.), señale el tiem	o la materia; ya npo requerido er	ı el sector públic	ю.			



DIRESA Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO

LICENCIADO EN ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano Unidad Orgánica Puesto Estructural Nombre del puesto Dependencia Jerarqui

Nombre del puesto Dependencia Jerarquica lineal Establecimiento de Salud Código del cargo Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Direccion Ejecutiva de Salud de las Personas

LICENCIADO EN ENFERMERIA

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Direccion de Atencion Integral de la Salud

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atencion de enfermeria en las actividades de inmunizaciones contra la COVID 19, de acuerdo a la Directiva Sanitaria N° 133-MINSA/2021-/DGIESP Directiva Sanitaria Actualizada para la Vacunación contra la COVID 19 en situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú en el marco de la implementacion del D.U. № 051-2021.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1. Planificacion, organización y ejecucion de actividades de inmunizaciones contra el COVID 19 en la region Madre de Dios.
- 2. Captación de población vulnerable para la vacunación contra el COVID 19 por sectores, disminuyendo los índices de deserción mediante visitas domiciliarias
- 3. Participar en las brigadas moviles de vacunacion COVID 19
- 4.- Participar en procedimientos de enfermería para el manejo de urgencias, emergencias, ESAVI.
- 5.-Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19
- 6. Brindar tratamiento a pacientes sospechosos y confirmados positivos a COVID 19 y contactos.
- 7. Registrar la informacion en los programas de control y monitoreo de vacunacion contra el COVID 19.
- 8.-Participar en la limpieza y desinfeccion del material, instrumental y equipos utilizados en la atencion del paciente
- 9.-Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 10.- Brindar buen trato al paciente y a disposicion ante una emergencia
- 11.-Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Dependencias internas y externas de la institución

Coordinaciones Externas:

No aplica



LICENCIADO EN ENFE	RMFRIA								
A) Nivel Educativo	MITTERIA		B) Grado(s)/Situació	n académica y c	arrera/especiali	dad requerio	dos	C)¿Colegia	tura?
Primaria	Com	pleta	Egresado	Вас	hiller X	Título/Lice	enciatura X	si	
	incom	npleta						D)¿Habilit	
Secundaria	comp	pleta	Segunda Especialidad	Egre	esado	Títu	ılo	si	
	incom	npleta						E)¿Requie	re Serums?
Técnica Básica	comp		Sub especialidad	Egre	esado	Gra	do		
	incom	npleta						si	
Técnica Superior	comp		Maestria	Egre	esado	Gra	do		
Universitaria		pleto X							
Oniversitaria	incom		Doctorado	Egre	esado	Bach	iller		
]	
Cursos relacionados a	l perfil del puest	to.	y sustentados con docu	mentos:			-		
C) Conocimientos de OFIMATICA	ofimatica e Idio		DE DOMINIO		IDIOMAS		NIVEL D	E DOMINIO	
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO						
Procesador de Textos		BASICO		AVANZADO		NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZA
	x	photeo .		AVANZADO	Inglés	х	BASICO	INTERMEDIO	AVANZA
Hojas de cálculo Programa de	×	<i>Brailed</i>		AVANZADO	Inglés Quechua		BASICO	INTERMEDIO	AVANZA
Hojas de cálculo Programa de presentaciones		State		AVANZADO	Inglés	х	BASICO	INTERMEDIO	AVANZA
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	×	State		AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х	BASICO	INTERMEDIO	AVANZAI
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar)	×			AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar)	х	BASICO	INTERMEDIO	AVANZ
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo tot. Experiencia Especifica	x x al de experiencia de experiencia re	a laboral; ya sea equerida para el	en el sector público o p puesto en la función o	rivado la materia; ya se	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	x x		INTERMEDIO	AVANZ
Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA EXPERIENCIA Indique el tiempo tot. Experiencia Especifica A. Indique el tiempo de B. En base a la experie	x x al de experiencia de experiencia requerida	a laboral; ya sea equerida para el para el puesto(p	en el sector público o p puesto en la función o parte A.), señale el tiemp	rivado la materia; ya se oo requerido en	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector púel el sector público	x x x iblico o priva	ado.	INTERMEDIO	AVANZA
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo tot. Experiencia Específica A. Indique el tiempo de la experiencia específica	x x al de experiencia de experiencia requerida	a laboral; ya sea equerida para el para el puesto(p	en el sector público o p puesto en la función o	rivado la materia; ya se oo requerido en	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector púel el sector público	x x x iblico o priva	ado.	INTERMEDIO	AVANZA



PERFIL DEL PUESTO

TECNICO EN ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Dependencia Jerarquica lineal

Establecimiento de Salud

Código del cargo

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Direccion Ejecutiva de Salud de las Personas

TECNICO EN ENFERMERIA

TECNICO EN ENFERMERIA

Direccion de Atencion Integral de la Salud

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en las actividades de inmunizaciones contra la COVID 19, de acuerdo a la Directiva Sanitaria N° 133-MINSA/2021-/DGIESP Directiva Sanitaria Actualizada para la Vacunación contra la COVID 19 en situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú en el marco de la implementacion del D.U. № 051-2021.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1. Participar e integrar equipos de trabajo multidisciplinario para las actividades de inmunizaciones contra el COVID 19 en la región Madre de Dios, a nivel urbano y rural.
- 2. Captación de población vulnerable para la vacunación contra el COVID 19 por sectores, disminuyendo los índices de deserción mediante visitas domiciliarias
- 3. Participar en las brigadas moviles de vacunacion COVID 19
- 4.-Brindar apoyo en procedimientos de enfermería para el manejo de urgencias, emergencias, ESAVI.
- 5.-Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19
- 6. Brindar apoyo en la identificacion y captacion de casos sospechosos a CIVID 19, toma de muestras para las pruebas de confirmacion (rapida y molecular), seguimiento clinico hasta el alta médica o epidemiológica.
- 7. Registrar la informacion en los programas de control y monitoreo de vacunacion contra el COVID 19.
- 8.-Participar en la limpieza y desinfeccion del material, instrumental y equipos utilizados en la atencion del paciente
- 9.-Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 10.- Brindar buen trato al paciente y a disposicion ante una emergencia
- 11.-Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Dependencias internas y externas de la institución

Coordinaciones Externas:

No aplica



TECNICO EN ENFER A) Nivel Educativo	IVIERIA			B) Grado(s)/Situacio	n académica v	carrera/esnecialia	dad requerid	ns	C)¿Colegiatu	ra?
A) NIVEI Educativo				b) Grado(s)/Situació	on academica y	carrera/especiali	•		C)¿Colegiatu	ia:
Primaria		Completa		Egresado	Ba	chiller	Título/Lice	nciatura X	si _	
		incompleta							D)¿Habilitaci Profesional?	ón
Secundaria		completa		Segunda Especialidad	Egi	resado] Títu	lo	si [
		incompleta							E)¿Requiere	Serums?
Técnica Básica		completa		Sub especialidad	Egg	resado	Grad	do] _	_
		incompleta] si _	
Técnica Superior	X	completa	Х	Maestria	Egresado		Grado]	
		incompleta							1	
Universitaria		completo		Doctorado	Eg	resado	lo Bachiller]	
		incompleto							1	
									1	
B) Cursos y Progran Cursos relacionados	nas de esp s al perfil d	el puesto.	ueridos	y sustentados con doc	umentos:					
B) Cursos y Progran Cursos relacionados C) Conocimientos d	nas de esp s al perfil d	el puesto.		y sustentados con doc	umentos:	IDIOMAS		NIVEL D	E DOMINIO	
3) Cursos y Progran Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA	nas de esp s al perfil d e ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS			umentos:	IDIOMAS	NO APLICA	NIVEL DI BASICO	E DOMINIO INTERMEDIO	AVANZA
3) Cursos y Progran Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés	x			AVANZA
B) Cursos y Program Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁ!	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua				AVANZA
Cursos y Progran Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relaciones Cursos relacionados Cursos relaciones Cursos relaciones Cursos relaciones	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁ!	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés	x			AVANZA
Cursos y Progran Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relaciones Cursos relacionados Cursos relaciones Cursos relaciones Cursos relaciones	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁ!	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua	x			AVANZA
Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁ!	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua Otros(especificar)	x			AVANZA
Cursos y Progran Cursos relacionados Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	nas de esp s al perfil d le ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁ!	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	x			AVANZA
B) Cursos y Program Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia Genera Indique el tiempo t Experiencia Específicar	nas de esp s al perfil d e ofimátic NO Al	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS eriencia labora	NIVEL SICO	en el sector público o	AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	x x	BASICO		AVANZA
Cursos y Program Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos de Calculo Cursos de Calculo Cursos de Calculo Cursos (especificar)	nas de espersial de espersial de espersial de expersial d	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS eriencia labora iencia requerid	NIVEL SICO	en el sector público o puesto en la función c	privado	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	x x	BASICO		AVANZA
Cursos y Program Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos relacionados Cursos de Calculo Cursos de Calculo Cursos de Calculo Cursos (especificar)	nas de espersial de espersial de espersial de expersial d	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS eriencia labora iencia requerid	NIVEL SICO	en el sector público o	privado	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	x x	BASICO		AVANZA
B) Cursos y Program Cursos relacionados Cursos relacionados C) Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de Prosesentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) Ctros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia Genera Indique el tiempo t Experiencia Especif A. Indique el tiempo B. En base a la expe	e ofimátic NO Al A Dotal de exp ica o de experiencia rece eriencia rece	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS eriencia labora iencia requerid	NIVEL SICO	en el sector público o puesto en la función c	privado la materia; ya s	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones ea en el sector publico	x x x iblico o priva	BASICO		AVANZA
COMPETENCIAS O	nas de esperia de esperia de esperia de esperia de esperia de experia de expe	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS deriencia labora dencia requerid querida para el complementario	NIVEL SICO	en el sector público o puesto en la función c arte A.), señale el tiem	privado la materia; ya s	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones ea en el sector publico	x x x iblico o priva	BASICO		AVANZA
Cursos y Program Cursos relacionados Cursos relacionados Ci Conocimientos d OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) Citros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia Genera Indique el tiempo t Experiencia Específica. Indique el tiempo B. En base a la expe	nas de esp s al perfil de e ofimático NO Al x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	el puesto. a e Idiomas PLICA BÁS deriencia labora dencia requerid querida para el complementario	NIVEL SICO	en el sector público o puesto en la función c arte A.), señale el tiem	privado la materia; ya s	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones ea en el sector publico	x x x iblico o priva	BASICO		AVANZA
COMPETENCIAS O Comportamiento de Comportamiento	Il otal de experiencia receaspectos co	el puesto. a e Idiomas PUCA BÁS deriencia labora dencia requerid querida para el pomplementario DES ctividad con fle	NIVEL SICO	en el sector público o puesto en la función co arte A.), señale el tiem el requisito de experie	privado la materia; ya s	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones ea en el sector pu n el sector público stiera algo adicio	x x x iblico o priva	BASICO		AVANZA

