



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

**CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PERSONAL DE SALUD POR LA MODALIDAD CAS
EXTRAORDINARIA EN EL MARCO DEL DECRETO DE URGENCIA N° 090-2021
“DECRETO DE URGENCIA QUE DICTA MEDIDAS EXTRAORDINARIAS EN RECURSOS
HUMANOS DESTINADAS A GARANTIZAR LA RESPUESTA SANITARIA ANTE LA
EMERGENCIA SANITARIA POR LA COVID-19”**

I. GENERALIDADES:

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE:

Unidad Ejecutora 400 – Dirección Regional de Salud Madre de Dios, con RUC N° 20170258054.

1.2. DOMICILIO LEGAL:

Av. Ernesto Rivero N° 475 – Puerto Maldonado.
Teléfono N° 082-571127 – 573479 – 573261.

1.3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Convocar un proceso público de selección para la contratación extraordinaria de personal en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios Extraordinaria, 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 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.

1.4. ÁREA USUARIA:

Direcciones Ejecutivas y servicios de:

- Inteligencia Sanitaria - DEIS
- Salud de las Personas - DSP
- Laboratorio Referencial – Lab. Ref.
- Servicio de Atención Móvil de Urgencias - SAMU

1.5. PLAZAS OFERTADAS Y PERIODO DE CONTRATO:

Las plazas consideradas para el concurso de contratación de personal se enmarcan en la requeridas por las áreas usuarias, en coordinación con la Oficina de Personal de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios; y, su periodo de contratación se encuentra detallado en el Anexo N° 01.

1.6. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Control, Diagnóstico y Tratamiento de Coronavirus.

1.7. SISTEMA DE CONTRATACIÓN:

El presente proceso se rige por:

- Decreto de Urgencia N° 090-2021 “Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias en recursos humanos destinadas a garantizar la respuesta sanitaria ante la emergencia sanitaria por la COVID-19”.





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 y sus modificatorias, que regula el régimen especial del Contrato Administrativo de Servicio (CAS).
- Se exceptúa a las entidades del Concurso Público al que se refiere el Artículo N° 08, de la Ley N° 29849, Ley que establece la Eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Circular N° 047-2020-0GGRH/MINSA, mediante el cual la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud formula “Lineamientos para la Contratación de Personal CAS tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del Sector Público”.
- Decreto Supremo N° 155-2021-EF; que autoriza Transferencias de partidas a favor de los Gobiernos Regionales en el Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2021, para financiar la contratación de profesionales de enfermería y técnicos en enfermería, para prestar servicios asistenciales en las brigadas fijas de los Centros de Vacunación contra el COVID-19.

1.8. ALCANCES DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

Los Lineamientos son aplicables para todos los postulantes al siguiente proceso de selección para la contratación extraordinaria de personal en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios de la Dirección Regional de Salud, quienes deben cumplir con los requisitos solicitados y el perfil de la plaza a concursar.

2. BASE LEGAL:

- Constitución Política del Estado.
- Ley N° 26842, Ley General de la Salud.
- Ley N° 26657, Ley del Ministerio de Salud.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 26774, Ley de Nepotismo.
- Ley N° 30220, Ley Universitaria.
- Decreto Legislativo N° 1057, que aprueba el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicio – CAS.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, que aprueba el reglamento del D.L N°. 1057 y su modificación con D. S. N° 65-2011-PCM.
- Circular N° 047-2020-0GGRH/MINSA.
- Decreto Supremo N° 155-2021-EF.
- Decreto de Urgencia N° 090-2021.





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

3. CONVOCATORIA DE PERSONAL:

3.1. CONVOCATORIA:

La convocatoria se realiza a través del Portal Institucional de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios www.diresamdd.gob.pe; así como también a través de las redes sociales de la entidad; y, como en otros medios que promuevan el acceso a las oportunidades de trabajo e información a fin de promover la transparencia del concurso que oferta el Estado.

3.2. CRONOGRAMA:

N°	ETAPA	PLAZO	
		INICIO	TÉRMINO
1°	Publicación de las plazas a convocar (Anexo 01)	07/10/2021	08/10/2021
2°	Remisión de Curriculum Vitae digital (pdf) al correo electrónico: cascovid_DU090@diresamdd.gob.pe	08/10//2021	09/10/2021
3°	Evaluación Curricular	10/10/2021	10/10/2021
4°	Publicación de resultados finales	10/10/2021	10/10/2021
5°	Inicio de Labores	11/10/2021	31/10/2021



3.3. INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:

Los postulantes deberán cumplir con las siguientes indicaciones:

1. Remitir en un solo expediente en formato digital (PDF) al correo **cascovid_DU090@diresamdd.gob.pe**, la siguiente documentación:

- Solicitud de Postulación.
- Ficha Única De Datos.
- DNI.
- CV Documentado.
- Declaración de Nepotismo.
- Ficha de Referencias Laborales.
- Declaración Jurada de Grupo de Riesgo.
- Declaración Jurada de gozar de buena salud física y mental.
- Declaración Jurada y Ficha de INFORHUS.



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

- Suspensión de Cuarta Categoría.
- Ficha RUC y Suspensión de Cuarta Categoría.

En el caso de no contar aún con ficha RUC y suspensión de Cuarta Categoría, ella se puede remitir a la Oficina de Personal, hasta 3 días hábiles posteriores al inicio de labores, bajo responsabilidad del trabajador; ya que es requisito indispensable para el ingreso en los sistemas para el pago de haberes, como para la elaboración de su respectivo contrato.

- **En el asunto del correo se deberá consignar lo siguiente:**
Siglas de la Dirección Ejecutiva o Servicio, Plaza N° 0000, Perfil de la plaza, Apellidos y Nombres.
Ejemplo:
DSP, Plaza 05, Médico, Sarmiento Ovalle Karina.

3.4. EVALUACIÓN CURRICULAR:

El área usuaria será quien realizará la evaluación de los expedientes de acuerdo a los criterios de evaluación y los términos de Referencia establecidos.

3.5. REQUISITOS GENERALES PARA POSTULAR:

- Podrán participar del presente proceso, toda persona natural con las condiciones y los requisitos mínimos señalados en los perfiles solicitados.
- El Currículo Vitae digital (PDF) documentado deberá estar debidamente ordenado según lo establecido en el Formato N° 01: “Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal CAS- Extraordinario.

3.6. LA EVALUACIÓN:

3.6.1. PUNTAJE Y PONDERADO POR CRITERIO DE EVALUACIÓN:

El área usuaria selecciona al candidato/a para la contratación considerando los siguientes criterios:

CRITERIOS	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE PONDERADO
Requisitos mínimos	100 puntos	60%
Conocimientos y experiencia adicional a la requerida	100 puntos	40 %
TOTAL		100 %





LUNO

CD



COM

Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

3.6.2. CRITERIO DE LA EVALUACIÓN:

De acuerdo a lo establecido en los Lineamientos para la Contratación de Personal CAS Extraordinario, tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de Contratación de Personal del Sector Público, se ha establecido que sólo se considera la evaluación curricular.

3.6.3. LA EVALUACIÓN:

Tiene por objeto calificar el nivel de formación Profesional y Técnica, la capacitación obtenida, experiencia laboral y méritos alcanzados por el postulante y se califica en base al Formato N° 01 presentado por el postulante, siendo el postulante responsable del llenado adecuado y sustento del formato.

Los documentos adjuntados constituyen instrumentos de verificación, siendo responsable del postulante su presentación completa al momento de la presentación, en caso se presenta falencias la calificación se efectuará en base a los documentos presentados, **no existe opción a regularizar o incluir documento sustento alguno posterior a la presentación del expediente.**

Los factores que se calificarán, se distribuyen de la siguiente forma:

- 
- **Evaluación Curricular: Puntaje Máximo (100 puntos) – Ponderado 60%**
 - I. Nivel Académico (Hasta 50 puntos): Considera los estudios alcanzados en los diferentes niveles los mismos que se acreditan con título profesional y/o técnico de acuerdo al grupo ocupacional al cual postula.
 - ❖ Título Profesional: 25 puntos
 - ❖ Especialización: 25 puntos
 - II. Tiempo de servicio. - (Hasta 50 puntos). Califica la experiencia laboral que será verificada por los contratos de trabajo establecidos dentro de los regímenes laborales 728, 1057, 276 y Locación de Servicio que se presenten o Constancia y/o Certificados, se calculará en base al tiempo laborado afines al cargo al cual postula.
 - ❖ 1 año equivale a 10 puntos.
 - **CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA ADICIONAL A LA REQUERIDA: Puntaje Máximo (100 puntos) – Ponderado 40%**
 - ✓ Capacitación (Hasta 100 puntos): Evalúa los conocimientos, aptitudes, prácticas, técnicas y habilidades obtenidas en maestría, diplomados, especializadas, curso, talleres u otros acreditados con diploma, certificados y constancias emitidas desde el 2015 a la fecha de evaluación y que guarden relación con las funciones que desempeña el trabajador.

La acreditación de capacitación se realizará en base a créditos académicos, los cuales para efectos de las presentes bases tendrán las siguientes equivalencias:

 - ☞ 16 horas lectivas = 1 crédito académico = 5 puntos



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

☞ Lo considerado en los documentos de capacitación.

3.7. RESULTADOS FINALES:

Los resultados finales se obtendrán del máximo puntaje de la evaluación curricular.

En caso de Bonificación por Discapacidad: Se aplica una bonificación de 15% sobre el puntaje final obtenido en toda la evaluación; para ello el postulante debe presentar el certificado de discapacidad, otorgado por los hospitales del Ministerio de Salud, de Defensa, del Interior o del Seguro Social (Es salud), o en su defecto la Resolución de Discapacidad vigente emitida por el Consejo Nacional para la Integración de la persona con discapacidad (CONADIS).

Para el caso de Bonificación del Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas: Se aplica una bonificación del 10% sobre el puntaje final obtenido en toda la evaluación, el postulante deberá presentar el documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

3.8. 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 11 al 31 de octubre del 2021.

3.9. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:

3.9.1. DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO:

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

- Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.

3.9.2. 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 de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otras debidamente justificadas.

3.9.3. IMPEDIMENTOS DE POSTULACIÓN:

No podrán participar del presente proceso, las personas que estén considerados en las siguientes condiciones:

- Tener vínculo de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad con el Director de Personal o el Área Usuaria.
- Tener antecedentes penales, policiales, judiciales o administrativos que impidan contratar con el Estado.
- Tener patologías de Salud Mental que impidan el adecuado desenvolvimiento en sus funciones encomendadas.





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

- 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.

4. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- Para el caso de profesionales extranjeros el título deberá contar con apostilla o legalización correspondiente, de acuerdo a la normativa vigente.
- 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.
- El contrato en físico firmado por el Jefe de Personal será entregado al servidor a la culminación de la Emergencia Sanitaria.
- El personal que adjudique plaza, para recibir el Memorando de Presentación deberá previamente realizar el llenado de la declaración Jurada y Ficha de INFORHUS, área de Legajo.
- El pago de la remuneración se calcula por el mes calendario; por tanto, el importe percibido es proporcional con la fecha de ingreso a laborar.





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

ANEXO N° 01								
PLAZAS A CONVOCAR								
N° PLAZA	DIRECCION EJECUTIVA (SIGLAS)	PROFESION	EE.SS	MONTO MENSUAL	NÚMERO DE PLAZAS	DURACION DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA

SERVICIO DE ATENCIÓN MOVIL								
01	SAMU	ENFERMERA	SAMU	3,000.00	1	11 al 31 de octubre	Presencial	Asistencial
LABORATORIO REFERENCIAL								
02	Lab. Ref.	BIOLOGO	EE.SS. BAJO PUQUIRI	4,500.00	1	11 al 31 de octubre	Presencial	Asistencial
03			MAZUKO	4,300.00	1	11 al 31 de octubre		
04			LABORATORIO REFERENCIAL	4,500.00	1	11 al 31 de octubre		
05			EE.SS. IÑAPARI	4,500.00	1	11 al 31 de octubre		
06			CS SAN MARTIN DE PORRES	4,300.00	1	11 al 31 de octubre		
07			EE.SS. PLANCHON	4,300.00	1	11 al 31 de octubre		
08			EE.SS. COLORADO	4,500.00	1	11 al 31 de octubre		
09			EE.SS. HUEPETUHE	4,500.00	1	11 al 31 de octubre		
10			EE.SS. SALVACION	4,500.00	1	11 al 31 de octubre		
11			EE.SS. ALERTA	4,300.00	1	11 al 31 de octubre		
12			EE.SS. MILENIO	4,000.00	1	11 al 31 de octubre		
13			EE.SS. LA JOYA	4,000.00	1	11 al 31 de octubre		





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

INTELIGENCIA SANITARIA								
14	DEIS	MEDICO	HUEPETUHE	7,000.00	1	06 al 30 de octubre	Presencial	Asistencial
15			SALVACION	8,000.00	1	06 al 30 de octubre		
16			COLORADO	7,000.00	1	06 al 30 de octubre		
17			IÑAPARI	6,500.00	1	6 al 30 de octubre		
18			CS SAN MARTIN DE PORRES	6,500.00	1	6 al 30 de octubre		
19			LABERINTO	6,000.00	1	6 al 30 de octubre		
20			PLANCHON	6,000.00	1	6 al 30 de octubre		
21			ALERTA	6,500.00	1	6 al 30 de octubre		
22			LA JOYA	6,000.00	1	6 al 30 de octubre		
23			ALTO LIBERTAD	6,500.00	1	6 al 30 de octubre		
24			MAVILA	6,000.00	1	6 al 30 de octubre		
25			DEIS	TECNICO EN ENFERMERIA	ALERTA	1,700.00		
26	ALTO LIBERTAD	1,700.00			1	6 al 30 de octubre		
27	COLORADO	2,000.00			2	6 al 30 de octubre		
28	HUEPETUHE	2,000.00			2	6 al 30 de octubre		
29	IÑAPARI	1,700.00			3	6 al 30 de octubre		
30	MAVILA	1,700.00			1	6 al 30 de octubre		
31	PLANCHON	1,500.00			2	6 al 30 de octubre		
32	SALVACION	2,500.00			1	6 al 30 de octubre		





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

33			LA JOYA	1,500.00	1	6 al 30 de octubre		
34			LABERINTO	1,500.00	2	6 al 30 de octubre		
35			CS SAN MARTIN DE PORRES	1,700.00	1	6 al 30 de octubre		
36	DEIS	ENFERMERA	ALERTA	3,300.00	1	6 al 30 de octubre	Presencial	Asistencial
37			ALTO LIBERTAD	3,500.00	1	6 al 30 de octubre		
38			COLORADO	3,500.00	1	6 al 30 de octubre		
39			CS SAN MARTIN DE PORRES	3,300.00	1	6 al 30 de octubre		
40			HUEPETUHE	3,500.00	1	6 al 30 de octubre		
41			IÑAPARI	3,300.00	1	6 al 30 de octubre		
42			LABERINTO	3,000.00	1	6 al 30 de octubre		
43			MAVILA	3,300.00	1	6 al 30 de octubre		
44			PLANCHON	3,000.00	1	6 al 30 de octubre		
45			SALVACION	4,000.00	1	6 al 30 de octubre		
SALUD DE LAS PERSONAS								
46	DSP	TECNICO EN ENFERMERIA	BAJO PUQUIRI	2,000.00	2	6 al 31 de octubre	Presencial	Asistencial
47		TECNICO EN ENFERMERIA	LA JOYA	1,500.00	1	6 al 31 de octubre		
48		TECNICO EN ENFERMERIA	CS SAN MARTIN DE PORRES	1,700.00	2	6 al 31 de octubre		
49		TECNICO EN ENFERMERIA	HUEPETUHE	2,000.00	1	6 al 31 de octubre		
50		TECNICO EN ENFERMERIA	MAZUKO	1,700.00	2	6 al 31 de octubre		
51		PILOTO DE AMBULANCIA	IÑAPARI	2,000.00	1	6 al 31 de octubre		





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

Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

52		PILOTO DE AMBULANCIA	CS SAN MARTIN DE PORRES	2,000.00	1
53		PILOTO DE AMBULANCIA	SALVACION	2,500.00	1
54	OBSTETRA	MAVILA	3,300.00	1	6 al 31 de octubre
55	OBSTETRA	ITAHUANIA	4,000.00	1	6 al 31 de octubre
56	OBSTETRA	CS SAN MARTIN DE PORRES	3,300.00	1	6 al 31 de octubre
57	MEDICO	BAJO PUQUIRI	7,000.00	1	6 al 31 de octubre
58	MEDICO	DIRESA-BRIGADAS	6,000.00	1	6 al 31 de octubre
59	ENFERMERA	BAJO PUQUIRI	3,500.00	1	6 al 31 de octubre
60	ENFERMERA	TRIUNFO	3,000.00	1	6 al 31 de octubre
61	ENFERMERA	SHIPITIARI	4,500.00	1	6 al 31 de octubre
62	ENFERMERA	MAZUKO	3,500.00	1	6 al 31 de octubre
63	ENFERMERA	BOCA MANU	4,500.00	1	6 al 31 de octubre





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

**SOLICITUD: POSTULACION A
CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U.
N° 090-2021**

M.C. RICARDO TELLO ACOSTA

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

Yo,

.....; identificado
con DNI N°..... y domiciliado en
.....me presento ante ud. Con respeto y
expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento de la **CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021**, PARA PERSONAL DE SALUD POR LA MODALIDAD CAS EXTRAORDINARIA EN EL MARCO DEL DECRETO DE URGENCIA N° 090-2021 “DECRETO DE URGENCIA QUE DICTA MEDIDAS EXTRAORDINARIAS EN RECURSOS HUMANOS DESTINADAS A GARANTIZAR LA RESPUESTA SANITARIA ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA COVID-19”.

Solicito se considere mi postulación a la plaza N°....., eess....., perfil de puesto..... ; para lo cual adjunto los documentos solicitados.

Agradezco su atención a la presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente



Puerto Maldonado, _____ de _____ del 2021.

Firma

DNI N°



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

FORMATO N° 01: FICHA DE EVALUACIÓN

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS				Foto actualizada
Ficha Única de Datos CAS COVID				
La Oficina de Personal de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, solicita llenar la "Ficha de Datos Personales – CAS Extraordinario" 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 PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de nacimiento	/ /	Distrito-Provincia-Departamento		
Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo		
Enfermedades /Alergias				
En caso de emergencia contactar a:				
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente			
Discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Vía (marcar con "X")				
<input type="checkbox"/> Avenida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Calle	<input type="checkbox"/> Pasaje	<input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Óvalo
<input type="checkbox"/> Jirón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Carretera	<input type="checkbox"/> Trocha	<input type="checkbox"/> Otros: Especificar
<input type="checkbox"/> Parque	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Plaza	<input type="checkbox"/>			





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

Nombre de la vía :			Número :	
			Interior :	
Tipo de Zona (marcar con "X") <input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar				
Nombre de la zona:			Número :	
			Interior :	
Ubicación geográfica:	Departamento			Provincia
				Distrito
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS				
Profesión				





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado	/ /	N° de Colegiatura	
Estudios Superiores (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magíster/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Especialización - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Cursos - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
IDIOMAS			
Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado
DATOS LABORALES			
Experiencia Laboral			
Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Término
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/





Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

		/	/
		/	/
		/	/

Labores de docencia

Centro de Enseñanza	Curso Dictado	Inicio	Término
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/
		/	/



DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES

SI NO

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

SI NO

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES

SI NO

SI NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)

SI NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

SI NO

SI NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

SI	NO	SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE
SI	NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CONTRATAR CON EL ESTADO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794
SI	NO	TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCIÓN O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SER CÓNYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTÍCULO 11 DEL TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO
SI	NO	PERCIBIR SIMULTÁNEAMENTE REMUNERACIÓN, PENSIÓN U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS, ASESORÍAS O CONSULTORÍAS, O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCIÓN O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCIÓN DE DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ÓRGANOS COLEGIADOS



LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Fecha	/ /	Firma:
	Día Mes Año	



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

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 2021.



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”



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

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, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

FORMATO N° 4:

“DECLARACION JURADA SOBRE GRUPO DE RIESGO”

Yo,.....
..... identificado/a con DNI N° y con domicilio en.....; mediante la presente, en mi condición de (servidor/a civil o colaborador/a) de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, de acuerdo con el Artículo IV, Inciso 1.7 del Título Preliminar y el Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS, **DECLARO BAJO JURAMENTO** pertenecer al Grupo de Riesgo ante complicaciones por COVID-19, por los motivos siguientes:

- () 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.

La información contenida en este documento está protegida por la Ley N° 29733, Ley de

Protección de Datos Personales.



Puerto Maldonado, ____ de _____ del 2021.

Firma



Puerto Maldonado, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

FORMATO N° 5

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

Yo.....; identificado con DNI N°..... y domiciliado en En pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO bajo juramento, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

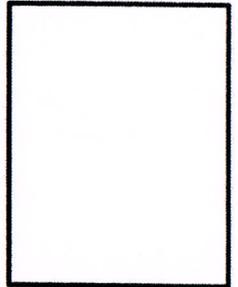
Para mayor constancia y validez, cumplo con firmar y pongo mi huella digital al pie del presente documento para los fines legales correspondientes, para efectos de postular a la Convocatoria en la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios.

Puerto Maldonado, ____ de _____ del 2021.



Firma

DECLARACIÓN JURADA Y FICHA DE INFORHUS
(LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES)



APELLIDOS Y NOMBRES (como el DNI)

DNI N°..... LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

(Adjuntar 02 fotografías tamaño carnet y copia ampliada de DNI)

TELÉFONO FIJO/CELULAR (obligatorio): CUENTA:

CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio) N° DE COLEGIATURA:

DATOS DE ACUERDO AL DNI: ESTADO CIVIL: Soltero () Casado () Conviviente () Hijos: Si () No ()

¿Cuántos? (*) En caso de tener hijos adjuntar copias legibles de los DNI.

DATOS PARA EL INGRESO:

FECHA DE INICIO:/...../..... CONDICIÓN: CAS () CONT. 276 () OTROS.....

CARGO: MEMORANDO:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL:

NOMBRE DE UN FAMILIAR MÁS CERCANO:

DIRECCIÓN: TELÉFONO:

LUGAR DONDE SERÁ CONTRATADO:

PUESTO/CENTRO DE SALUD/DIRESA:

PRESUPUESTO ASIGNADO POR: RO () RDR () PPR () OTROS:

GRADO DE INSTRUCCIÓN /ESTUDIOS:

UNIVERSIDAD () INSTITUTO () OTROS:

NACIONAL () PARTICULAR () EXTRANJERO () PAÍS

NOMBRE DE LA CASA DE ESTUDIOS:

PROFESIÓN: AÑO DE EGRESO:

TIENE ESPECIALIDAD: SI () NO () NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD:

UNIVERSIDAD DONDE REALIZÓ LA ESPECIALIDAD:

RÉGIMEN PENSIONARIO: AFP () Indicar: ONP ()

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS Y CORRECTOS, CUALQUIER CAMBIO POSTERIOR DE LA INFORMACIÓN AQUÍ DECLARADA, ESTARÉ INFORMANDO DE INMEDIATO A LA OFICINA DE PERSONAL.

Puerto Maldonado, de del 202..

_____ Huella

Firma del interesado





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, 07 de octubre del 2021.

CONVOCATORIA PÚBLICA N° 06 – D.U. N° 090-2021

PERFILES

DE

PUESTOS



PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO
ENFERMERO (A)

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección General
Puesto Estructural	ENFERMERO (A)
Nombre del puesto	ENFERMERO (A)
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección General
Establecimiento de Salud	Sistema de Atención de Urgencias y Emergencias (SAMU)
Área de trabajo	Sistema de Atención de Urgencias y Emergencias (SAMU)

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de enfermería 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°090-2021; 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.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Brindar procedimientos de enfermería en la atención prehospitalaria y el transporte asistido de pacientes.
3. Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en urgencias y emergencias.
4. Manejar los equipos de enfermería en las unidades de atención prehospitalaria de los pacientes.
5. Conocer y aplicar los procedimientos en la documentación relacionados con la referencia de pacientes en traslados secundarios y aseguramiento de salud público.
6. Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, para la recuperación de la salud de la persona.
7. Realizar 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 hasta el alta médica o epidemiológica.
8. Registrar la información en los programas de control y monitoreo del COVID 19.
9. Cumplir con las normas de bioseguridad
10. 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
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

A) Nivel Educativo Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/>	B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/> _____ Segunda Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> _____ Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <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 type="checkbox"/> _____			C) ¿Colegiatura? si <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación Profesional si <input checked="" type="checkbox"/> E) ¿Requiere serums? si <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	--	--	--

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) Unidades de atención prehospitalaria de los pacientes
- (3) Referencia de pacientes en traslados secundarios y aseguramiento de salud públicos (SIS)
- (4) Normas de bioseguridad
- (5) Técnicas y procedimientos de enfermería en urgencias y emergencias
- (6) Manejo de RCP básico y avanzado

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

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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.

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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

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

No aplica

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

Nº DE PLAZA:

**PERFIL DEL PUESTO
BIOLOGO (1)**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	
Nombre del puesto	BIOLOGO
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de atención integral de salud
Dependencia Funcional	No aplica
Establecimiento de Salud	No aplica
Código de Plaza	

MISION DEL PUESTO

El Laboratorio de Referencia Regional de Salud Publica es responsable del diagnostico, de enfermedades emergentes y reemergentes, control de calidad, propone y desarrolla investigaciones, recibe y canaliza la transferencia tecnológica desde el nivel central hacia la red y contribuye en la vigilancia Epidemiología a nivel regional.
En el area de Biología Molecular del Laboratrio Regional se realizara el dianostico de enfermedades, con impacto en salud publica, mediante procedimietos especiales de diagnostico, por lo que es indispensable fortalecer con RR.HH a los establecimientos de primer nivel CENTRO DE SALUD BAJO PUQUIRI

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Supervisión y evaluación de las actividades de diagnóstico (Preanalítica, Analítica, Post Analítica)
- 2.- Asistencia técnica en temas de vigilancia Laboratorial de las enfermedades de importancia en Salud Pública al nivel local.
- 3.- Participar en la elaboración de planes y documentos de gestión de su área.
- 4.- Realizar actividades directamente relacionadas con la parte Preanalítica (toma de muestra) para su posterior a proceso analítico en el LRR de detección del SARS-COV2 a través de biología Molecular RT-PCR en Tiempo Real
- 5.- Diseñar, dirigir e implementar procedimientos de control de calidad
- 6.- Entregar informe mensual de las actividades desarrolladas
- 7.- Otras que le asigne el jefe inmediato superior

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con la Jefatura del Laboratorio Regional de Salud Publica - Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Coordinaciones Externas:

Instituto Nacional de Salud



Nº DE PLAZA: _____

A) Nivel Educativo Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/>		B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/> _____ Segunda Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado _____ Título _____ _____ Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado _____ Grado _____ _____ Maestría <input type="checkbox"/> Egresado _____ Grado _____ _____ Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado _____ Grado _____ _____			C) Colegiatura? si <input type="checkbox"/> D) Habilitación Profesional? si <input type="checkbox"/> E) Requiere serums? si <input type="checkbox"/>	
---	--	---	--	--	--	--

CONOCIMIENTOS

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

- 1.- Capacidad de procedimientos técnicos Preanalíticos(toma de muestra) en el diagnóstico de SARS-COV2
- 2.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio (Analítico)
- 3.- Capacidad de manejo de procedimientos post analíticos de análisis y validación.
- 4.- Conocimiento de las medidas de protección personal (bioseguridad)
- 5.- Análisis de fichas epidemiológicas
- 6.- Conocimientos básicos analíticos en Biología Molecular (toma de muestra).

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 APLIC	BASICO	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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

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

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO MEDICO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria
Puesto Estructural	MEDICO
Nombre del puesto	MEDICO
Dependencia Jerárquica lineal	Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y De
Dependencia Funcional	Inteligencia Sanitaria - Epidemiología
Establecimiento de Salud	DIRESA

MISION DEL PUESTO

Fortalecer los Equipos de Respuesta Rápida para actividades de COVID 19, en búsqueda de casos, búsqueda de contactos e investigación

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar búsqueda de casos sospechosos a COVID 19 en la comunidad
2. Identificar y realizar la toma de muestra a personas sospechosas de COVID 19
3. Realizar visita de seguimiento a personas con sintomatología a covid 19

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Director de Inteligencia Sanitaria, con el Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y Desastres, áreas de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, Jefe del Establecimiento

Coordinaciones Externas:



FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A) Nivel Educativo</p> <p>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <p>Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/></p> <p>Segunda Esécialidad</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Maestria <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/>	<p>C)¿Colegiatura?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>D)¿Habilitación Profesional</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>E)¿Requiere serums?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

CONOCIMIENTOS

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

- (1) Atención Primaria de Salud
- (2) Promoción de la Salud
- (3) Salud Pública

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

No Aplica

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BASICO	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

1 año (incluye SERUMS)

Experiencia Especifica

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

1 AÑO

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

1 AÑO

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

- Capacidad de liderazgo
- Trabajo en equipo
- Proactividad y capacidad de iniciativa
- Trabajo bajo presion
- Comportamiento ético
- Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO TECNICO/A ENFERMERO (A)

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria
Puesto Estructural	Técnica en Enfermero/a
Nombre del puesto	Técnica en Enfermero/a
Dependencia Jerárquica lineal	Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y D
Dependencia Funcional	Inteligencia Sanitaria - Epidemiología
Establecimiento de Salud	DIRESA

MISION DEL PUESTO

Fortalecer los Equipos de Respuesta Rápida para actividades de COVID 19, en búsqueda de casos, búsqueda de contactos e investigación

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar búsqueda de casos sospechosos a COVID 19 en la comunidad
2. Identificar y realizar la toma de muestra a personas sospechosas de COVID 19
3. Realizar visita de seguimiento a personas con sintomatología a covid 19
4. Ingreso y registro de información en los aplicativos correspondientes

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Director de Inteligencia Sanitaria, con el Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y Desastres, áreas de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Coordinaciones Externas:



FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A) Nivel Educativo</p> <p>Universitaria <input type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Técnico Superior <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <p>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Segunda Esécialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/></p> <p>Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Maestria <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p>	<p>C)¿Colegiatura?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>D)¿Habilitación Profesional</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>E)¿Requiere serums?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p>
---	--	--

CONOCIMIENTOS

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

(1) Atención Primaria de Salud
 (2) Promoción de la Salud

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

No Aplica

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Procesador de Textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones					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

1 año

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.

1 AÑO

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

1 AÑO

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Capacidad de liderazgo
 Trabajo en equipo
 Proactividad y capacidad de iniciativa
 Trabajo bajo presión
 Comportamiento ético
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO ENFERMERO (A)

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria
Puesto Estructural	Enfermero/a
Nombre del puesto	Enfermero/a
Dependencia Jerárquica lineal	Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y De
Dependencia Funcional	Inteligencia Sanitaria - Epidemiología
Establecimiento de Salud	PUESTO DE SALUD LA JOYA

MISION DEL PUESTO

Fortalecer los Equipos de Respuesta Rápida para actividades de COVID 19, en búsqueda de casos, búsqueda de contactos e investigación

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar búsqueda de casos sospechosos a COVID 19 en la comunidad
2. Identificar y realizar la toma de muestra a personas sospechosas de COVID 19
3. Realizar visita de seguimiento a personas con sintomatología a covid 19
4. Ingreso y registro de información en los aplicativos correspondientes

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Director de Inteligencia Sanitaria, con el Jefe de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y Desastres, áreas de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Coordinaciones Externas:



FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A) Nivel Educativo</p> <p>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <p>Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Segunda Esécialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Maestria <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <hr/>	<p>C)¿Colegiatura?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>D)¿Habilitación Profesional</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>E)¿Requiere serums?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

CONOCIMIENTOS

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

(1) Atención Primaria de Salud
 (2) Promoción de la Salud
 (3) Salud Pública
 (4) Conocimientos de Epidemiología

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

No Aplica

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BASICO	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

2 años (incluye SERUMS)

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.

1 AÑO

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

1 AÑO

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Capacidad de liderazgo
 Trabajo en equipo
 Proactividad y capacidad de iniciativa
 Trabajo bajo presión
 Comportamiento ético
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES





PERFIL DEL PUESTO
TECNICO EN ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	TECNICO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto	TECNICO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerarquica lineal	Dirección de Atención Integral de la Salud
Establecimiento de Salud	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO
Código del cargo	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en la atención de enfermería durante las actividades de prevención, control, diagnóstico y tratamiento de pacientes COVID 19, fomentando el trabajo multidisciplinario en el marco de la implementación del DU N°090-2021; considerando la situación de emergencia que atraviesa el país por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del COVID 19.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Brindar apoyo en la ejecución de técnicas y procedimientos de enfermería en la atención de pacientes COVID 19.
3. Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, para la recuperación de la salud de la persona.
4. Brindar apoyo en 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 hasta el alta médica o epidemiológica.
5. 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.
6. Captación de población vulnerable para la vacunación contra el COVID 19 por sectores, disminuyendo los índices de deserción mediante visitas domiciliarias.
7. Participar en las brigadas fijas, móviles e itinerantes de vacunación COVID 19 de la región.
- 8.- Brindar apoyo en procedimientos de enfermería para el manejo de urgencias, emergencias, ESAVI.
- 9.- Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19
10. Registrar la información en los programas de control y monitoreo contra el COVID 19.
- 11.- Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente
- 12.- Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 13.- Brindar buen trato al paciente y a disposición ante una emergencia
- 14.- Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Dependencias internas y externas de la institución

Coordinaciones Externas:

No aplica



FORMACIÓN ACADÉMICA

TECNICO EN ENFERMERIA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
Primaria	<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Secundaria	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Título	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Sub especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Técnica Superior	<input checked="" type="checkbox"/>	completa	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Universitaria	<input type="checkbox"/>	completo	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>		
		incompleto	<input type="checkbox"/>								

CONOCIMIENTOS

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

1. Vacunas contra el COVID 19
2. Manejo de ESAVI
3. Conocimiento en COVID-19

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	BASICO	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

1 AÑO

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

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





PERFIL DEL PUESTO
PILOTO DE AMBULANCIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	PILOTO DE AMBULANCIA
Nombre del puesto	PILOTO DE AMBULANCIA
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de Atención Integral de la Salud
Establecimiento de Salud	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO
Área de trabajo	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Conducir y velar por el buen funcionamiento y mantenimiento del vehículo asignado para el traslado de pacientes en situaciones de urgencias y emergencias en el marco del DU N°090-2021; 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.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Conducir vehículos de emergencias (ambulancias y otros)
3. Brindar apoyo en la ejecución de técnicas y procedimientos de enfermería en la atención de pacientes COVID 19.
4. Brindar apoyo en el manejo de los equipos de enfermería en las unidades de atención prehospitalaria durante la atención de urgencias y emergencias
5. Brindar apoyo en 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 hasta el alta médica o epidemiológica.
6. Velar por el adecuado funcionamiento del vehículo a fin de detectar posibles irregularidades
7. Reportar y requerir oportunamente el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo asignado.
8. Realizar la limpieza externa e interna del vehículo (desinfección), entregando a su relevo la unidad en óptimas condiciones.
9. Velar por la seguridad, cuidado del vehículo y los equipos biomédicos que se encuentren dentro de la unidad móvil.
10. Reportar el estado del vehículo a la recepción y entrega del turno.
11. Mantener al día la bitácora del vehículo.
12. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Jefe inmediato y otras dependencias de la institución.

Coordinaciones Externas:

Bomberos, policía, serenazgo u otros.



FORMACIÓN ACADÉMICA

TECNICO DE ENFERMERIA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
Primaria	<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Secundaria	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Segunda Esécialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Título	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>							si	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Sub especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Técnica Superior	<input checked="" type="checkbox"/>	completa	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Universitaria	<input type="checkbox"/>	completo	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleto	<input type="checkbox"/>								

CONOCIMIENTOS

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

- (1) Primeros auxilios
- (2) Cursos de mecánica automotriz básica

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

Licencia de conducir TIPO A IIB

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BASICO	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

1 AÑO

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.

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

practicante profesional auxiliar asistente analista especialista supervisor/coordinador jefe de área o dpto gerente o director

* 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
- Capacidad de trabajo bajo presión
- Calidez y empatía
- Comportamiento ético
- Disponibilidad de tiempo
- Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO

OBSTETRA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	OBSTETRA
Nombre del puesto	OBSTETRA
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de Atención Integral de la Salud
Establecimiento de Salud	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO
Código del cargo	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención obstétrica oportuna durante las actividades de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del COVID 19, fomentando el trabajo multidisciplinario en el marco de la implementación del DU N°090-2021; considerando la situación de emergencia que atraviesa el país por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del COVID 19.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Brindar atención obstétrica de calidad a las gestantes, mujeres en edad fértil, adolescentes, etc. con diagnóstico de COVID 19; garantizando el seguimiento clínico hasta el alta médica o epidemiológica.
3. Ejecutar técnicas y procedimientos obstétricos en la atención de pacientes COVID 19.
4. Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las urgencias y emergencias obstétricas para la recuperación de la salud de la persona.
5. Realizar la evaluación obstétrica de las gestantes durante el proceso de vacunación contra el COVID 19, en cumplimiento Directiva Sanitaria N° 133-MINSA/2021-/DGIESP
6. Formar parte de las brigadas fijas, móviles e itinerantes en la vacunación de gestantes contra el COVID 19 de la región.
7. Captación de población vulnerable (gestantes) para la vacunación contra el COVID 19, disminuyendo los índices de deserción.
- 8.-Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19
9. Realizar la identificación y captación de casos sospechosos a COVID 19, y seguimiento clínico hasta el alta médica o epidemiológica, de las pacientes obstétricas.
10. Registrar la información en los programas de control y monitoreo contra el COVID 19.
- 11.-Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente
- 12.-Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 13.- Brindar buen trato al paciente y a disposición ante una emergencia
- 14.-Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Dependencias internas y externas de la institución

Coordinaciones Externas:

No aplica



FORMACIÓN ACADÉMICA

OBSTETRA

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?						
Primaria	<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>							D) ¿Habilitación Profesional?	
Secundaria	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Título	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>							E) ¿Requiere Serums?	
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Sub especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	completo	<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>		
		incompleto	<input type="checkbox"/>								

CONOCIMIENTOS

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

1. Atención Prenatal, PPF, CACU
2. Cuidado Integral por Curso de Vida
3. Conocimiento en COVID-19

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

Cursos relacionados al perfil del 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	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

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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.

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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

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





PERFIL DEL PUESTO
MÉDICO CIRUJANO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	MÉDICO CIRUJANO
Nombre del puesto	MÉDICO CIRUJANO
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de Atención Integral de la Salud
Establecimiento de Salud	BRIGADAS DE VACUNACION
Area de trabajo	BRIGADAS DE VACUNACION

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 implementación del D.U. N° 051-2021 y DU N°090-2021.

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 clínica 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



FORMACIÓN ACADÉMICA

MÉDICO CIRUJANO

<p>A) Nivel Educativo</p> <p>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <p>Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Segunda Esécialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/></p> <p>Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Maestria <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p>	<p>C)¿Colegiatura?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>D)¿Habilitación Profesional</p> <p>si <input type="checkbox"/></p> <p>E)¿Requiere serums?</p> <p>si <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

CONOCIMIENTOS

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

(1) Vacunacion contra COVID 19
(2) Manejo de ESAVI
(3) Manejo de pacientes COVID 19
(4) manejo de urgencias y emergencias médicas.
(5) Normas de bioseguridad

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

Estudios relacionados al cargo y funcion que postula

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BASICO	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 Especifica

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

No aplica

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





PERFIL DEL PUESTO
LICENCIADO EN ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección de Atención Integral de la Salud
Establecimiento de Salud	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO
Código del cargo	DE ACUERDO AL CUADRO ANEXO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de enfermería oportuna en el manejo de prevención, control, diagnóstico y tratamiento de pacientes COVID 19, fomentando el trabajo multidisciplinario en el marco de la implementación del DU N°090-2021; considerando la situación de emergencia que atraviesa el país por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del COVID 19.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en la atención de pacientes COVID 19.
3. Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, para la recuperación de la salud de la persona.
4. Realizar 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 hasta el alta médica o epidemiológica.
5. Registrar la información en los programas de control y monitoreo del COVID 19.
6. Organizar las jornadas de vacunación contra el COVID 19 en cumplimiento Directiva Sanitaria N° 133-MINSA/2021-/DGIESP
7. Formar parte de las brigadas fijas, móviles e itinerantes en la vacunación contra el COVID 19 de la región.
8. Captación y seguimiento de población vulnerable para la vacunación contra el COVID 19 por sectores, disminuyendo los índices de deserción mediante visitas domiciliarias
- 9.- Participar en procedimientos de enfermería para el manejo de urgencias, emergencias, ESAVI.
- 10.- Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19
11. Brindar tratamiento a pacientes sospechosos y confirmados positivos a COVID 19 y contactos.
12. Registrar la información en los programas de control y monitoreo de vacunación contra el COVID 19.
- 13.- Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente
- 14.- Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19
- 15.- Brindar buen trato al paciente y a disposición ante una emergencia
- 16.- Realizar otras funciones que se designe el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Dependencias internas y externas de la institución

Coordinaciones Externas:

No aplica



FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIADO EN ENFERMERIA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
Primaria	<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>							D) ¿Habilitación Profesional?	
Secundaria	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Título	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>							E) ¿Requiere Serums?	
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Sub especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	completa	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>		
		incompleta	<input type="checkbox"/>								
Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	completo	<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>		
		incompleto	<input type="checkbox"/>								

CONOCIMIENTOS

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

1. Vacunas contra el COVID 19
2. Manejo de ESAVI
3. Conocimiento en COVID-19

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	BASICO	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

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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.

1 AÑO (INCLUYE SERUMS)

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

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

