

Gerencia
Regional de
Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas
Canchis Espinar

Comisión de
Selección de
Personal



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

CONVOCATORIA N°02-2026-UE.401-SCCE

BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO EL REGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1057 EL DESCANSO

CAPITULO I GENERALIDADES

1.1 FINALIDAD:

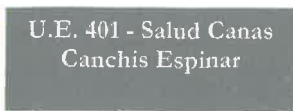
Establecer los lineamientos, procedimientos y criterios para la implementación del Procedimiento de Selección de Personal para la contratación temporal de recurso humano en el Centro de Salud El Descanso en merito a la Resolución Ministerial N°167-2026/MINSA; Que establece los lineamientos y habilita el número de PEAs bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios – CAS, en el marco de la Quincuagésima Novena Disposición Complementaria Final de la Ley N°32513, con la finalidad de garantizar los servicios de salud y brindar una atención oportuna y de calidad a los usuarios internos y externos del Centro de Salud El Descanso, Micro Red El Descanso del ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar.

1.2 OBJETIVO:

Seleccionar al recurso humano idóneo entre profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos, para cubrir las plazas recientemente creadas para el Centro de Salud El Descanso, Micro Red El Descanso del ámbito jurisdiccional la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar, de esta forma se garantiza la igualdad de oportunidades a los postulantes en función a los perfiles de puestos registrados como parte de los documentos del presente proceso; donde se evaluarán competencias, habilidades, conocimientos, formación académica y experiencia laboral para cubrir las plazas.

1.3 MARCO NORMATIVO DEL PROCESO:

- Constitución Política del Perú de 1993.
- Ley N°32513 – Ley del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2026.
- Ley N°26842 – Ley General de Salud.
- Ley N°22536 – Ley del Trabajo y de Carrera de los Profesionales de la Salud.
- T.U.O. de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Legislativo N°1057 – Decreto Legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios.
- Decreto Supremo N°075-2008-PCM, que aprueba el Reglamento del D. Leg. N°1057, y Decreto Supremo N°065-2011-PCM, que modifica dicho Reglamento.
- Ley N°27815 – Código de Ética de la Función Pública, y normas complementarias.
- Ley N°29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N°30057 – Ley del Servicio Civil y su Reglamento, aprobado por D.S. N°040-2014-PCM.



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

- k) Ley N°27785 – Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República.
- l) Decreto Supremo N°033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- m) Ley N°27588 – Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.
- n) Ley N°27806 – Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- o) Ley N°26771 – Ley de Nepotismo y su Reglamento.
- p) Directiva N°004-2024-SERVIR/GDSRH – Normas para la gestión de los procesos de selección en el régimen de la Ley N°30057, Ley del Servicio Civil.
- q) Resolución Ministerial N°167-2026/MINSA.
- r) Quincuagésima Novena Disposición Complementaria Final de la Ley N°32513.
- s) Resolución Ejecutiva Regional N°363-2024-GR.CUSCO/GR de fecha 27 de septiembre de 2024, que aprueba el Plan de Implementación Multianual para la puesta en operación del Establecimiento de Salud El Descanso, implementación periodo 2024-2026.
- t) Las demás disposiciones que resulten aplicables.

1.4 CONSIDERACIONES GENERALES:

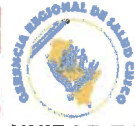
La ejecución del procedimiento de selección para la contratación de personal bajo el Régimen del Decreto Legislativo N°1057 – Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios CAS, es responsabilidad de la máxima autoridad administrativa de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar, de la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano y de la Comisión encargada de realizar el presente Concurso Público de Méritos.

La contratación se efectuará mediante el Procedimiento de Selección establecido conforme a Ley, teniendo en cuenta las necesidades institucionales; podrán participar aquellas personas que cumplan con los requisitos mínimos del Perfil del Puesto que se incluye en las presentes Bases.

Para llevar a cabo el presente Concurso Público de Méritos, se cuenta con plazas recientemente creadas a fin de cubrir 88 plazas en el Centro de Salud El Descanso, bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N°1057, según el Plan de Implementación Multianual para la puesta en operación del Establecimiento de Salud El Descanso, implementación periodo 2024-2026, aprobado mediante Resolución Ejecutiva Regional N°363-2024-GR.CUSCO/GR de fecha 27 de septiembre de 2024, y de acuerdo con lo informado por la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano y lo establecido en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público – AIRHSP.

El procedimiento de selección se desarrollará conforme a los principios de legalidad, imparcialidad, presunción de veracidad, transparencia, meritocracia y publicidad, entre otros.





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

1.5 COMISIÓN DEL CONCURSO PÚBLICO:

La conducción del presente Proceso de Selección estará a cargo de la Comisión de Procedimientos de Selección de Personal de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar, conformada mediante Resolución Directoral, la cual tendrá las siguientes funciones:

- Elaborar y aprobar las Bases del Concurso.
- Cumplir con las actividades, cronograma y demás disposiciones establecidas en las Bases del Concurso.
- Elaborar el Acta de Instalación de la Comisión y las actas de todas las reuniones que se celebren en el desarrollo del concurso.
- Solicitar la participación de profesionales y/o especialistas que estimen necesarios para el mejor ejercicio de sus funciones, así como a los representantes de las organizaciones sindicales debidamente acreditados.
- Evaluar los expedientes u hojas de vida de los postulantes, a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en las Bases.
- Realizar la evaluación de conocimientos a los postulantes que resultasen aptos a la entrevista personal.
- Realizar la entrevista personal, respetando el estricto orden previamente publicado.
- Elaborar el Cuadro de Méritos y remitirlo para su publicación en el portal web institucional.
- Absolver las consultas realizadas por los postulantes.
- Resolver todos los aspectos no contemplados en las Bases del presente concurso.
- Los integrantes de la Comisión que tomen conocimiento de la existencia de vínculo familiar con algún postulante, hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, u otra causal establecida por Ley, deberán abstenerse de participar en la evaluación del postulante, debiendo incorporarse uno de los miembros suplentes en su reemplazo, dejando constancia específica en el acta respectiva.

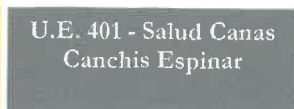


**CAPITULO II
DISPOSICIONES ESPECÍFICAS**

2.1 DE LOS POSTULANTES:

- a) Pueden participar en condición de postulante, toda persona que cumpla con los requisitos y el Perfil de Puesto requerido para las plazas vacantes.
- b) Los postulantes no podrán presentarse a más de una plaza vacante en el presente procedimiento de selección caso contrario será **DESCALIFICADO automáticamente**.
- c) Los postulantes que adjunten documentos no solicitados en las presentes bases serán **DESCALIFICADOS automáticamente**.
- d) Los postulantes deben respetar de manera estricta el orden de presentación de la documentación caso contrario, serán **DESCALIFICADOS automáticamente**.





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

- e) Los postulantes que presenten reclamos, deberán consignar la plaza cargo del lugar de postulación, caso contrario no será tomado en cuenta su reclamo.
- f) Aquellos postulantes que no cumplan con adjuntar algunos de los requisitos establecidos en el perfil del puesto, serán declarados NO APTOS. Siendo su reclamo o reconsideración improcedente.
- g) Los postulantes tienen la responsabilidad de revisar el portal web de la Entidad (<https://www.redsaludcce.gob.pe/>) para tomar conocimiento de los resultados o cualquier otro aviso referido al procedimiento de selección de personal.
- h) El postulante seleccionado deberá contar con disponibilidad inmediata para iniciar su vínculo laboral con la Entidad, de no presentarse en la fecha establecida en el cronograma será eliminado automáticamente. La UGYDPH evaluará dicha situación y procederá a convocar al postulante que ocupó el segundo lugar en el cuadro de méritos.
- i) El postulante seleccionado tendrá que participar en la inducción que realizará la UGYDPH, previo a su incorporación a su puesto de trabajo.
- j) El postulante seleccionado será incorporado como personal de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar, debiendo iniciar sus labores en el cargo al cual postuló; teniendo en cuenta que, de modo excepcional y cuando las necesidades del servicio lo requieran, en ejercicio de la facultad de dirección (ius variandi), podrá ser desplazado a otro cargo de igual categoría, sin afectar la remuneración otorgada.

2.2 DE LOS PERFILES DE PUESTO:

El postulante que desee participar del presente procedimiento de selección deberá verificar el cumplimiento de los requisitos del Perfil del Puesto al cual postula, detallados en el capítulo VIII. PERFIL DE PUESTOS de las Bases del presente procedimiento de selección.

2.3 DE LAS PLAZAS CONVOCADAS

| Nº | CODIGO | CARGO | UNIDAD ORGANICA | CANTIDAD | REMUNERACION |
|----|------------|--|----------------------|----------|--------------|
| 1 | RSCCE- 001 | MEDICO CIRUJANO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 8 | 8,000.00 |
| 2 | RSCCE- 002 | MEDICO PEDIATRA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 3 | 11,000.00 |
| 3 | RSCCE- 003 | MEDICO GINECO-OBSTETRA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 3 | 11,000.00 |
| 4 | RSCCE- 004 | ENFERMERA/O | C.S. I-4 EL DESCANSO | 9 | 5,200.00 |
| 5 | RSCCE- 005 | OBSTETRA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 6 | 5,200.00 |
| 6 | RSCCE- 006 | BIOLOGO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 4 | 5,200.00 |
| 7 | RSCCE- 007 | TECNOLOGO MEDICO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 5,200.00 |
| 8 | RSCCE- 008 | QUIMICO FARMACEUTICO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 5,200.00 |
| 9 | RSCCE- 009 | TECNICO EN ENFERMERIA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 26 | 2,300.00 |
| 10 | RSCCE- 010 | TECNICO EN ENFERMERIA - ESPECIALIZADO EN RAYOS X | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 2,300.00 |
| 11 | RSCCE- 011 | TECNICO EN LABORATORIO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 7 | 2,300.00 |
| 12 | RSCCE- 012 | TECNICO EN FARMACIA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 2,300.00 |

Jr. Ucayali con calle Pampacucho N.º 127
 (referencia plazoleta Pampacucho)
 Central Telefónica (084)352765
 rhumanos@redsaludcce.gob.pe





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| | | | | | |
|----|------------|---|----------------------|---|----------|
| 13 | RSCCE- 013 | TECNICO EN MANTENIMIENTO I (EQUIPOS BIOMEDICOS) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 3,200.00 |
| 14 | RSCCE- 014 | TECNICO ELECTRICISTA | C.S. I-4 EL DESCANSO | 1 | 3,200.00 |
| 15 | RSCCE- 015 | TECNICO ASISTENCIAL I (SALUD AMBIENTAL) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 1 | 3,200.00 |
| 16 | RSCCE- 016 | TECNICO EN SOPORTE INFORMATICO | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 3,200.00 |
| 17 | RSCCE- 017 | TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A (ARCHIVO Y ADMISION) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 3,200.00 |
| 18 | RSCCE- 018 | TRABAJADORA SOCIAL (PLATAFORMA DE ATENCION AL USUARIO - PAUS) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 4,300.00 |
| 19 | RSCCE- 019 | OBSTETRA (REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 1 | 5,200.00 |
| 20 | RSCCE- 020 | MEDICO CIRUJANO (TELESALUD) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 1 | 8,000.00 |
| 21 | RSCCE- 021 | TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A (CAJA) | C.S. I-4 EL DESCANSO | 2 | 2,600.00 |

2.4 DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO:

| CONDICIONES | DETALLE |
|------------------------------|---|
| Ubicación: | Centro de Salud El Descanso – Micro Red El Descanso – Ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar. |
| Remuneración: | Establecida según Resolución Ministerial N°167-2026/MINSA. |
| Horario y jomada de trabajo: | El establecido por la U.E. 401: Salud Canas Canchis Espinar para el personal administrativo y asistencial según Directiva 04-2018 – RSCCE "Directiva de Control de Asistencia y Permanencia para el Personal Asistencial que labora en los establecimientos de salud de la UE.401 – RSCCE". |
| Duración del Contrato: | Sera de tres (3) meses, pudiendo ser renovado, el cual no podrá exceder del presente ejercicio fiscal 2026. Previa disponibilidad presupuestal. |

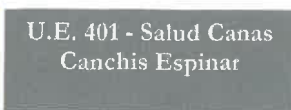
2.5 DE LAS FASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION:

El procedimiento de selección de personal para la contratación bajo el Régimen del Decreto Legislativo N°1057 en la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar, se desarrollará en dos fases.

2.5.1 CONVOCATORIA: Comprende las acciones que permiten brindar información a los postulantes hasta la presentación de su hoja de vida, el cual consta de:

- Publicación de la Convocatoria en el portal Web de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar y plataforma de Talento Perú - SERVIR.
- Presentación de Expedientes de Postulación, se realizará por mesa de partes físico en horario de atención, conforme se establece en el cronograma.

2.5.2 EVALUACIÓN: Comprende las acciones de verificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con los perfiles de Puesto; se desarrollará en las siguientes etapas:



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

1. Evaluación curricular.
2. Publicación de resultados de evaluación de curricular.
3. Evaluación de conocimientos.
4. Publicación de resultados de los postulantes aptos para la entrevista personal.
5. Entrevista personal.
6. Publicación de la relación de ganadores del procedimiento de selección.

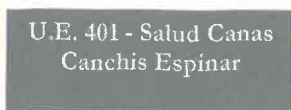
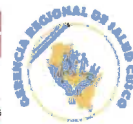
Cada etapa del proceso es EXCLUYENTE Y ELIMINATORIA, lo que significa que el postulante que sea DESCALIFICADO en alguna etapa no podrá acceder a la siguiente.

Las fases y etapas del presente concurso se desarrollarán de acuerdo con el siguiente:

Cronograma de Actividades:

| N° | ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO | CRONOGRAMA | RESPONSABLE |
|--|---|---|-----------------------|
| 01 | Aprobación de Bases de la convocatoria | 23 de marzo del 2026 | Comisión de Selección |
| PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA: | | | |
| 02 | Portal web de la Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR - Talento Perú. | 24 de marzo hasta el 10 abril del 2026 | Comisión de Selección |
| 03 | Portal web de la Unidad Ejecutora 401: Salud Canas Canchis Espinar. | 07 de abril hasta el 10 abril del 2026 | Comisión de Selección |
| SELECCIÓN: | | | |
| 04 | Presentación de currículum vitae documentado en físico a través de mesa de partes de la entidad ubicado en la calle Pampacucho N°127 - Ref. plazoleta Pampacucho del Distrito de Sicuani, Provincia Canchis - Departamento Cusco. | 08 de abril hasta el 10 abril del 2026 En horario de (08:00 a 15:30 horas.) | Postulante |
| 05 | EVALUACIÓN CURRICULAR | 13 de abril del 2026 | Comisión de Selección |
| 06 | Publicación de los resultados de la evaluación curricular en la Página Web Institucional http://www.redsaludcce.gob.pe/ | 14 de abril del 2026 (hasta 23:00 horas.) | Comisión de Selección |
| 07 | Presentación y absolución de Reclamos | 15 de abril del 2026 en horario de (08:00 a 12:00 horas.) | Postulante |
| 08 | Publicación de aptos para el examen de conocimientos | 15 de abril del 2026 (hasta 23:00 horas.) | Comisión de Selección |
| 09 | EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS Modalidad: presencial | 17 de abril del 2026 (desde las 09:00 horas. en el auditorio de la sede administrativa (6to piso) ubicado en la calle Pampacucho N°127 - Ref. plazoleta Pampacucho del Distrito de Sicuani, Provincia Canchis - Departamento Cusco. | Postulante |





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| | | | |
|--|---|---|-----------------------|
| 10 | Publicación de los resultados de la evaluación de conocimientos en la Página Web Institucional http://www.redsaludcce.gob.pe/ | 18 de abril del 2026 (hasta 23:00 horas.) | Comisión de Selección |
| 11 | Entrevista Personal (Presencial). | 20 de abril del 2026 según comunicado (a partir de 08:00 horas.) | Comisión de Selección |
| 12 | Publicación de resultados finales | 20 de abril del 2026 (a partir de las 22:00 horas.) | Comisión de Selección |
| ADJUDICACION, REGISTRO Y SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO: | | | |
| 13 | Adjudicación y suscripción del contrato al personal ganador | 22 de abril del 2026 a partir de las 09:00 horas. | Comisión de Selección |
| 14 | Inducción al personal ganador | 22 de abril del 2026 a partir de las 09:00 horas | UGYDPH |

La publicación de los resultados será a través de la Pagina Web de la Red de Salud Canas Canchis Espinar, <http://www.redsaludcce.gob.pe/>

La Comisión se reserva la posibilidad de modificar el cronograma en base a circunstancias que lo amerite debiendo ser publicado de manera inmediata, implicando de ser el caso la variación del inicio del vínculo laboral.

2.6 DE LA POSTULACIÓN:

La presentación de expedientes de postulación para el **PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL N°02-2026-U.E.401-SCCE** para la contratación de personal bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N°1057, se efectuará únicamente por la **MODALIDAD PRESENCIAL**, siendo de entera responsabilidad del postulante la remisión correcta, completa y oportuna de su expediente de postulación en mesa de partes de la ENTIDAD, dentro de los plazos establecidos en el cronograma del proceso.

El expediente deberá alinearse estrictamente a los formatos aprobados y contenidos en los Anexos N°01 al 07 de la presente base, los cuales deberán presentarse de manera legible, debidamente foliados en número y firmados en la parte superior derecha de cada página, así como firmados donde corresponda, asimismo en caso no se encuentre acorde a lo señalado será **DESCALIFICADO** automáticamente. De acuerdo como se muestra a continuación:

Jr. Ucayali con calle Pampacucho N.º 127
(referencia plazoleta Pampacucho)
Central Telefónica (084)352765
rhumanos@redsaludcce.gob.pe

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

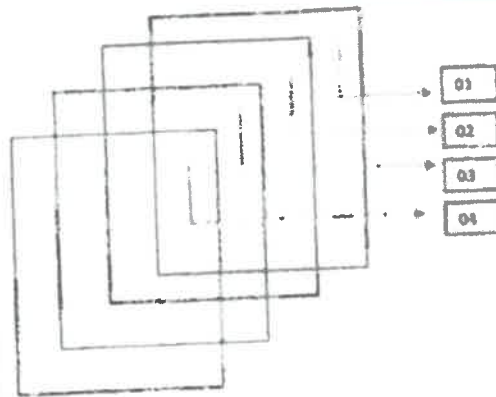


Imagen referencial

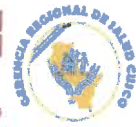
Por otro lado; para efectos de revisión, deberá cumplir de forma **OBLIGATORIA** el siguiente orden de presentación, **bajo advertencia de ser DESCALIFICADO automáticamente:**

1. Recibo por derecho de postulación (por el monto de S/. 10.00).
2. Anexo 01: Solicitud de Inscripción.
3. Copia DNI vigente, visible.
4. Copia simple del título profesional y/o técnico.
5. Certificado de habilitación profesional vigente.
6. Copia fedateada de Resolución de termino SERUMS de corresponder.
7. Certificado de Salud Mental **original** (emitido por un Psiquiatría).
8. Certificado de Ofimática e Idiomas (Ingles o quechua según perfil establecido).
9. Anexo 02: Declaración Jurada sobre Inhabilitación para Prestar Servicios al Estado.
10. Anexo 03: Declaración Jurada sobre deudas por concepto de alimentos.
11. Anexo 04: Declaración Jurada sobre Nepotismo.
12. Anexo 05: Declaración Jurada sobre Deudas por Reparaciones Civiles.
13. Anexo 06: Declaración Jurada de Antecedentes Penales, Policiales y Judiciales.
14. Anexo 07: Formato de Currículo Vitae (de acuerdo al orden del formato, debiendo adjuntar los documentos sustentatorios, de lo más antiguo a lo más reciente).

NOTA:

El expediente de postulación será presentado en folder plastificado del color que corresponde, según el cuadro detallado líneas abajo, de acuerdo con el orden establecido, **rotulado y con separadores (pestañas)**, consignando en el asunto el Cargo, Código de Plaza y Unidad Orgánica (Establecimiento de Salud), de acuerdo con la relación de plazas ofertadas.

EJEMPLO:



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

CARGO: OBSTETRA
CODIGO: RSCCE- 005
UNIDAD ORGANICA: CENTRO DE SALUD EL DESCANSO

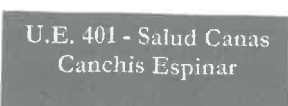
Para la presentación del curricular vitae, deberán realizarlo en el folder según el color que corresponde, conforme al siguiente detalle:

| GRUPO OCUPACIONAL | COLOR |
|--|-------------|
| MEDICO CIRUJANO | BLANCO |
| MEDICO PEDIATRA | ANARANJADO |
| MEDICO GINECO-OBSTETRA | FUCSIA |
| ENFERMERA/O | TURQUESA |
| OBSTETRA | GUINDA |
| BIOLOGO | VERDE |
| TECNOLOGO MEDICO | PLOMO |
| QUIMICO FARMACEUTICO | CELESTE |
| TECNICO EN ENFERMERIA | AZUL |
| TECNICO EN ENFERMERIA - ESPECIALIZADO EN RAYOS X | NEGRO |
| TECNICO EN LABORATORIO | ROJO |
| TECNICO EN FARMACIA | AMARILLO |
| TECNICO EN MANTENIMIENTO I (EQUIPOS BIOMEDICOS) | GRIS |
| TECNICO ELECTRICISTA | GRIS |
| TECNICO ASISTENCIAL I (SALUD AMBIENTAL) | VERDE LIMON |
| TECNICO EN SOPORTE INFORMATICO | GRIS |
| TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A (ARCHIVO Y ADMISION) | GRIS |
| TRABAJADORA SOCIAL (PLATAFORMA DE ATENCION AL USUARIO - PAUS) | ROSADO |
| OBSTETRA (REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS) | GUINDA |
| MEDICO CIRUJANO (TELESALUD) | BLANCO |
| TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A (CAJA) | GRIS |

La hoja de vida remitida tendrá carácter de declaración jurada, por lo que el postulante asume plena responsabilidad administrativa, civil y/o penal por la veracidad de los datos proporcionados, quedando sujeto al proceso de fiscalización posterior que realice la entidad. En consecuencia, el expediente deberá cumplir íntegramente con todos los requisitos establecidos en el Perfil del Puesto, bajo aviso de ser declarado NO APTO en la etapa correspondiente.

Los formatos y anexos del presente concurso se encuentran disponibles para su descarga y uso obligatorio en el portal institucional de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

NOTA: La Comisión de Procedimientos de Selección **NO ACEPTARÁ, BAJO NINGÚN MOTIVO**, postulaciones presentadas de manera virtual ni por cualquier otro medio distinto a lo señalado en la presente base.



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
 "Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

2.7 DE LA EVALUACIÓN:

El Procedimiento de Selección para la cobertura de plazas vacantes por contrato bajo la modalidad del Régimen del Decreto Legislativo N°1057, consta de tres (03) Etapas, estando a cargo de la Comisión de Evaluación, cada una es eliminatoria:

| ETAPAS | PORCENTAJE | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|--------------------------------|-------------|------------------|-------------------|
| Evaluación Curricular | 30% | 20 puntos | 30 puntos |
| Evaluación Conocimientos | 40% | 30 puntos | 40 puntos |
| Entrevista Personal Presencial | 30% | 20 puntos | 30 puntos |
| TOTAL | 100% | 70 Puntos | 100 puntos |

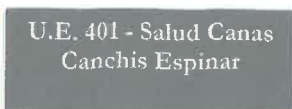
2.7.1 EVALUACIÓN CURRICULAR:

- Para la calificación curricular, deberá considerarse las condiciones establecidas en el Perfil de Puesto.
- La evaluación curricular será en función a 30 puntos, equivalente al 30% del puntaje total, de los cuales el postulante deberá de obtener un mínimo de 20 puntos, para poder pasar a la etapa de evaluación de conocimientos.

2.7.1.1 Documentos para tomar en cuenta:

- La Comisión verificara la información contenida en los formatos de postulación del presente procedimiento de selección, así como la documentación de sustento en el Anexo 07, conforme a los requisitos generales y específicos exigidos en el perfil de puesto de cada plaza vacante, siendo el postulante responsable de la información consignada en dichos documentos, los mismos que pueden ser sometidos a fiscalización posterior por parte de la Entidad. **De igual modo, la no presentación de los Anexos debidamente llenados y suscritos implicará que sea declarado NO APTO.**
- Con respecto a la acreditación del título de técnico y/o profesional, colegiatura, habilitación, experiencia, capacitación y estudios solicitados no se aceptarán declaraciones juradas. Debiendo adjuntar lo establecido en el numeral 2.6 de la presente base de selección.
- En relación con la experiencia laboral, debe precisar que respecto a los perfiles relacionados al Personal Profesional de la Salud (Médico/a, Enfermero/a, Obstetra, Biólogo/a y otros) - se acredita el SERUMS.
- En el caso de profesionales y Técnicos (administrativos y Asistenciales), la experiencia se contabilizará desde la obtención del título profesional.
- La experiencia se acredita con contratos de trabajo o certificados de trabajo o resoluciones de contrato o designaciones; (cada





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

tiempo de servicio, deberá ser acreditado con cualquiera de los documentos antes señalados). Por lo que cada tiempo de servicio será acreditado con un solo documento mencionado en el presente literal, caso contrario será observado.

- f) En caso de la prestación de órdenes de servicios en Entidades Públicas, deberá acreditarse con el respectivo informe de conformidad de servicio emitido por las Oficinas de Abastecimientos o Logística, o las que hagan sus veces, de las Entidades Públicas donde haya prestado servicios el postulante, con los cuales se pueda acreditar el inicio y fin de la prestación del servicio.
- g) Capacitación: Se acreditará con Certificados o Constancias de Diplomados, Cursos, Especializaciones, Seminarios, Talleres, u otros, que sean expedidas por instituciones debidamente acreditadas, **y que deben estar vinculadas al Perfil del Puesto** al que se presenta el postulante, las mismas que deberán tener un máximo de antigüedad de cuatro (04) años anteriores a la fecha de la presente convocatoria, **CASO CONTRARIO SERÁ DESCALIFICADO.**

2.7.1.2 CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Para la obtención del puntaje total en la evaluación curricular, esta se efectuará de la siguiente manera:

➤ **PARA PROFESIONALES.**

| EVALUACIÓN | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|--|------------------|----------------|
| I. FORMACIÓN ACADÉMICA | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil Título Profesional, con colegiatura, habilitación y/o SERUMS | 08 puntos | |
| Con grado de Maestría y/o título de especialidad | | +1* |
| Con grado de Doctorado | | +2* |
| II. EXPERIENCIA LABORAL | | |
| A) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil | 4 puntos | |
| Mayor a un (1) año hasta dos (2) años del mínimo requerido | | +2 |
| Más de dos (2) años del mínimo requerido | | +3* |
| B) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil | 6 puntos | |
| Mayor a un (1) año hasta dos (2) años del mínimo requerido | | +2 |
| Más de dos (2) años del mínimo requerido | | +3* |



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| | | |
|--|------------------|------------------|
| III. CAPACITACIÓN | | |
| Capacitación igual o mayor a 150 horas | 2 puntos | |
| Capacitación igual o mayor a 300 horas | | +2* |
| IV. PUNTAJE EVALUACION CURRICULAR | 20 PUNTOS | 30 PUNTOS |

- (*) Se consignará dichos puntajes cuando sobrepase el período o tiempo exigido.
- Solo se calificarán los certificados de capacitación (últimos cuatro años).
- En los cursos que no especifican horas se tomara la equivalencia de 17 horas por cada crédito.

➤ **PARA TECNICOS**

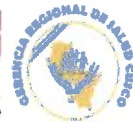
| EVALUACIÓN | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|--|------------------|------------------|
| I. FORMACIÓN ACADÉMICA | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil -Título de Técnico según perfil convocado. | 08 puntos | |
| II. EXPERIENCIA LABORAL | | |
| A) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil | 4 puntos | |
| Más de un (1) años hasta dos (2) años del mínimo requerido | | +2 |
| Más de dos (2) años del mínimo requerido | | +3* |
| B) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA | | |
| Puntaje otorgado por cumplimiento de requisito solicitado en el perfil | 6 puntos | |
| Más de seis (6) meses hasta dos (2) años del mínimo requerido | | +2 |
| Más de dos (2) años del mínimo requerido | | +3* |
| III. CAPACITACIÓN | | |
| Capacitación igual o mayor a 80 horas | 2 puntos | |
| Capacitación igual o mayor a 150 horas | | +3 |
| Capacitación mayor o igual a 300 horas | | +4* |
| IV. PUNTAJE EVALUACION CURRICULAR | 20 PUNTOS | 30 PUNTOS |

- (*) Se consignará dichos puntajes cuando sobrepase el periodo o tiempo exigido.
- Solo se calificarán los certificados de capacitación (últimos cuatro años).
- En los cursos que no especifican horas se tomara la equivalencia de 17 horas por cada crédito.

2.7.1.3 ACREDITACIÓN DE REQUISITOS:

Para efecto de la acreditación de los requisitos del perfil de puesto (según lo solicitado) y para los puntajes adicionales de la presente base, los(as) postulantes deberán tener en cuenta la presentación de los siguientes documentos:





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

a) Formación Académica, Grado académico y/o Nivel de estudio. Está referida a estudios formales requeridos para el puesto convocado. Deberá acreditarse con copia simple del grado académico o título requerido en el perfil.

| PARA: | ACREDITACIÓN: |
|---|--|
| Título de Especialidad | Registro Nacional de especialidad |
| Especialidad | Certificado |
| Doctor/ Magister | Diploma confiriendo el grado académico. |
| Titulado(a) Universitario / Título de Técnico | Diploma de Título |
| Colegiatura Profesional | Documento emitido por el Colegio Profesional correspondiente, que acredite el hecho de encontrarse Colegiado con habilitación vigente. |

b) Cursos/ Estudios de Especialización

| PARA: | ACREDITACIÓN: |
|--|---|
| Los estudios de especialización incluyen cualquier modalidad de capacitación: Diplomados, Programas de Especialización, etc. Son programas de formación orientados a desarrollar determinadas habilidades y/o competencias en el campo profesional y laboral, con no menos de ochenta (80) horas de duración. Deberá acreditarse con copias simples de los certificados y/o constancias donde se indique el número de horas. | Diploma, Certificado y/o Constancia expedidos por la institución, debidamente sellados y firmados por su respectiva autoridad competente, que acredite los estudios requeridos. Nota: En caso el puesto requiera un Curso y/o Programas, el documento presentado deberá indicar el número de horas desarrolladas, caso contrario no será considerado. |

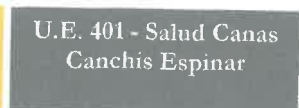
Los cursos incluyen cualquier modalidad de capacitación: curso, talleres, seminarios, conferencias, entre otros. con no menos de veinte (20) horas de duración.

Diploma, Certificado y/o Constancia expedidos por la institución, debidamente sellados y firmados por su respectiva autoridad competente, que acredite los estudios requeridos.
Nota: En caso el puesto requiera cantidad de horas, el documento presentado debe indicar la cantidad de horas de duración.

c) Experiencia

| PARA: | ACREDITACIÓN: |
|---|--|
| Experiencia General: El tiempo de experiencia laboral. Será contabilizado desde la obtención del título (diploma de título). | La experiencia se acredita con contratos de trabajo o certificados de trabajo o resoluciones de contrato o designaciones; (cada tiempo de servicio, deberá ser acreditado con cualquiera de los documentos antes señalados). Por lo que cada tiempo de servicio será acreditado con un solo documento mencionado en el presente literal, caso contrario será observado. Para el cálculo del tiempo de la Experiencia General se considerará el tiempo efectivamente laborado en las entidades públicas; sin considerar el área donde desempeñó sus funciones. |





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| | |
|--|---|
| | Si no se cumple con este requisito no se procede a evaluar la experiencia específica. |
| <p>Experiencia Específica: Según lo solicitado en el Perfil del Puesto. Forma parte de la experiencia específica. Para efectos del cálculo de tiempo de experiencia, en los casos en que el/la postulante haya laborado en dos o más instituciones al mismo tiempo, es decir paralelamente, el periodo que coincidente será contabilizado una sola vez.</p> | <p>La experiencia se acredita con contratos de trabajo o certificados de trabajo o resoluciones de contrato o designaciones; (cada tiempo de servicio, deberá ser acreditado con cualquiera de los documentos antes señalados). Por lo que cada tiempo de servicio será acreditado con un solo documento mencionado en el presente literal, caso contrario será observado. Para el cálculo del tiempo de la Experiencia Específica, se considerará el tiempo efectivamente laborado en las entidades públicas; considerando el tiempo laborado en el área al cual postula (Establecimientos de Salud del primer nivel de atención "I-1", "I-2", "I-3" y "I-4"), para el caso de los especialistas también se considerará establecimientos del II y III nivel de atención.</p> |



NOTA. - En caso de que los postulantes **NO CUMPLAN** con el tiempo requerido para la experiencia general, serán declarados no aptos, siendo obligatorio el cumplimiento íntegro de todos los requisitos.

2.7.1.4 PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA HOJA DE VIDA:

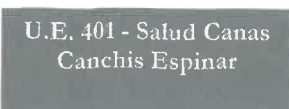
Los postulantes que cumplan con todos los requisitos del Perfil del Puesto, según los criterios de evaluación establecidos en el ítem 2.7.2 serán declarados **APTOS**, el resultado se publicara en el Portal institucional de la Red de salud Canas Canchis Espinar, de acuerdo con el cronograma establecido, dando lugar a la siguiente etapa.

2.7.2 EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS:

- a) El examen de conocimientos estará a cargo de la comisión del proceso de selección, con la finalidad de medir las habilidades técnicas, y conocimientos según el cargo al que se postula.
- b) El examen de conocimientos será en función a 40 puntos, equivalente al 40% del puntaje total, de los cuales el postulante deberá de obtener un mínimo de 30 puntos, el postulante deberá obtener un puntaje **APROBATORIO**. Aquellos postulantes que no alcancen el puntaje mínimo serán considerados como **NO APTO**.
- c) El examen de conocimiento, considera un 60% de preguntas de especialidad y un 40% de preguntas de cultura general y administración pública.

2.7.3 ENTREVISTA PERSONAL:

- Las entrevistas personales se efectuarán de manera presencial de acuerdo con el cronograma y en los horarios que se establezca en el



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

comunicado correspondiente. Los postulantes que no se presenten a la hora señalada serán DESCALIFICADOS automáticamente, se brindara hasta cinco (05) minutos como máximo de tolerancia, si al termino de dicho tiempo no se apersona el/la postulante, se da por finalizada la entrevista, dejando constancia en la ficha de evaluación y considerándolo como NO SE PRESENTO (NSP).

- En la entrevista personal se evaluará la presentación personal, cultura general, conocimientos específicos del área al que postula, habilidades blandas y otros criterios relacionados con el puesto al cual postula. Los postulantes deberán portar su Documento Nacional de Identidad (DNI) en físico.
- La Comisión a cargo de la evaluación verificará el cumplimiento de lo establecido; asimismo, de detectar suplantación, y/o fraude, el postulante quedará DESCALIFICADO automáticamente e inhabilitado para próximos procedimientos de selección de personal desarrollados por la UE.401-Salud Canas Canchis Espinar.

2.7.3.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

A efectos de que las calificaciones de las etapas de evaluación se desarrollen de manera objetiva se aplicara la siguiente tabla:

| FACTORES POR EVALUAR | CRITERIO | PUNTAJE MAXIMO |
|--|---|----------------|
| I. PRESENTACIÓN PERSONAL | Presentación personal | 02 |
| II. DESENVOLVIMIENTO, ASERTIVIDAD, HABILIDADES BLANDAS Y CULTURA GENERAL | Desenvolvimiento, asertividad y habilidades blandas | 05 |
| | Conocimientos de Cultura General. | 08 |
| III. GRADO DE CONOCIMIENTO DEL CARGO | Conocimientos específicos de acuerdo con las funciones del puesto al que postula. | 15 |
| TOTAL: | | 30 |

CAPITULO III DE LAS BONIFICACIONES

3.1 BONIFICACIONES:

- Personas con Discapacidad.** - Se les otorgará una bonificación equivalente al 15% sobre el puntaje final obtenido, siempre que lo haya señalado en su Solicitud, y, adjuntado a su expediente alguna resolución o carné de CONADIS y el Informe que lo acredite como tal (Ley N°29973 y su Reglamento).
- Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, Bomberos, Deportistas calificados.** - Se le otorgará una bonificación equivalente al 10% sobre el puntaje final obtenido, siempre que lo haya señalado en su solicitud y adjuntado algún documento que lo acredite como tal (Ley N°29248 y su Reglamento).



Gerencia Regional de Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas Canchis Espinar

Comisión de Selección de Personal



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| Ítem | Porcentaje |
|-------------------------------------|------------|
| • Licenciado de las Fuerzas Armadas | 10% |
| • Personas con Discapacidad | 15% |

CAPITULO IV DE LOS RESULTADOS FINALES

4.1 RESULTADOS FINALES:

El resultado final se obtiene de la sumatoria de los puntajes obtenidos en las etapas de evaluación curricular, evaluación de conocimientos y entrevista personal.

El resultado final será publicado en la página Web de la Red de Salud Canas Canchis Espinar en la fecha establecida en el Cronograma del procedimiento de selección de personal.

| FACTORES | PUNTAJE MINIMO APROBATORIO | PUNTAJE MAXIMO | PORCENTAJE |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|-------------|
| EVALUACIÓN CURRICULAR | 20 | 30 | 30% |
| EVALUACION DE CONOCIMIENTOS | 30 | 40 | 40% |
| ENTREVISTA PERSONAL | 20 | 30 | 30% |
| BONIFICACIÓN | (*) | (*) | (*) |
| TOTAL | 70 | 100 | 100% |

(*) Las bonificaciones se agregarán conforme se acredite a lo estipulado por ley, por otro lado; el Cuadro de méritos se elaborará con los postulantes que hayan aprobado todas las etapas del procedimiento de selección.

4.2 PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS:

La publicación de los resultados parciales y finales se efectuará de acuerdo con el cronograma aprobado y en las horas indicadas, la misma que se efectuará en el portal web de la Red de Salud Canas Canchis Espinar, **siendo de exclusiva responsabilidad de los postulantes** hacer el seguimiento en dicha Página Web para tener conocimiento de los resultados y de la programación de la entrevista personal. Deviene en Improcedente toda observación o reclamo efectuado al respecto.

4.3 LA ADJUDICACIÓN DE CARGOS:

La Comisión de selección de personal, declara GANADOR, al postulante que obtiene el mayor puntaje en el perfil materia de concurso. En caso, que dos o más postulantes obtengan el mismo puntaje final, la Comisión tomará en cuenta el mayor tiempo de experiencia laboral específica al perfil ocupacional a ser adjudicado.



Gerencia Regional de Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas Canchis Espinar

Comisión de Selección de Personal



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

4.4 SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO - CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

| CONDICIONES: | DETALLE: |
|--|--|
| Modalidad y lugar de prestación del servicio | En el Centro de Salud El Descanso, La modalidad es PRESENCIAL, según perfiles propuestos. |
| Duración del Contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |
| Condiciones esenciales | No tener impedimento para contratar con el Estado. No tener antecedentes judiciales, policiales ni penales, ni tener sanción administrativa vigente o estar incurso en procedimiento administrativo disciplinario. |
| Otras condiciones esenciales. | No tener vínculo laboral con alguna entidad pública al momento de la adjudicación. |

La adjudicación se efectuará de acuerdo con el Cronograma establecido. En caso de que el postulante ganador no se presente a la adjudicación, quedará automáticamente eliminado, procediéndose a convocar al elegible, y de no existir, se procederá a declarar desierto en relación con dicha plaza convocada.

El concursante que llegase a adjudicar alguna de las plazas ofertadas, y no se presentase a laborar o renunciase, no podrá presentarse a nuevas convocatorias por un periodo de seis (06) meses.

CAPITULO V SOBRE LA CANCELACION DEL PROCEDIMIENTO

5.1 DECLARATORIA DE DESIERTO Y CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

La Comisión de Procedimientos de Selección de Personal, podrá disponer de manera justificada y hasta antes de la etapa de la Entrevista Personal, la postergación del procedimiento de selección y/o de alguna etapa.

- El procedimiento de selección puede ser declarado **DESIERTO** en alguno de los supuestos siguientes:
 - a) Cuando no se presenta ningún postulante al procedimiento de selección.
 - b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos establecidos en el Perfil del Puesto.
 - c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquiera de las etapas de la evaluación del procedimiento de selección.
 - d) Cuando no se llegue a adjudicar el ganador o el elegible.
- El procedimiento de selección puede ser **CANCELADO**, sin que sea responsabilidad de la Entidad, en cualquiera de los supuestos siguientes:



Gerencia
Regional de
Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas
Canchis Espinar

Comisión de
Selección de
Personal



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la Entidad iniciado el procedimiento de selección.
- Por no contar con disponibilidad presupuestal.
- Otros supuestos debidamente justificados por las áreas usuarias.

CAPITULO VI SOBRE LOS IMPEDIMENTOS Y PROHIBICIONES

6.1 IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN:

- No pueden celebrar contratos las personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión o cargo, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Están impedidos de ser contratados quienes, al momento de la suscripción del contrato, cuenten con vínculo laboral con cualquier entidad estatal, con excepción del personal de salud Médico Especialista.
- Es aplicable a los/as trabajadores/as, la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N°28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes, con excepción del Médico Especialista.

CAPITULO VII DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- En caso se detecte suplantación de identidad de algún postulante, será eliminado del procedimiento de selección adoptando las medidas legales (administrativas y/o judiciales) que correspondan, para tal efecto; en la etapa de entrevista deberá portar obligatoriamente su DNI físico (no se aceptarán copias).
- Respecto a la verificación del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC): En caso de que el/la postulante ganador(a) se encuentre registrado(a) se actuará conforme lo establezcan las disposiciones normativas.
- Respecto al Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), en caso de que el/la postulante ganador(a) se encuentre registrado(a) se actuará conforme lo establezca la normativa.
- La Comisión de Procedimientos de Selección de Personal absolverá las consultas de los postulantes, las que será presentada de modo directo a la UGYDPH quien dará cuenta a la Comisión.
- Cualquier controversia o interpretación a las bases que se suscite durante el procedimiento de selección, los/as postulantes y/o candidatos(as) tienen expedito los recursos que la Ley prevé.



Gerencia
Regional de
Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas
Canchis Espinar

Comisión de
Selección de
Personal



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

- f) Los Recursos Administrativos que sean planteados, se tramitará dentro de los plazos y procedimientos establecidos por la normatividad aplicable, ante la instancia competente.
- g) Los postulantes que sean declarados Elegibles, tendrán una validez de tres (03) meses con dicha condición, para que puedan suplir al postulante ganador que no se haya presentado a adjudicar la plaza de ganador, o a aquel postulante ganador que estando, laborando renuncie dentro de dicho plazo de tres (03) meses.

CAPITULO VIII PERFILES

Se detallan los Perfiles de cada plaza a ser convocada.

Anexos:





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 01
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEÑORES MIEMBROS DE LA COMISIÓN ENCARGADA DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN BAJO EL RÉGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1057 DE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SCCE.

Yo, _____ identificado(a)
 con DNI _____ N.º con domicilio en _____,
 _____, correo electrónico _____
 _____ teléfono celular N.º _____
 ante ustedes con el debido respeto, me presento y digo:

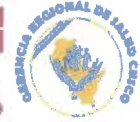
Estando la "CONVOCATORIA N°02-2026-UE.401-SCCE DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL BAJO EL REGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057", y habiendo tomado conocimiento de lo establecido en las Bases del mismo, solicito ser inscrito como POSTULANTE en el siguiente cargo de _____, con código N° _____, y dependencia: _____.

De otro lado, conforme a lo establecido en el artículo 49 del TUO de la Ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N°004- 2019-JUS, doy fe de que los documentos adjuntos a la presente son auténticos y responden a la verdad de los hechos y circunstancias que en ellos se consigna. Así mismo, tengo pleno conocimiento que, de COMPROBARSE FRAUDE O FALSEDAD en las declaraciones, información o documentación presentada, la UNIDAD EJECUTORA 401 SCCE procederá a dejar sin efecto todo aquello que se haya derivado de la información y documentación presentada, además al Ministerio Público por la presunta comisión de delitos contra la Fe pública previstos en el Código Penal.

Sicuaní, _____ de _____ del 2026

 NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DIGITAL





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 02
DECLARACION JURADA
SOBRE INHABILITACION PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO

Yo, _____, identificado(a) con DNI° _____.
 En virtud de lo establecido en el Artículo 2 del Decreto Legislativo N°12951 - Decreto Legislativo que modifica el artículo 242 de la Ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y Disposiciones para garantizar la integridad en la Administración Pública:

Declaro bajo juramento que, al momento de suscribir la presente declaración:

- SI () NO () tengo inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado.
- SI () NO () me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Servidores Civiles-RNSSC.
- SI () NO () tengo condena por delito doloso, con sentencia firme.
- SI () NO () estoy en la Relación de funcionarios/servidores sancionados de la Contraloría General de la Republica.
- SI () NO () tengo conflicto de intereses con la UNIDAD EJECUTORA 401 SCCE.
- SI () NO () tengo Proceso Administrativo Disciplinario.
-

Sicuaní, ____ de ____ del 2026

FIRMA Y HUELLA DIGITAL

¹Artículo 2 Impedimentos 2.1 Las sanciones de destitución o despido que queden firmes o que hayan agotado la vía administrativa, y hayan sido debidamente notificadas, acarrearán la inhabilitación automática para el ejercicio de la función pública y para prestar servicios por cinco (5) años, no pudiendo reingresar a prestar servicios al Estado o a empresa del Estado, bajo cualquier forma o modalidad, por dicho plazo. Su inscripción en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles es obligatoria. También es obligatoria la inscripción en el Registro la inhabilitación cuando se imponga como sanción principal, una vez que se haya agotado la vía administrativa o que el acto haya quedado firme; y que el acto haya sido debidamente notificado.

2.2 Las personas con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada, por alguno de los delitos previstos en los artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297, 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, así como el artículo 4-A del Decreto Ley 25475 y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo 1106, no pueden prestar servicios a favor del Estado, bajo cualquier forma o modalidad. La inscripción de la condena en el Registro de Sanciones para servidores civiles es obligatoria. En caso se encuentren bajo alguna modalidad de vinculación con el Estado, éste debe ser resuelta."



Gerencia
Regional de
Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas
Canchis Espinar

Dirección
Ejecutiva



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 03
DECLARACION JURADA
SOBRE DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Yo, _____, identificado(a) con DNI° _____,
En virtud a lo establecido en la Ley N° 28970 – Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios
Morosos.

DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración:

- SI () NO () tengo deudas por alimentos.
- SI () NO () me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios.

Sicuaní, ____ de ____ del 2026

FIRMA Y HUELLA DIGITAL





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 04
DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO

Yo, _____, identificado(a) con DNI° _____
 DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración:

- SI () NO () tengo vinculo de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o matrimonio y/o por unión de hecho o convivencia o ser progenitores de sus hijos, con directivos y servidores públicos de la UNIDAD EJECUTORA 401 SCCE, conforme lo establecido en la Ley N° 26771; y, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y su modificatoria establecida por la Ley N° 31299. En caso de ser positiva la respuesta. indique el nombre del servidor, funcionario o directivo con el que posee parentesco:

Nombre(s): _____

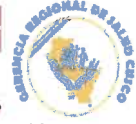
Cargo: _____

Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o incentivar ninguna acción que configure Acto de nepotismo conforme a lo determinado por las normas sobre la materia.

Sicuni, ____ de ____ del 2026

 FIRMA Y HUELLA DIGITAL





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 05
DECLARACION JURADA
SOBRE DEUDAS POR REPARACIONES CIVILES

Yo, _____, identificado(a) con DNI° _____.

En virtud a lo dispuesto en el artículo 1° de la Ley N° 30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI), en el que se inscribe la información actualizada de las personas que incumplan con cancelar el íntegro de las acreencias por concepto de reparaciones civiles a favor de personas y del Estado establecidas en sentencias con calidad de cosa juzgada, concordante con el artículo 5° que establece "Las personas inscritas en el REDERECI están impedidas de ejercer función, cargo, empleo, contrato o comisión de cargo públicos, así como postular y acceder, a cargos públicos que procedan de elección popular. Estos impedimentos subsisten hasta la cancelación íntegra de la reparación civil dispuesta y al amparo de los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos:

DECLARO BAJO JURAMENTO que, al momento de suscribir la presente declaración:

- SI () NO () estoy inscrito en el Registro de Reparaciones Civiles.

Sicuaní, _____ de _____ del 2026

 FIRMA Y HUELLA DIGITAL





UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

ANEXO 06

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES

Yo, _____, identificado(a) con DNI° _____.
 Dentro del marco establecido por la Ley N° 27444 y demás normatividad aplicable, declaro bajo juramento:

- SI () NO () tengo Antecedentes Penales.
- SI () NO () tengo Antecedentes Policiales.
- SI () NO () tengo Antecedentes Judiciales.

Sicuani, _____ de _____ del 2026

 FIRMA Y HUELLA DIGITAL





Gerencia Regional de Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas Canchis Espinar

Dirección Ejecutiva



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**ANEXO 07
FORMATO DE CURRICULUM VITAE**

I. DATOS PERSONALES: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

FECHA NACIMIENTO: _____
 Día Mes Año

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI): _____

DIRECCION DOMICILIARIA: _____

DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____ DEPARTAMENTO _____

NUMERO DE TELEFONO / CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DENOMINACION Y NUMERO DE REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL: _____

DISCAPACIDAD: SI () NO () TIPO: _____

LIC. FUERZAS ARMADAS SI () NO ()

FORMACION ACADEMICA :

| Nº | TITULO O GRADO ACADEMICO | ESPECIALIDAD | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA DE EXPEDICION (dd/mm/aa) | Nº DE FOLIO |
|----|--------------------------|--------------|--------------------|--------------------------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(Puede insertar más filas si requiere)

II. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION:

| Nº | TIPO DE ESPECIALIZACION (DIPLOMADO, PROGRAMA, CURSO U OTRO) | NOMBRE DE LA ESPECIALIZACION | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA DE EXPEDICION (dd/mm/aa) | HORAS | Nº DE FOLIO |
|----|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(Puede insertar más filas si requiere)



Gerencia Regional de Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas Canchis Espinar

Dirección Ejecutiva



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

IV. EXPERIENCIA LABORAL:

EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

| Nº | Nombre de la Entidad | Cargo Desempeñado | Fecha de Inicio (dd/mm/aa) | Fecha culminación (dd/mm/aa) | de | Tiempo de Cargo | Nº DE FOLIO |
|----|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(Puede insertar más filas si requiere)

EXPERIENCIA LABORAL EXPECIFICA

| Nº | Nombre de la Entidad | Cargo Desempeñado | Fecha de Inicio (dd/mm/aa) | Fecha culminación (dd/mm/aa) | de | Tiempo de Cargo | Nº DE FOLIO |
|----|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-------------|
| | | | | | | | |

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| | |
|----|----|
| a) | c) |
| b) | d) |

| Nº | Nombre de la Entidad | Cargo Desempeñado | Fecha de Inicio (dd/mm/aa) | Fecha culminación (dd/mm/aa) | de | Tiempo de Cargo | Nº DE FOLIO |
|----|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-------------|
| | | | | | | | |

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| | |
|----|----|
| a) | c) |
| b) | d) |

| Nº | Nombre de la Entidad | Cargo Desempeñado | Fecha de Inicio (dd/mm/aa) | Fecha culminación (dd/mm/aa) | de | Tiempo de Cargo | Nº DE FOLIO |
|----|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-------------|
| | | | | | | | |

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| | |
|----|----|
| a) | c) |
| b) | d) |



Gerencia
Regional de
Salud Cusco

U.E. 401 - Salud Canas
Canchis Espinar

Dirección
Ejecutiva



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

| Nº | Nombre de la Entidad | Cargo Desempeñado | Fecha de Inicio (dd/mm/aa) | Fecha culminación (dd/mm/aa) | de | Tiempo de Cargo | Nº DE FOLIO |
|--------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|----|-----------------|-------------|
| ACTIVIDADES REALIZADAS: | | | | | | | |
| a) | | | c) | | | | |
| b) | | | d) | | | | |
| | | | | | | | |

(Puede insertar más filas si requiere)

Sicuani, ____ de ____ del 2026

NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DIGITAL



**PERFIL DE PUESTO - MEDICO
CODIGO DE PLAZA - RSCCE- 001**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | MEDICO CIRUJANO |
| | 001479 |
| | 001480 |
| | 001481 |
| Registro AIRHSP | 001482 |
| | 001483 |
| | 001484 |
| | 001485 |
| | 001486 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en consulta externa, intermedio, interconsulta con calidad y respeto a las normas de ética médica, según el MOF del establecimiento y de la entidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios de salud, en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
- 2 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y comunicación establecidas en normas vigentes.
- 3 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 4 Realizar identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda, acorde a la normativa vigente.
- 5 Realizar acciones de promoción de la salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y colectivas, así como sensibilizar e incidir en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables y la generación de condiciones y entornos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de abogacía y mecanismos de participación y vigilancia en salud.
- 6 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 7 Realizar el análisis de la situación de salud local considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud para realizar intervenciones de prevención.
- 8 Participar en la planificación, programación y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidades de salud identificadas a partir del análisis de los problemas de salud, tendencias y determinantes de la salud de la población del sector sanitario a cargo, utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa vigente de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 9 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 10 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 11 Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
- 12 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 13 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa, con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (*marcar con un X, luego explicar o sustentar*)

Temporal

Permanente



SECCIÓN: REQUISITOS
FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|-----------------------------|---|--|--|-----------------------------|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> MEDICO CIRUJANO Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | MEDICO CIRUJANO Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">E) ¿Resolución de termino de SERUMS?</td> </tr> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | E) ¿Resolución de termino de SERUMS? | | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDICO CIRUJANO Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿Resolución de termino de SERUMS? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSA; y otros cursos relacionados a las funciones del puesto.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Afines a la gestión en Salud, Intervenciones Sanitarias, Cursos de Vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

UN (01) AÑO en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

(01) UN AÑO de experiencia en funciones o cargos similares en el sector público.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - MEDICO PEDIATRA
CODIGO DE PLAZA - RSCCE 002**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA |
| Registro AIRHSP | 001487 001488 001489 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica y exploraciones completas periódicas en recién nacidos y niños para comprobar y registrar su estado de salud y su desarrollo físico normal integral de competencia médica especializada a pacientes de establecimientos de salud del primer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral, según las necesidades de salud, cartera de servicios y guías de atención establecidas.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento especializado del paciente (niño menor de 14 años 11 meses 29 días) con patologías que requieren atención, un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en el área especializada.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- Efectuar actividades asistenciales especializadas.
- Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes internados.
- Proporcionar información al familiar sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- Cuando corresponda, podrá supervisar al equipo de médicos generales para la atención de pacientes.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa, con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|----------------|--|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">E) ¿N° de RNE?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | E) ¿N° de RNE? | | | | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿N° de RNE? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

Diagnosticar, prescribir tratamientos y detectar posibles enfermedades comunes en áreas especializadas, emergencia y atención en la consulta externa.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

De 12 hrs. Mínimo, inherentes a pediatría.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Tres (03) años en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Seis (06) meses de experiencia en funciones o cargos similares en el sector público.

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

| | | | | | |
|----------------------|--|----------|--|--------------|---|
| Auxiliar o Asistente | | Analista | | Especialista | X |
|----------------------|--|----------|--|--------------|---|

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

Presentar copia del Título de la Especialidad

En el caso de los profesionales de la salud que no sean de nacionalidad peruana, deberán contar con los documentos validados por el Estado Peruano, DNI, Carné de Extranjería o Permiso Temporal de Permanencia. Asimismo, las constancias expedidas en el extranjero deberán ser legalizadas en el país en el que fueron emitidos. La colegiatura y habilidad profesional para ejercer la profesión en el Perú son indispensables.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de recursos asignados, capacidad para la investigación, trabajo en equipo, trabajo bajo presión, actitud creativa, propositiva, servicio al usuario interno y externo.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - MEDICO GINECO OBSTETRA
CODIGO DE PLAZA- RSCCE - 003**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
 Unidad Orgánica CENTRO DE SALUD EL DESCANSO
 Nombre del cargo/puesto MEDICO ESPECIALISTA - GINECO OBSTETRA
 Registro AIRHSP 001490
001491
001492
 Dependencia jerárquica JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar una atención médica integral y especializada en ginecología y obstetricia, mediante acciones preventivas, recuperativas y de emergencia, con el fin de reducir la morbilidad materna y perinatal bajo el estricto cumplimiento de la normativa técnica de salud vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar consultas externas especializadas en ginecología y obstetricia.
- 2 Brindar atención y seguimiento al control prenatal de bajo y alto riesgo.
- 3 Atención de partos eutócicos.
- 4 Realizar ecografías gineco-obstétricas básicas y procedimiento quirúrgico ginecológico menor.
- 5 Participar en las juntas médicas y turnos de guardia según programación.
- 6 Elaborar informes médicos, completar historias clínicas y registros estadísticos.
- 7 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 8 Otras actividades inherentes relacionadas con el objeto de la contratación y/o designadas por su jefe Inmediato Superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa, con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|-----------|----------|-------|---|--|---|-------------------------------|--|--|---|----------------|--|--|---|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | | | | | <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;"> Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Ginecología y Obstetricia </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Ginecología y Obstetricia | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> </table> | | | | | | Doctorado | Egresado | Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;"> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> D) ¿Habilitación profesional? </td> </tr> <tr> <td> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> E) ¿Nº de RNE? </td> </tr> <tr> <td> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | E) ¿Nº de RNE? | | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Ginecología y Obstetricia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> </table> | | | | | | Doctorado | Egresado | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doctorado | Egresado | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿Nº de RNE? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):



Conocimiento profundo de la NTS N° 105 (Salud Materna), NTS N° 214 (Salud Neonatal 2024) y NTS N° 124 (Planificación Familiar).
 Manejo experto de protocolos de emergencia (Clave Roja, Azul y Amarilla) y normativa de vigilancia epidemiológica de muerte materna (NTS 227-2025).
 Guías de Práctica Clínica y Protocolos de atención en Ginecología y Obstetricia.
 Conocimiento sobre el Sistema Nacional de salud y redes integradas de salud (RIS)

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado o curso en ALSO (Soporte Vital avanzado Obstetrico), Ecografía transvaginal y obstetrica, Vigilancia Fetal Electrónica, Protocolo de violencia Sexual, o otros cursos o diplomados similares a la especialidad.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Tres (03) años en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Seis (06) meses de experiencia en funciones o cargos similares en el sector público.

| | | | | | | |
|----------------------|--|----------|--|--------------|---|--|
| Auxiliar o Asistente | | Analista | | Especialista | X | |
|----------------------|--|----------|--|--------------|---|--|

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Manejo de emergencia obstetricas: capacidad resolutive inmediata en clave roja(hemorragias), azul(preeclampsia/eclampsia) y amarilla(sepsis).
 Ecografía especializada: interpretacion de ecografias obstetricas(perfil biofisico) y ginecologicas para diagnostico de patologias.
 Gestion de historias clinicas: manejo eficiente de historia clinica electronica y registros de sistema de informacion en salud(HIS)
 Medicina basada en evidencias: aplicacion de las ultimas guias de practica clinica(GPC) en el tratamiento de pacientes.
 Comunicacion asertiva y empatia: habilidad para informar diagnosticos complejos a los pacientes y sus familiares de manera clara.
 Capacidad de respuestas bajo presion: mantener el control y la presion tecnica en situaciones criticas de vida o muerte(guardias).
 Orientacion al servicio: enfoque en la mejora de los indicadores de salud materna y satisfaccion del usuario.
 Capacidad de analisis, responsabilidad, organizacion, trabajo en equipo, orientacion a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - LICENCIADA EN ENFERMERO/A
CODIGO DE PLAZA: RSCCE-004

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

Unidad Orgánica CENTRO DE SALUD EL DESCANSO

Nombre del cargo/puesto ENFERMERO/A

Registro AIRHSP
001493
001494
001495
001496
001497
001498
001499
001500
001501

Dependencia jerárquica JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad con la estrategia de sectorización; bajo la modalidad de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecnologías de información establecidas, de acuerdo con la cartera de servicios de salud, modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
- 2 Desarrollar procedimientos de enfermería, orientadas a la satisfacción de necesidades de salud de la persona, familia y comunidad, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), de acuerdo con la cartera de servicios de salud, modelo de atención de salud, modelo de organización de los servicios de salud y normatividad vigente.
- 3 Participar en la atención de salud de la persona, durante la ejecución de procedimientos orientados al diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación, cuidados paliativos y otros según corresponda.
- 4 Participar en la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 5 Realizar acciones de promoción de la salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y colectivas, así como sensibilizar e incidir en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables y la generación de condiciones y entornos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de abogacía y mecanismos de participación y vigilancia en salud.
- 6 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y considerando los determinantes sociales de la salud, a través de acciones de protección específica, control de crecimiento y desarrollo, detección temprana de problemas de salud, entre otros, según corresponda, de acuerdo con la normativa vigente.
- 7 Participar en la planificación, programación y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidades de salud identificadas a partir del análisis de los problemas de salud, tendencias y determinantes de la salud de la población del sector sanitario a cargo, utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa vigente.
- 8 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individual y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 9 Participar en acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 10 Promover el trabajo en equipo y propiciar el clima laboral favorable.
- 11 Organizar al personal técnico en enfermería en función a la necesidad de enfermería.
- 12 Supervisar y acompañar en los procedimientos asistenciales desarrollados por el personal técnico en enfermería.
- 13 Otras funciones delegadas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal X

Permanente



**SECCIÓN: REQUISITOS
FORMACIÓN ACADÉMICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> <p>Primaria Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) Universitaria</p> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> ENFERMERO/A Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | ENFERMERO/A Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>E) ¿Resolución de término de SERUMS? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFERMERO/A Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):
 Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSa, SIHCE.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
 Diplomas afines a gestión, intervenciones sanitaria, cursos de vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general
 Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.
 Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica
 Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:
 Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.
 Certificación de segundas especialidades.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - OBSTETRA
CODIGO DE PLAZA: RSCCE-005

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | OBSTETRA |
| Registro AIRHSP | 001502 001503 001504 001505 001506 001507 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DE CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a la mujer en relación al embarazo, parto y puerperio normal y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según las necesidades sanitarias, cartera de servicio y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a la mujer, familia y comunidad con la estrategia de sectorización; en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 2 Realizar psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, el parto y puerperio.
- 3 Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 4 Brindar orientación y educar en el ámbito de su profesión durante el embarazo, parto y puerperio normal, según la normativa vigente.
- 5 Brindar atención en planificación familiar, según normativa vigente.
- 6 Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cérvix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA y en el manejo sintomático de ITS, según la normativa vigente.
- 7 Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal, post natal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
- 8 Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo con la normativa vigente.
- 9 Expedir certificados de nacimiento, de acuerdo con la normativa vigente (virtual).
- 10 Participar en la elaboración de documentos de gestión, proyectos de innovación y mejora continua de la calidad según nivel de atención y en lo que corresponda a su ámbito profesional.
- 11 Participar o integrar comités técnicos CDS, CPS y otros equipos de trabajo interdisciplinarios y otras instancias de trabajo multisectorial, según corresponda.
- 13 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | <table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| | | D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|----------------------------------|----------|-----------------|-------|--|--|
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td style="width:50%;"></td></tr> <tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr> <tr><td>X Universitaria</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | | Técnica Superior (3 ó 4 años) | | X Universitaria | X | OBSTETRA Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia. | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | | | | | | |
| X Universitaria | X | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:33%;">Maestría</td><td style="width:33%;"></td><td style="width:33%;">Egresado</td><td style="width:33%;"></td><td style="width:33%;">Grado</td></tr> </table> | Maestría | | Egresado | | Grado | E) ¿Resolución de término de SERUMS? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Maestría | | Egresado | | Grado | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:33%;">Doctorado</td><td style="width:33%;"></td><td style="width:33%;">Egresado</td><td style="width:33%;"></td><td style="width:33%;">Grado</td></tr> </table> | Doctorado | | Egresado | | Grado | | |
| Doctorado | | Egresado | | Grado | | | | |

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

Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSA, convenios.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados afines de salud sexual y reproductiva, Intervenciones Sanitarias, Cursos de Vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS.
Certificación de especialidad, diplomado en ecografía, emergencias obstetricas y otros.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.
HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - BIOLOGO/A
CODIGO DE PLAZA: RSCCE-006

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | BIOLOGO |
| Registro AIRHSP | 001508 |
| | 001509 |
| | 001510 |
| | 001511 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brinda atención en el campo asistencial de la Biología de la salud humana, ambiental y de los agentes biológicos para lo cual desarrolla pruebas de diagnóstico, control de calidad e investigaciones especializadas en material y muestras de origen biológico y derivados de procedencia humana o ambiental, en establecimientos de salud del segundo o tercer nivel de atención.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar análisis, bioquímicos, hematológicos, microbiológicos, parasitológicos, inmunológicos y muestras biológicas de origen humano.
- 2 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a toda la población, familia y comunidad con la estrategia de sectorización; en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 3 Proporcionar datos epidemiológicos, etiológicos y clínicos para la intervención de los programas presupuestales.
- 4 Elaborar información estadística cualitativa y cuantitativa de los exámenes, estudios, diagnósticos u otros similares.
- 5 Participar en las campañas de salud tipo preventivo promocional, de inteligencia sanitaria y vigilancia epidemiológica, para elevar el nivel de salud de la población
- 6 Participar en los equipos multidisciplinarios.
- 7 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> BIOLOGO Titulado en la Carrera de Biología </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> E) ¿Resolución de término de SERUMS? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSA.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:



Diplomados en biología de la salud humana, ambiental y de los agentes biológicos, control de calidad e investigaciones especializadas en material y muestras de origen biológico y derivados de procedencia humana o ambiental y otros a fines al cargo.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNOLOGO MEDICO
CODIGO DE PLAZA RSCCE-007**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNOLOGO MEDICO RADIOLOGIA - |
| Registro AIRHSP | 001512 001513 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Proporcionar apoyo especializado en el diagnostico radiologico, utilizando tecnologia avanzada y metodos cientificos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la toma y proceso de las placas radiográficas.
- 2 Efectuar el cumplimiento de las normas de bioseguridad y de protección radiológica.
- 3 Coordinación con los servicios de emergencia y hospitalización para el traslado de pacientes al servicio de Radiología.
- 4 Realizar en co-participación con el medico radiólogo los exámenes especiales.
- 5 Verificar que el consentimiento informado contenga todos los datos que se exija en forma clara y precisa, antes de dar inicio a los estudios que así lo requieran.
- 6 Identificar adecuadamente al paciente que se va a realizar el examen.
- 7 Registrar la cantidad de exámenes realizados al día.
- 8 Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|---|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TITULADO EN LA CARRERA DE TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN RADIOLOGIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | TITULADO EN LA CARRERA DE TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN RADIOLOGIA | | | <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E) ¿Resolucion de termino de SERUMS? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | E) ¿Resolucion de termino de SERUMS? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TITULADO EN LA CARRERA DE TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN RADIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿Resolucion de termino de SERUMS? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):



Conocimiento en el modelo de cuidado integral de salud.
 Conocimiento en proteccion radiologica.
 Conocimiento en medidas de bioseguridad.
 Conocimiento en anatomia radiologica.
 Conocimiento en manejo de equipos radiologicos.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados y/o talleres de actualización de Radiología

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo, tolerancia al trabajo bajo presión, proactivo, compromiso ético (solidaridad y disciplina), habilidad analítica y organizativa, orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - QUIMICO FARMACEUTICO
CODIGO DE PLAZA: RSCCE-027

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | QUIMICO FARMACEUTICO |
| Registro AIRHSP | 001514 001515 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Lograr la satisfacción del usuario, mediante procedimientos que garanticen la dispensación eficiente y oportuna, mediante la información sobre el uso correctos de los medicamentos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar las actividades de Director Técnico.
- 2 Realizar el análisis situacional del servicio de farmacia de los requisitos necesarios para la certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica ante la DMID Cusco.
- 3 Recepción de la prescripción de productos farmacéuticos del servicio de farmacia.
- 4 Manejo del Software del SISMED para el descargo y verificación de las recetas mensualmente.
- 5 Visitas domiciliarias a pacientes crónicos para la administración de productos farmacéuticos (mínimo 5).
- 6 Realizar mínimo 02 actividades de promoción y prevención de salud en farmacia (farmacovigilancia y tecnovigilancia y usos racional de medicamentos)
- 7 Reportes mensuales de RAM y/o incidentes adversos a dispositivos médicos (mínimo 2).
- 8 Manejar toda la información del SISMED en de la IPRESS y EESS de la Micror red, elaboración de informes del Sismed, así como los requerimientos de productos farmacéuticos mensualmente.
- 9 Cumplimiento de Buenas prácticas de Oficina farmacéutica en el servicio de farmacia (Debe obtener más de 90% de la ficha de evaluación.)
- 10 Reportes mensuales de Buenas prácticas de prescripción.
- 11 Reportes mensuales de Buenas prácticas de dispensación.
- 12 Inventarios periódicos de servicios y consultorios donde se almacena productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios
- 13 Inventarios mensuales del servicio de farmacia.
- 14 Llevar el control del movimiento de estupefacientes y otras drogas de distribución restringida.
- 15 Monitoreo, supervición y asistencia de las farmacia de los establecimientos de salud de la Microrred.
Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona, familia y comunidad con la estrategia de sectorización; a través de modalidades de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecnologías de información establecidas, de acuerdo con la cartera de servicios de salud, en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
- 17 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> Químico Farmacéutico Titulado en la carrera universitaria de Farmacia y Bioquímica en sus diferentes menciones. </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Químico Farmacéutico Titulado en la carrera universitaria de Farmacia y Bioquímica en sus diferentes menciones. | | | | | | <table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Químico Farmacéutico Titulado en la carrera universitaria de Farmacia y Bioquímica en sus diferentes menciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Maestría Egresado Grado

E) ¿Resolución de término de SERUMS?

Si No

Doctorado Egresado Grado

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSA.
 Conocimiento de la directividad del SISMED.
 Conocimiento de las Buenas Practicas de Oficina Farmaceutico.
 Conocimiento de las Buenas Practicas de Almacenamiento
 Conocimiento de sistema informatico SISMED V2.5

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados afines a gestión Cursos de Vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO/A EN ENFERMERIA
CODIGO DE PLAZA: RSCCE-009**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|---|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO/A EN ENFERMERIA |
| Registro AIRHSP | 001516,001517,001518,001519,001520,001521,001522,001523,001524,001525,001526,001527, 001528,001529,001530,001531,001532,001533,001534,001535,001536,001537,001538,001539, 001540,001541. |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Efectuar actividades de acuerdo a su formación en la atención de pacientes de los establecimientos de primer nivel, según indicaciones de los profesionales médicos y de enfermería.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones generales de los profesionales médicos, enfermería y obstetricia.
- 2 Preparar los equipos médicos, obstetricos y odontologicos, ordenando los ambientes para la ejecución de la atención médica.
- 3 Preparar y esterilizar los equipos medico quirurgicos, materiales e insumos con supervision del profesional de la salud.
- 4 Apoyar en el traslado del paciente para la realización de los procedimientos, exámenes auxiliares y emergencias.
- 5 Participar en la atención del paciente en situaciones de urgencia y emergencia.
- 6 Cumplir la programación de turnos establecidos según las normas y directivas institucionales.
- 7 Participar de las intervenciones en las familias, comunidad con la estrategia de sectorizacion en el seguimiento de acuerdo a los programas sanitarios.
- 8 Brindar atencion excepcional en ausencia de personal profesional de la salud, atenciones de emergencia de acuerdo a la normatividad vigente.
- 9 Apoyar a las actividades de promoción y educación de estilos de vida saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad.
- 10 Colaborar en la formulación de informes estadísticos de diferentes programas de atención.
- 11 Controlar y abastecer el material e insumos médicos requeridos para la atención al paciente en consulta externa, y efectuar los requerimientos para su reposición.
- 12 En ausencia del tecnico en farmacia organiza, almacena, suministra y dispensa de productos farmaceuticos.
- 13 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

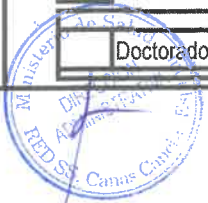
Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|--------------------------|--|--|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | X | <input type="checkbox"/> | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> <p>TECNICO EN ENFERMERIA Titulado en la carrera técnica de Enfermería.</p> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <p>TECNICO EN ENFERMERIA Titulado en la carrera técnica de Enfermería.</p> | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TECNICO EN ENFERMERIA Titulado en la carrera técnica de Enfermería.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en programas presupuestales de salud, Estrategia Sanitaria de Salud, manejo de HIS MINSA.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados afines a gestión en Salud Materna, Intervenciones Sanitarias, Cursos de Vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

Licencia de Conducir categoría A-2, licencia conducir motocicleta.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO EN ENFERMERIA- ESPECIALIZADO EN RAYOS X
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 010**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO EN ENFERMERIA - ESPECIALIZADO EN RAYOS X |
| Registro AIRHSP | 001542 001543 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar las actividades técnicas administrativas de los exámenes del laboratorio y estudios realizados al paciente en los servicios de radiología.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar exámenes rutinarios radiológicos, mediante la utilización de imágenes, estudios ecográficos, de acuerdo a indicaciones medicas.
- 2 Apoyar el desarrollo de estudios radiológicos y de imágenes con fines de diagnóstico.
- 3 Apoyar en los exámenes radiológicos especializados y procedimientos de radiología e imágenes.
- 4 Participar en la aplicación de normas y procedimientos radiológicos.
- 5 Participar en el desarrollo de actividades referidos a bioseguridad.
- 6 Efectuar las indicaciones y preparación del paciente para la toma de la radiografía.
- 7 Efectuar la toma y revelado de las placas radiográficas sencillas, en ausencia del Especialista en Radiología.
- 8 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO
Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TECNICO/A DE RADIOLOGIA y/o Tecnico/a en Enfermería con Capacitación en Radiología</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | TECNICO/A DE RADIOLOGIA y/o Tecnico/a en Enfermería con Capacitación en Radiología | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿licencia del IPEN?</td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿licencia del IPEN? | | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNICO/A DE RADIOLOGIA y/o Tecnico/a en Enfermería con Capacitación en Radiología | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿licencia del IPEN? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en protección radiológica.
Conocimiento en medidas de bioseguridad.
Conocimiento de anatomía radiológica.
Conocimiento en manejo de equipo de rayos x.



B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos afines a gestión en Salud, Intervenciones Sanitarias, Cursos de Vida, MCI, Manejo del HIS Y FUAS.
Diplomados y/o talleres de actualización de Radiología.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO EN LABORATORIO
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 011**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO/A ASISTENTE DE SALUD - LABORATORIO |
| | 001544 |
| | 001545 |
| | 001546 |
| Registro AIRHSP | 001547 |
| | 001548 |
| | 001549 |
| | 001550 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo tecnico en la realizacion de exámenes de laboratorio clinico, cumpliendo normas de calidad y bioseguridad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la toma de muestras biologicas(sangre, orina, heces, entre otros).
- 2 Procesar muestra para analisis clinico, según protocolos establecidos.
- 3 Preparar reactivo y materiales necesarios para los analisis.
- 4 Manejar y mantener en condiciones optimas los equipos del laboratorio.
- 5 Registrar correctamente los resultados de formatos fisicos o sistemas informaticos.
- 6 Aplicar normas de bioseguridad en todas las actividades del laboratorio.
- 7 Realizar la limpieza y desinfeccion del area de trabajo.
- 8 Apoyar en el control de calidad interno del laboratorio.
- 9 Segregar y eliminar adecuadamente los residuos biocontaminados.
- 10 Realizar el envío de muestras al establecimiento de mayor complejidad.
- 11 Apoyar en campañas de salud, tamizajes o actividades extramurales cuando se requiera.
- 12 Llenar correctamente los formatos de registro de laboratorio.
- 13 Llevar el cuaderno de ocurrencias actualizado.
- 14 Cumplir otras funciones asignadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

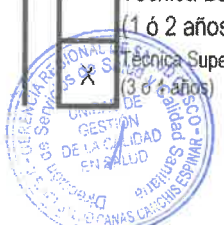
Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|---|----|--------------------------|----|--------------------------|---|-------------------------------|--|--|--|--|----|--------------------------|----|--------------------------|---|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó + años)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 ó + años) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Tecnico/a Laboratorio</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Tecnico/a Laboratorio | | | | | | <table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="5">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>X</td> </tr> </table> | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | X | D) ¿Habilitación profesional? | | | | | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | X |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Técnica Superior (3 ó + años) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tecnico/a Laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Maestría | | Egresado | | Grado | |
| | | Doctorado | | Egresado | | Grado | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos relacionada al área de Tecnico de laboratorio.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados relacionados a la funcion del puesto.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO EN FARMACIA
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 012**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO/A ASISTENTE EN FARMACIA |
| Registro AIRHSP | 001551 |
| | 001552 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo para el buen funcionamiento de la farmacia bajo la supervisión del profesional Químico Farmacéutico, según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Apoyar en la atención de los requerimientos de productos farmacéuticos y afines según indicaciones del profesional farmacéutico y de acuerdo a las prescripciones y normas establecidas.
- 2 Apoyar bajo supervisión del profesional farmacéutico en la dispensación de medicamentos a los pacientes hospitalizados o ambulatorios.
- 3 Apoyar en la recepción y almacenamiento de los productos farmacéuticos y afines de acuerdo a los procedimientos establecidos.
- 4 Cumplir las medidas de seguridad para la adecuada conservación y seguridad de los productos farmacéuticos y afines.
- 5 Cumplir las normas y procedimientos para el abastecimiento de medicamentos y productos afines.
- 6 Cumplir las normas de bioseguridad correspondientes, manteniendo el orden y limpieza de los ambientes.
- 7 Atender los requerimientos de productos farmacéuticos y afines según indicaciones del profesional farmacéutico y de acuerdo a las prescripciones y normas establecidas.
- 8 Apoyar al profesional farmacéutico en la dispensación de medicamentos a los pacientes en internamiento y atención ambulatoria.
- 9 Apoyar al profesional farmacéutico en la preparación de productos galénicos y fórmulas magistrales.
- 10 Recibir y almacenar los productos farmacéuticos y afines de acuerdo a los procedimientos establecidos.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

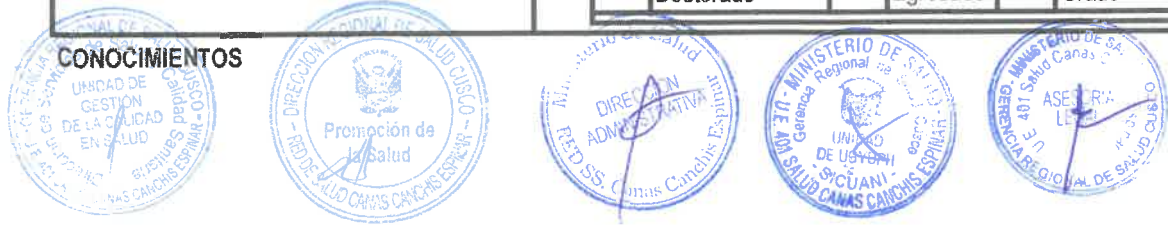
Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|--------------------------|--|--|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | X | <input type="checkbox"/> | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Tecnico/a en Farmacia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Tecnico/a en Farmacia | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tecnico/a en Farmacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS



A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos relacionada al área de Tecnico de Farmacia.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados relacionados a la funcion del puesto.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

Lugar de prestación del servicio

Centro de Salud El Descanso

Duración del contrato

03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral.



**PERFIL DE PUESTO TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 013**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO EN MANTENIMIENTO / EQUIPOS BIOMEDICOS |
| Registro AIRHSP | 001553 |
| | 001554 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la operatividad, seguridad y calibración precisa de los dispositivos de equipos biomedicos del establecimiento de salud, asegurando su funcionamiento correcto.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | Realizar el mantenimiento preventivo, ejecutando rutinas programadas de limpieza, lubricación y ajustes técnico según manuales del fabricante para evitar fallas. |
| 2 | Efectuar el mantenimiento correctivo, diagnosticando y reparando equipos biomedicos (diagnostico por imágenes y otros) para restablecer su funcionamiento utilizando repuestos originales. |
| 3 | Calibración y verificación, asegurando la precisión de los equipos mediante equipos de medición especiales y simuladores, garantizando la seguridad electromédica. |
| 4 | Realizar la instalación, pruebas de funcionamiento. |
| 5 | Operar los equipos que le asignen para la ejecución del servicio de mantenimiento. |
| 6 | Preparar información estadística y otros reportes relacionados sobre el rendimiento de los equipos. |
| 7 | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|----------|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|--------------------------|--|--|---|---|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | X | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura TECNICO ELECTRONICO, BIOMEDICO Y/O CARRERAS AFINES AL CARGO <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):



Ejecucion de mantenimientos preventivos y correctivos, incluyendo la reparacion con repuestos originales y calibracion de equipos medicos. Conocimiento de normativas de seguridad, gestion del ciclo de vida del equipo y elaboracion de informes tecnicos para instituciones de salud publicas.
Electronica, mecanica, seguridad industrial y manejo de software especializado.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados o especializaciones con referencias al puesto requerido.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

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

Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Experiencia minima de seis (06) meses en gestion de equipamiento biomedico en en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso (Pudiendo ser desplazado a otras unidades organicas según necesidad de servicio institucional requerido). |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO ELECTRICISTA
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 014**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO ELECTRICISTA |
| Registro AIRHSP | 001555 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Instalar, mantener y reparar sistemas electricos de forma segura, eficiente y cumpliendo normativas, garantizando la funcionabilidad y energia continua en el establecimiento de salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar inspecciones periodicas, limpieza, calibracion y reparaciones de cuadros electricos, cableado, iluminacion y sistemas de emergencia(generatores , luces de emergencia)
- 2 Asegurar el funcionamiento ininterrumpido de equipos medicos y areas criticas como quirofanos y unidades de cuidados intensivos, incluyendo el mantenimiento de sistemas.
- 3 Reemplazar piezas defectuosas, reparar cableado y reconectar sistemas de control.
- 4 Montar e instalar nuevos equipos electricos, maquinaria y cableado de baja tension.
- 5 Apoyar en la programación del mantenimiento de equipo, instalación eléctrica y sanitaria.
- 6 Elaborar informe de diagnóstico de la operatividad de los equipos o instalaciones eléctricas y sanitarias.
- 7 Operar los equipos que le asignen para la ejecución del servicio de mantenimiento.
- 8 Elaborar informe estadístico y otros reportes relacionados sobre el rendimiento de los equipos.
- 9 Aplicar normativas de seguridad eléctrica y de salud laboral, garantizando que todas las instalaciones cumplan con las normas técnicas vigentes.
- 10 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

No aplica

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|--------------------------|--|--|---|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---|----|--------------------------|----|-------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | X | <input type="checkbox"/> | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Titulo/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">TECNICO ELECTRICISTA, CONSTRUCCION CIVIL Y/O CARRERAS AFINES AL CARGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Titulo/Licenciatura | TECNICO ELECTRICISTA, CONSTRUCCION CIVIL Y/O CARRERAS AFINES AL CARGO | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestria | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Titulo/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNICO ELECTRICISTA, CONSTRUCCION CIVIL Y/O CARRERAS AFINES AL CARGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestria | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS



A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento de sistemas electricos y Conocimiento de normatividad de seguridad.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos o especializaciones con referencias al puesto requerido

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

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

Experiencia no menor en un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Experiencia mínima de seis (06) meses en sistemas electricos en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

Cursos de capacitación con antigüedad no mayor de cinco (05) años, a fines al cargo

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso (Pudiendo ser desplazado a otras unidades organicas según necesidad de servicio institucional requerido). |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO- TECNICO EN SALUD AMBIENTAL
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 015**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO/A ASISTENCIAL - SALUD AMBIENTAL |
| Registro AIRHSP | 001556 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Formulación y evaluación de proyectos aplicando metodologías específicas aprobadas por el Sector Salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Apoyar en el analisis de necesidades para la atencion de la salud.
- 2 Registrar informacion sobre el area que signifique riesgo a la salud de la poblacion por problemas de saneamiento basico, zoonosis y metaxenicas.
- 3 Apoyar la vigilancia epidemiologica a nivel local, para disponer de informacion objetiva sobre la situacion de las enfermedades predominantes.
- 4 Apoyar en las coordinaciones y acciones sanitarias con autoridades locales, medios de informacion y comunicacion para realizar actividades de prevencion.
- 5 Apoyar en la organizacion de la informacion para el control de las condiciones de bienestar y salud.
- 6 Apoyar en la elaboracion de informes tecnicos de las actividades desarrolladas.
- 7 Recopilar informacion para el control de enfermedades transmisibles, brotes epidemiologicos y en general de alertas sanitarias en la comunidad.
- 8 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO
No aplica.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitaria | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Tecnico en Enfermeria o Ambiental</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura | Tecnico en Enfermeria o Ambiental | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tecnico en Enfermeria o Ambiental | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento de la normatividad en gestion ambiental de acuerdo a sus funciones.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:(certificado de capacitacion)

Diplomados en monitoreo de la calidad de agua para consumo humano, gestion y manejo de residuos solidos.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos



| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público y privado.

Experiencia no menor de Un (01) año en el sector público y privado.

Experiencia laboral específica

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

Experiencia no menor de 06 meses de ejercicio en el sector publico en temas correspondiente al cargo.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - TECNICO EN SOPORTE INFORMatico
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 016

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO/A EN SOPORTE INFORMatico |
| Registro AIRHSP | 001557 |
| | 001558 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar mantenimiento preventivo y correctivo para mantener y garantizar el óptimo funcionamiento de los equipos informáticos, brindar apoyo y/o soporte a las áreas usuarias en el manejo de los sistemas informáticos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Operar la red informática institucional.
- 2 Apoyar en el diagnóstico de la operatividad de los equipos de cómputo y redes informáticas.
- 3 Asistir a los usuarios en el uso de equipos computo.
- 4 Apoyar en la programación del mantenimiento de equipos de cómputo y/o redes informáticas.
- 5 Efectuar el mantenimiento de los equipos de cómputo y redes informáticas.
- 6 Operar los servidores de la red de equipos automáticos.
- 7 Preparar información estadística sobre los rendimientos de los equipos y redes informáticas.
- 8 Efectuar el inventario de los equipos de cómputo.
- 9 Implementar e innovar sistemas informáticos relacionados al tema de salud para el cumplimiento de metas institucionales.
- 10 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

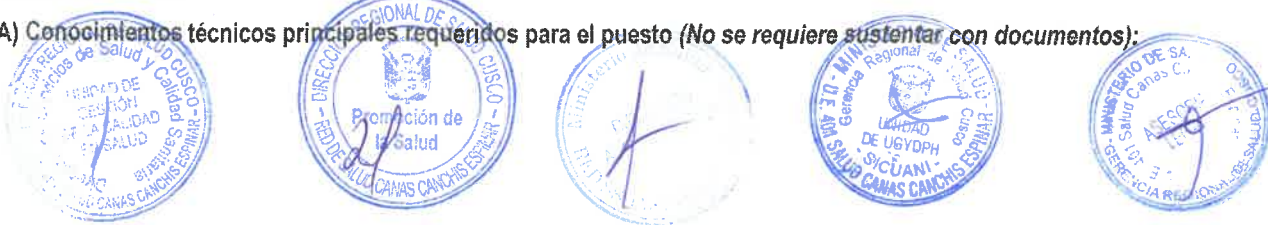
SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---|-----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Título Técnico en Computación e Informática y/o Técnico en Analistas de Sistemas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Título Técnico en Computación e Informática y/o Técnico en Analistas de Sistemas | | | | | | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título Técnico en Computación e Informática y/o Técnico en Analistas de Sistemas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):



Conocimientos en administración de redes de comunicación.
 Conocimiento en mantenimiento de equipos de computo e impresoras.
 Conocimiento en ensamblaje de equipos.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos en ensamblaje de equipos informaticos, conectividad de redes y en inteligencia artificial.
 Cursos y/o diplomados en aspectos relacionados a Gestion de Información, Software y Sistemas de Informacion en Salud.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

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

Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso (Pudiendo ser desplazado a otras unidades organicas según necesidad de servicio institucional requerido). |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO- TECNICO ADMINISTRATIVO
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 017**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO ADMINISTRATIVO - ADMISION Y ARCHIVO |
| Registro AIRHSP | 001559 |
| | 001560 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Organizar, mantener y gestionar los documentos, historias clinicas, carpetas familiares, ademas de brindar informacion a los usuarios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Clasificar, ordenar, codificar y archivar las historias clinicas y carpetas familiares.
- 2 Implementar medidas de seguridad que preserve el estado de conservación de los documentos de las historias clinicas y carpetas familiares.
- 3 Responsable de la custodia de los documentos archivados(archivo), asi como de los prestamos y devolucion respectiva.
- 4 Sistematizar los documentos importantes.
- 5 Llevar el control de registro y salida de las historias clinicas y carpetas familiares.
- 6 Apoyar en la elaboración y actualización de instrumentos descriptivos como inventarios, fichas y guías.
- 7 Realizar la apertura y el foleado de las historias clinicas y carpetas familiares.
- 8 Mantener el orden de las historias clinicas y carpetas familiares de acuerdo a la sectoristas.
- 9 Mantener el ambiente ordenado y limpio.
- 10 Atender a los usuarios con trato amable.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|----------|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--|--|---|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Título Tecnico en Administracion, en Contabilidad, en Computacion e Informatica y/o en Analistas de Sistemas. </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS



A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en atención al usuario.
 Conocimiento en archivo.
 Conocimiento en la directiva Administrativa N° 139-MINSA/2018-DGAIN.
 Norma técnica de salud para la gestión de historias clínicas.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos o especializaciones con referencias al puesto requerido.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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) | | | | | Observaciones: | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso (Pudiendo ser desplazado a otras unidades organicas según necesidad de servicio institucional requerido). |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - TRABAJADORA SOCIAL
CODIGO DE PLAZA : RSCCE- 0018

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TRABAJADOR SOCIAL |
| Registro AIRHSP | 001561 001562 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Personal asistencial responsable de brindar acogida, acompañamiento, orientación, atención de consultas, reclamos, sugerencias e información sobre las actividades y servicio que ofrece el establecimiento de salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Elaboración del Plan de Bienestar laboral, clima laboral y cultura organizacional del establecimiento de salud; asimismo realizar el monitoreo y seguimiento del referido Plan para su aprobación.
- 2 Realizar la evaluación social a través del estudio socioeconómico a la persona, familia y comunidad para identificar la morbilidad social, y establecer el diagnóstico social que contribuya a su atención integral de salud.
- 3 Diseñar y ejecutar el plan de intervención social, priorizando acciones de acuerdo con la problemática social identificada.
- 4 Brindar orientación y consejería según su diagnóstico social, dirigidos a la persona, familia y comunidad, que contribuyan al acceso a las prestaciones de salud y logro de su estado de bienestar físico, mental y social.
- 5 Participar en actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigida a la persona, familia y comunidad, según diagnóstico social, para restablecer, conservar y mejorar su empoderamiento, fomentando medidas sociales adaptadas a las necesidades de salud y salud mental de la población.
- 6 Participar en las referencias de las emergencias, de acuerdo al diagnóstico social de la persona, para facilitar el acceso a la atención de salud y contribuir en la recuperación de su salud, según la cartera de atención de salud.
- 7 Identificar y realizar el seguimiento a la persona y/o familia vulnerable o en situación de riesgo, a fin de facilitar el acceso a intervenciones del cuidado integral de salud a través de la oferta fija, móvil o telesalud.
- 8 Fomentar la participación social de personas, grupos y organizaciones sociales en el ámbito territorial, en los diferentes escenarios de la comunidad, a través de la movilización de redes de soporte social, según las prioridades sanitarias y enfoque territorial, para contribuir al acceso a la atención de salud física y mental; y al bienestar de la comunidad.
- 9 Participar en acciones de vigilancia, control y seguimiento de casos, a través de la evaluación del diagnóstico social, y en situaciones de emergencias y desastres que contribuya a la protección de la salud y la toma de decisiones.
- 10 Participar en la implementación de programas de bienestar social, que mejoren el rendimiento laboral del trabajador y clima laboral del establecimiento de salud.
- 11 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 12 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 13 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | |
|--------------------|---|------------------|
| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? |
|--------------------|---|------------------|



| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|-----------|-------------------------------------|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| | Incompleta | Completa | | Egresado(a) | | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ASISTENTE SOCIAL Y/O TRABAJADOR SOCIAL | | | | D) ¿Habilitación profesional? | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | E) ¿Resolución de término de SERUMS? | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| | | | | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | |
| | | | | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Programas Sociales, Seguro Social y Régimen de Pensiones, Legislación Laboral, Seguridad y Salud en el Trabajo, T-Registro, PDT PLAME y Gestión Pública.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomados y/o Cursos en Legislación Laboral y/o Gestión Pública y/o Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Seguro Social y/o afines al cargo.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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) | | | | | Observaciones: | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Dos (02) años en sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados, Buen trato, Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



PERFIL DE PUESTO - OBSTETRA - REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 019

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | OBSTETRA - REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS |
| Registro AIRHSP | 001563 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral en su especialidad, trabajando por la satisfacción de nuestros usuarios y su familia, enfocados en la atención humanizada, eficiente, segura, oportuna y respetuosa con la dignidad del paciente, para lograr su recuperación y reinserción social, con calidad y respeto a las normas de ética.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios de salud, en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
- Coordinar con los hospitales de destino la aceptación de pacientes (especialmente en emergencias obstétricas como preeclampsia severa o hemorragias).
- Asegúrese de que la Hoja de Referencia esté correctamente llena y contenga los antecedentes necesarios.
- Atender a los usuarios con trato amable.
- Elaborar informes técnicos de las actividades a su cargo.
- Coordinar la atención de acuerdo a la disponibilidad por especialidades con los establecimientos de menor capacidad resolutive.
- Registro, programación y llenado correcto de hojas de referencias/contrareferencias (REFCON) en la plataforma digital.
- Acreditación de los usuarios en los diferentes tipos de seguros de salud.
- Elaborar informes técnicos de las actividades a su cargo.
- Disponibilidad de atención en situaciones de emergencia.
- Coordinar la atención de acuerdo a la disponibilidad por especialidades con los establecimientos de menor capacidad resolutive.
- Atender a los usuarios con trato amable.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-------------------|--|--|--|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> OBSTETRA Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia. </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | OBSTETRA Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia. | | | | | | <table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">E) ¿Resolución de</td> </tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | E) ¿Resolución de | | | |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSTETRA Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿Resolución de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | TERMINO DE SERUMS? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Manejo de la normas técnicas de salud en el marco del sistema de referencias y contrareferencias.
 Gestion de historias clincas - SIHCE.
 Manejo de la atencion integral de salud por cursos de vida (atención integral de la gestante, manejo de las emergencias obstétricas según las guías de práctica clínica según capacidad resolutive, sistema de referencia y contra referencia, emergencia y urgencias medicas).
 Manejo de indicadores de convenios de gestion y mejora de los servicios de salud.
 Manejo del sistema REFCON.
 Manejo del seguro integral de salud y diferentes tipos de seguros.
 Manejo en telesalud.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Curso en Emergencias Obstetricas, Curso en Modelo de Cuidado Integral de Salud o similares y Cursos y/o diplomas de acuerdo a la formación académica.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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) | | | | | Observaciones: | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

Un (01) año en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

Colegiatura y habilitación profesional
 Resolución del Término de SERUMS, en el caso de profesionales de la salud según normativa

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de recursos asignados, capacidad para la investigación, trabajo en equipo, trabajo bajo presión, actitud creativa, propositiva, servicio al usuario interno y externo

REQUISITOS ADICIONALES

| | |
|----------------------------------|---|
| no aplica | |
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - MEDICO TELECONSULTA
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 020**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | MEDICO CIRUJANO - TELECONSULTORIO |
| Registro AIRHSP | 001564 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios de salud, en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
- 2 Atención Médica Digital: Realizar teleconsultas (síncronas y asíncronas) cumpliendo con los protocolos clínicos vigentes. Gestión de Historias Clínicas: Registrar de manera obligatoria y detallada toda atención en el sistema de Historia Clínica Electrónica (HCE).
- 3 Prescripción Electrónica: Emitir recetas médicas, solicitudes de exámenes auxiliares y certificados médicos mediante firma digital.
- 4 Telemonitoreo: Realizar el seguimiento de pacientes con patologías crónicas o agudas que no requieran presencialidad inmediata.
- 5 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y
- 6 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
Realizar intervenciones de rehabilitación a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus
- 7 determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda, acorde a la normativa vigente.
- 8 Realizar acciones de promoción de la salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y colectivas, así como sensibilizar e incidir en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables y la generación de condiciones y entornos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de abogacía y mecanismos de participación y vigilancia en salud.
- 9 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 10 Realizar el análisis de la situación de salud local considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud para realizar intervenciones de prevención.
Participar en la planificación, programación y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidades de salud identificadas a partir del
- 11 análisis de los problemas de salud, tendencias y determinantes de la salud de la población del sector sanitario a cargo, utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa vigente. servicios de salud del establecimiento de salud.
- 12 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 13 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 14 Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
- 15 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 16 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCION: REQUISITOS



FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|---|
| <p>A) Nivel Educativo</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width:15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <p>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">MEDICO</p> <p style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana</p> </div> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">MEDICO</p> <p style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana</p> </div> | | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | <p>C) ¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>E) ¿Resolución de termino de SERUMS?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">MEDICO</p> <p style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria Medicina Humana</p> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos en salud publica y teleconsulta.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Programas de especialización y/o diplomados concluidos afines a las funciones del cargo en el Órgano a desempeñar.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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: | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, en el sector público.

(01) UN AÑO en el sector público.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

(01) UN AÑO de experiencia en funciones o cargos similares en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Comportamiento ético y orientación de servicio al ciudadano.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliación según necesidad de servicio y desempeño laboral. |



**PERFIL DE PUESTO - TECNICO ADMINISTRATIVO - CAJA
CODIGO DE PLAZA - RSCCE - 021**

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------|--|
| Órgano | UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR |
| Unidad Orgánica | CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |
| Nombre del cargo/puesto | TECNICO ADMINISTRATIVO - CAJA |
| Registro AIRHSP | 001565 001566 |
| Dependencia jerárquica | JEFE DEL CENTRO DE SALUD EL DESCANSO |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Recaudacion y control de caja en el establecimiento de salud, aplicando metodologias especificas aprobadas por el sector salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Emision y control de recibos de caja a usuarios no afiliados al seguro integral de salud.
- 2 Recaudacion de ingresos y elaboracion de informes mensual de los Recursos Directamente Recaudados.
- 3 Sociabilizar el tarifario de recaudacion y publicar en un lugar visible del establecimiento de salud.
- 4 Custodia y deposito del dinero recaudado.
- 5 Efectuar registro administrativo en formato tabulado de caja de manera diaria y mensualizado.
- 6 Archivo y custodia de recibos de caja, documentos de trabajo , de manera cronologica y ordenada.
- 7 Preparar y depositar los fondos recaudados en las cuentas bancarias institucionales, según procedimientos establecidos.
- 8 Realizar la apertura y cierre de caja diaria, verificando el fondo fijo asignado y los saldos iniciales y finales.
- 9 Recibir, registrar y custodiar los pagos en efectivo, cheques, transferencias y otros valores de los usuarios, emitiendo los comprobantes correspondientes.
- 10 Registrar oportunamente las transacciones en los sistemas informáticos de tesorería y contabilidad.
- 11 Apoyo en elaboracion de pedidos SIGA (requerimientos).
- 12 Atender consultas y brindar información clara a los usuarios sobre montos, conceptos y procedimientos de pago.
- 13 Elaborar reportes diarios, semanales y mensuales de recaudación y disponibilidad de fondos.
- 14 Apoyo administrativo en las distintas unidades organicas requeridas de la entidad.
- 15 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas al puesto o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

COORDINACIONES EXTERNO

Coordinacion con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la funcion y por disposicion de la autoridad superior correspondiente.

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|--|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | | | <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitaria | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Título Tecnico en Administracion o Tecnico en Contabilidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | Título Tecnico en Administracion o Tecnico en Contabilidad | | | <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? | | | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título Tecnico en Administracion o Tecnico en Contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|--|-----------|----------|-------|
| | Doctorado | Egresado | Grado |
|--|-----------|----------|-------|

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos en el sistema administrativo de contabilidad, tesorería, logística, planeamiento y presupuesto.
 Conocimientos en registros administrativos y contables de los sistemas informáticos que corresponden a su área.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos o especializaciones en SIGA, SIAF y contrataciones del estado vigente.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS / DIALECTO | 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 laboral general

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

Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica

Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

CONDICIONES

| | |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Centro de Salud El Descanso (Pudiendo ser desplazado a otras unidades organicas según necesidad de servicio institucional requerido). |
| Duración del contrato | 03 meses sujeto a ampliacion según necesidad de servicio y desempeño laboral. |

