

*"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres"*  
*"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"*

# **BASES DE CONCURSO PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS COVID – 19 – EN EL MARCO DEL D.U. N°083-2021**

## **CAS COVID-19 N° 006-2021-HCH-SBS**

### **HOSPITAL CHANCAY Y SBS "DR. HIDALGO ATOCHÉ LÓPEZ"**

#### **(UNIDAD EJECUTORA 405)**



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD "DR. HIDALGO ATOCHÉ LÓPEZ"**  
*[Signature]*  
**Lic. Luis Fernando Malaca Garay**  
**CNP N° 2698**  
**JEFE(e) DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL CHANCAY Y SBS**  
*[Signature]*  
**Dr. Reynaldo Estela Ramirez**  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA**  
**Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**  
**C.M.P. N° 14765 R.N.E. 011819**

*[Signature]*  
**Dr. Jorge Luis Humberto Pérez**  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE TROPICALISTA**  
**MP 46174 R.N.E. 3429**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD**  
*[Signature]*

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**“BASES ADMINISTRATIVAS PARA EL PROCESO DE CONCURSO PÚBLICO BAJO LA MODALIDAD DE  
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS COVID-19 N° 006-2021-HCH-SBS”**

**DECRETO URGENCIA N°083-2021**

**I. GENERALIDADES:**

**1.1 OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Contratar los Servicios de Profesionales de Salud: (01) Médico Gineco Obstetra, (01) Técnico en Laboratorio, (01) Médico Cirujano, (01) Licenciada en Enfermería, (01) Auxiliar de Nutrición, (01) Técnico en Mantenimiento, bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Legislativo N° 1057 y en atención al Decreto Urgencia N° 083-2021.

**PUESTOS A CONVOCAR:**

UNIDAD ORGÁNICA	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN (S./.)
Departamento de Gineco Obstetricia	Médico Gineco Obstetra	01	9,000.00
Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica	Técnico en Laboratorio	01	3,000.00
Departamento de Enfermería	Enfermera/o	01	5,000.00
Servicio de Nutrición y Dietética	Auxiliar de Nutrición	01	2,500.00
Área Covid-19	Médico Cirujano	01	9,000.00
Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	Técnico en Mantenimiento	01	3,000.00
<b>Total Puestos</b>		<b>06</b>	

**1.2 DEPENDENCIA, UNIDAD Y/O DEPARTAMENTO SOLICITANTE**

Departamento Gineco Obstetricia, Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica, Departamento de Enfermería, Servicio de Nutrición y Dietética, Área Covid-19 y Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento.

**DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE LA CONTRATACIÓN**

La Unidad Orgánica requirente y la Unidad de Personal del Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”

**1.4 FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y REGIMEN LABORAL:**

Los puestos a concursar están financiados mediante fuente: Recursos Ordinarios

**II. BASE LEGAL :**

- Decreto Legislativo N° 1057, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Decreto de Urgencia N°025-2021-SA, que proroga la Emergencia Sanitaria, a partir del 3 de setiembre de 2021, por un plazo de ciento ochenta (180) días calendario.
- Resolución de Presidencia ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE, Aprueban “Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo N° 1057.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

d) Decreto Urgencia N°083-2021, que dictas medidas extraordinarias para el fortalecimiento de la disponibilidad de recursos humanos ante la Emergencia Sanitaria por la Covid-19

**III. PERFIL DEL PUESTO:**

Todo postulante deberá cumplir con el perfil de puesto requerido por el área usuaria del mismo modo es requisito contar con Resolución de Termino de SERUMS y Colegiatura, en los casos que corresponda, conforme a lo detallado en los perfiles de puesto de acuerdo al requerimiento de las áreas usuarias en el Anexo N°04.

**IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicio	Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”
Duración de Contrato	Del 14 de octubre al 31 de diciembre 2021
Remuneración	Indicado en la convocatoria
Otras disposiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata / no estar registrado en el INFORHUS y AIRHSP de otra institución pública.

**V. MODALIDAD DE POSTULACIÓN:**

Las personas interesadas en participar en el proceso y que cumplan con los requisitos establecidos deberán enviar un correo electrónico que se señala de acuerdo al cargo que postula, dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, la **FICHA DE POSTULANTE DEBIDAMENTE LLENADOS**, el área usuaria realizará las verificaciones que correspondan a los perfiles solicitados, la ficha de datos tiene carácter de declaración jurada por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización que lleve la entidad, no se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación; el envío del correo en ASUNTO el/la postulante deberá de consignar el código de la convocatoria (CAS-COVID.19 N° 006-2021) y el nombre del puesto al que postule, todo en formato PDF.

Para la postulación el postulante deberá observar el siguiente ejemplo:

“CAS COVID-19 N°006-2021- PUESTO A POSTULAR – APELLIDOS Y NOMBRE”

AREA USUARIA	CORREO ELECTRONICO
Departamento de Gineco Obstetricia	convocatoriashospitalchancay@gmail.com
Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica	
Departamento de Enfermería	
Servicio de Nutrición y Dietética	
Área COVID-19	
Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	

Nota.- Los postulantes que no cumplan con el envío del formato correspondiente solicitado o utilizando otro formato no serán considerados aptos/as para el proceso

G. MEDRANO Y

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS Dr. Hualde Rodríguez  
Dr. Heiter Aquilar Casas Escobedo  
C.M.P. 1775 RUC 30815  
JEFE DEL OPTO. GINECO OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS Dr. Hualde Rodríguez  
J. Fernando Micaela Garay  
C.M.P. N° 2698  
DEL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS  
Dr. Reynaldo Estela Ramirez

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS  
Dr. Jorge Humberto Perez  
DIRECTOR TROPICALISTA  
C.M.P. 3428 RUC 3428

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:**

Nº	ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación de la Convocatoria	07 Y 11 de octubre de 2021	Unidad de Personal
	Postulación Vía Electrónica y/o Presencial Presentación de ficha del postulante al correo electrónicos señalados, en el punto V. (Modalidad de postulación)	12 de octubre de 2021 Hasta las 04:00pm	
<b>SELECCIÓN</b>			
2	Evaluación de la Ficha del postulante	13 de octubre de 2021 A partir de las 11:00 a.m.	Área Usuaría
3	Publicación de Resultados (Portal web institucional)	13 de octubre de 2021 A partir de las 04:00pm	Unidad de Personal
4	Suscripción de Contratos e Inicio de Actividades	14 de octubre de 2021	Unidad de Personal

**VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:**

**7.1 Declaratoria del proceso como desierto**

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

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

**7.2 Cancelación del proceso de selección**

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otras debidamente justificadas.



G. MEDRANO V

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dr. Héctor Aguilar Collos Edgortoo  
C.M. D. Y. G. R.N.E. 34200  
JEFE DEL DPTO. GINECO-OBSTETRICIA

**VIII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

Los postulantes que accedan a la plaza, una vez culminado el proceso de concurso deberán presentar su Currículum Vitae, ordenado, foliado y fedateados, teniendo en consideración los documentos declarados en la ficha de postulante.



**IX. CONSIDERACIONES FINALES**

La disposición no contemplada en la presente base será resuelta por el Comité de Evaluación CAS COVID-19 N°006-2021-HCH-SBS.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dr. Maíra Gaitry  
C.M. D. Y. G. R.N.E. 34200  
JEFE DEL DPTO. GINECO-OBSTETRICIA

Dr. Jorge Chumbes Perez  
DIRECTOR TROPICALISTA  
LA PASTA R.N.E. 34200

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**Anexo 01: Ficha de Postulante**

CONFIDENCIAL

**FICHA DE POSTULANTE**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

**DATOS LABORALES**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO

**DATOS PERSONALES**

Documento Identidad UNI Carnet Estranjera	APELLIDOS Y NOMBRES		GÉNERO M F	
DIRECCIÓN			DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN		
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO	
CONADIS	N° Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	N° Carnet / Código	

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:  
(AAA años y MM meses)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:  
(AA años y MM meses)

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Postgrado					

**COLEGIATURA**

Colegio Profesional	Número de colegiatura
¿Habilitado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Habilitado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Motivo:

**IDIOMAS Y/O DIALECTOS**

**OFIMÁTICA**  
(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros)

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
UNIDAD DE PERSONAL  
HOSPITAL DE CHANCAY  
**G. MEDRANO V**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
SECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
**Fernando Molino Curiay**  
CNP N° 2608  
SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
**Miguel Alarcón López**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
**Alfonso**

**Alfonso Perez**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS  
**DR. HEITOR ADRIAN CORTEZ ECHIBARRO**  
CNP N° 75  
RNE 38915  
JEFE DEL DPO GINECO OBSTETRIA

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Período de Estudios (Fecha o AAAA/MM)		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

**EXPERIENCIA LABORAL**

(completar desde el último trabajo o trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Calle Benigno Micozzi Chacay 100  
Lima 15008  
TEL: 01 (01) 426 2000  
FAX: 01 (01) 426 2001  
WWW.GOB.LIMA.GOV.PE

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ANEXO N°2**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

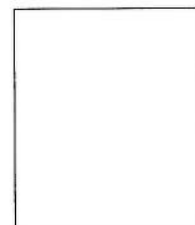
**SEÑORES COMISIÓN DE EVALUACIÓN CAS COVID19- N°006-2021-HCH-SBS**

Yo..... con DNI  
N°.....estado civil.....domiciliado en.....  
distrito de.....Provincia de.....Región.....con  
el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Concurso CAS COVID19 N° 006-2021-HCH-SBS, el cual se llevará a cabo en el Hospital de Chancay y SBS, y contando con los requisitos necesarios para ocupar el puesto de....., en la unidad orgánica de..... solicito que se me admita como postulante, y aceptar mi participación en el presente concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos y que los documentos que presento en este concurso, es información veraz.

Chancay.....de.....de 2021.



Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres:.....  
DNI N°.....



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
*Dr. Luis Fernando Maldonado García*  
C.P. N° 2698  
JEFE (e) DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
*Dr. Reynaldo Estela Ramírez*  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
Y ANATOMÍA PATOLÓGICA  
C.M.P. N° 15765 R.N.E. 34290

*Dr. Jorge Humberto Pérez*  
DIRECTOR TROPICALISTA  
M.P. 46174 R.N.E. 34290

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS Dr. Miguel Alvarado López

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS Dr. Miguel Alvarado López

**"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres"**  
**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe....., identificado con  
DNI N°:....., con domicilio real en.....  
Distrito de.....Provincia de.....Región.....Estado  
Civil.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública (de haberlo sido, adjunto resolución de rehabilitación)
2. No me encuentro inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional.
3. No tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales
4. No tener inhabilitación para ejercer cargo en el estado.
5. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
6. No estar incurso en caso de nepotismo.
7. No percibir otros ingresos por parte del Estado, excepto por labor docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.
8. Contar con buena Salud Física y Mental.
9. Contar con disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.
10. Que la información detallada en mi currículum vitae, así como los documentos que se incluye son verdaderos.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Chanca.....de.....del 2021

Huella Digital



Firma del Declarante

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCA Y SBS Dr. Hilda María López  
Dr. Herrera Aguilar Carlos Edoardo  
C.M.P. 71775 RNE 38915  
JEFE DEL OPTO. GINECO OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Fernando Maloza Gálvez  
C.M.P. N° 26908  
SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCA Y SBS Dr. Hilda María López

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

Jorge Luis Lombes Pérez  
DIRECTOR CLÍNICO  
M.P. 46174 R.M.S. 34291



**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ANEXO Nº 5**

**Ficha de evaluación curricular**

**FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR**

DATOS PERSONALES			
Apellidos y Nombre		Fecha	
Puesto		DNI	
Evaluador:		Teléfono	

**REQUISITOS**

1	FORMACIÓN ACADÉMICA		
A.	Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto:	PUNTAJE	PUNTAJE ASIGNADO
	Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto	3	
	Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido	10	
	Cuenta con 2 o más grados superiores al mínimo requerido	12	
2	EXPERIENCIA LABORAL GENERAL		
A.	Años de experiencia profesional general:	PUNTAJE	PUNTAJE ASIGNADO
	Cumple con el mínimo requerido	3	
	Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido	10	
	Tiene de 4 a más años adicionales al mínimo requerido	12	
3	EXPERIENCIA ESPECÍFICA		
A.	Años de experiencia específica en la función y/o materia:	PUNTAJE	PUNTAJE ASIGNADO
	Cumple con el mínimo requerido	3	
	Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido	10	
	Tiene de 4 a más años adicionales al mínimo requerido	12	
B.	Años de experiencia específica asociada al Sector Público:	PUNTAJE	PUNTAJE ASIGNADO
	Cumple con el mínimo requerido	3	
	Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido	10	
	Tiene de 4 a más años adicionales al mínimo requerido	12	
<b>PUNTAJE ASIGNADO TOTAL (12-48)</b>			

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
**G. MEDRANO V**

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
**Lic. Luis Fernando Micaela Correy**  
JEF(A) DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN CLÍNICA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
**Dr. Heinecio Aguilar Carrion Equiluz**  
**C.M. 17275 RNE 38983**  
JEFE DEL OPTIC GINECO OBSTETRICIA

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Gineco-obstetricia  
**Denominación del Puesto:** Médico  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Gineco-obstetricia  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Gineco-obstetricia  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes, en el Hospital de Chancay.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo a las guías de práctica clínica vigente.
2	Efectuar interconsultas y/o referencias a otras especialidades de la Institución u hospitales de mayor complejidad de acuerdo a evolución clínica del paciente.
3	Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la especialidad, incluyendo ecografías obstétricas, ginecológicas y especializadas.
4	Realizar procedimientos quirúrgicos electivos y de emergencia de la especialidad.
5	Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
6	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades orgánicas.

### Coordinaciones Externas

NO APLICA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado  Titulado  
 Doctorado  
 Egresado  Titulado

Título de Médico Cirujano, con Título de Segunda Especialidad

### C.) ¿Se requiere

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimiento en ecografía genética, morfológica y doppler debidamente certificado.  
 Conocimientos en la realización de ecografías músculo esquelético avanzado.

B) Conocimiento en cirugía laparoscópica y cirugía de piso pélvico, debidamente certificado.

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Capacitación en ecografía musculo esquelético y articular.

Estancia formativa en Reumatología Pediátrica (mínimo 03 meses).

Capacitación en Densitometría clínica y evaluación de masa ósea.



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL DE CHANCAY Y SES 74, Hospicio Aguirre Lopez**  
**Dr. Herrera Aguilar Carlos Eduardo**  
**DNE 28915**

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
OFIMÁTICA	X			
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	x			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 04 años de experiencia incluyendo la residencia medica

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

01 año, mínimo

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

01 año de experiencia en el sector público

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

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista   
  Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

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

NACIONALIDAD

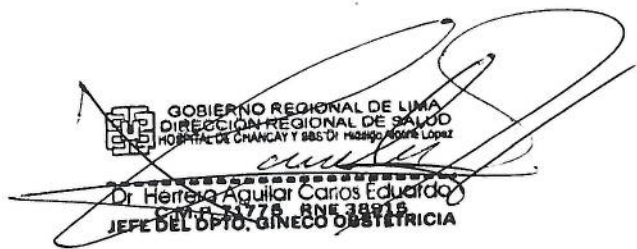
SI     NO

¿Se requiere nacionalidad Peruana

Anote el Sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Entrenamiento en ecografía genética y morfológica y ecografía doppler obstétrico .  
 Entrenamiento en cirugía laparoscópica.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Hospital de Chancay HIDALGO ATOCHE LOPEZ  
**Denominación del Puesto:** TECNICO DE LABORATORIO  
**Nombre del puesto:** TECNICO DE LABORATORIO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA  
**Dependencia funcional:** SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

ATENCIÓN DE PACIENTES COVID DEL HOSPITAL DE CHANCAY EN LAS DIFERENTES AREAS DE LA ENTIDAD

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	REALIZAR TOMA DE MUESTRA EN TURNOS DE EMERGENCIA DIURNA Y NOCTURNA PACIENTES COVID 19
2	ATENCIÓN DE PACIENTES COVID 19 EN LAS AREAS DE EMERGENCIA. HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTORIOS
3	TOMA Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE PACIENTES COVID 19 A LOS DIFERENTES SERVICIOS: PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA, ETC (PACIENTES COVID)
4	TOMA Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE COVID19 : PRUEBA MOLECULAR, ANTIGENO, SEROLÓGICA
5	ATENCIÓN A PACIENTES COVID 19 DE TRIAJE EN LOS DIFERENTES ANÁLISIS SOLICITADOS
6	DIGITACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS A LAS DIFERENTES AREAS DE ATENCIÓN ( UCI COVID, MEDICINA COVID, Y SERVICIOS CON PACIENTES COVID )
7	LAS DEMAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA DESIGNE

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Trabajo en equipo y coordinado con el personal del servicio y de otros servicios del hospital

**Coordinaciones Externas**  
Trabajo en equipo y coordinado con Laboratorio Referencial( Hualar) para muestras de pacientes sospechosos de COVID 19

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Tecnico en Laboratorio y/o estudios universitarios relacionados a la especialidad (minimo 6to ciclo concluido)
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
 Dr. Reynaldo Estela Ramírez  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLÍNICA  
 Y ANATOMIA PATOLOGICA  
 C.M.P. EN PATAS 881110110

**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de toma de muestra , atencion y recepcion a pacientes COVID 19.

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Conocimientos basicos de computacion y consignacion de cursos

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	x			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	x			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	x			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	x			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

experiencia minimo 6 meses ( publica o privada)

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

experiencia minima 6 meses (publica o privada)

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

experiencia minima 6 meses

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

Practicante profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o Dpto    
  Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI      NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**


  
 G. MEDRANO


  
 Dr. Reynaldo Estela Ramirez
   
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA
   
 Y ANATOMÍA PATOLOGÍA
   
 C M P N° 2576F

# FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Enfermería  
**Denominación del Puesto:** Enfermera /o  
**Nombre del puesto:** Enfermera /o de Hospitalización covid-19.  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Enfermeras de Hospitalización de Medicina / COVID-19  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y /o usuarios de COVID-19 en hospitalización de medicina y emergencia, haciendo uso del proceso de atención de enfermería en el Hospital Chancay y SBS.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Planificar y organizar la atención de los pacientes en la hospitalización y emergencia.
2	Efectivizar los procesos de atención de enfermería en los pacientes con alteraciones en la hospitalización y emergencia por covid-19.
3	Aplicar las medidas de bioseguridad en todas las actividades que realiza.
4	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiles y enseres de los servicios.
5	Realizar valor preventivo promocional a los pacientes con alteraciones, que acuden a la hospitalización y emergencia por covid-19.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas**  
 Con organizaciones e Instituciones Regionales, Locales y Agentes Comunitarios

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado  Titulado  
 Doctorado  
 Egresado  Titulado

TÍTULO DE LICENCIADA / O EN ENFERMERIA

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si  No  
 ¿Requiere profesional?  No  
 Si  No



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS Dr. Hidalgo Alcocer Lopez  
 X *[Signature]*  
 .....  
 ..... Ramirez

**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado de los pacientes en hospitalización de medicina y emergencia en covid-19.

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Capacitaciones en la diferentes especialidades de hospitalización en covid-19.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ya sea en el sector público o privado.

06 meses minimo de experencia en el area de covid-19

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

06 meses minimo

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

De 06 meses a 12 meses de experiencia en el sector publico o privado en el puesto con funciones equivalentes.

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

- Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Area o Dpto   
  Gerente o Director

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

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

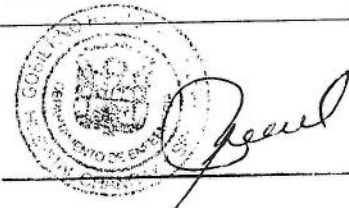
Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientacion y vocacion al servicio

Empatía, cooperacion, proactividad.

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 INSTITUTO DE PERUANA Y MRS  
 HOSPITAL DE CHANAY Y MRS  
 G. MEDRANO



LIC. MARITZA ZULEMA RODRIGUEZ RAMIREZ  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
 C.E.P. 20213

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Apoyo al Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Nombre del puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
**Dependencia funcional:** Nutricionista de turno  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Preparación de Regímenes Completos y Dietoterapéuticos Pacientes COVID-19.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Recepción de viveres para la preparación previa (pelado, picado, etc).
2	Preparar y distribuir las infusiones a pacientes de observación y hospitalizados de pabellones de Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía en jarras previamente higienizadas.
3	Preparación de regimenes completos y dietoterapeuticos.
4	Servicio y distribución de alimentos a Pacientes COVID-19 y Personal asistencial de guardia.
5	Preparación de fórmulas enterales Convencionales y Poliméricas para pacientes COVID-19, según indicación del Nutricionista de turno.
6	Preparar las zonas del régimen normal para pacientes COVID-19.
7	Acopiar los sobrantes y residuos en forma adecuada y destinarlos en la zona correspondiente.
8	Preparación y distribución de colaciones a pacientes de observación y hospitalizados de los Servicios Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía, según indicación del Nutricionista de turno.
9	Mantener en estado de asepsia el menaje para la preparación de fórmulas enterales convencionales y poliméricas.
10	Al término de cada turno dejar el servicio debidamente limpio y ordenado para la entrega al siguiente turno.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Jefe de Servicio.

**Coordinaciones Externas**  
 No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (2 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (2 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestro	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Si  No



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y MIRAFLORES  
 Lic. Luis Fernando Malac Garay  
 CNP N° 2698  
 JEFE (a) DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Cursos relacionados al cargo.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	x			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	x			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	x			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	x			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general:**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 meses

**Experiencia específica**

**A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia**

03 meses

**B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:**

03 meses

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

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista   
  Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto.   
  Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

**Anote el Sustento**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, empatía, humildad, amabilidad.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY - Gerencia "Miguel Acosta López"  
 Lic. Luis Fernando Malaca Garay  
 CNP N° 2698  
 JEFE(e) DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica: SERVICIOS GENERALES  
 Denominación del Puesto: TÉCNICO EN MANTENIMIENTO  
 Nombre del puesto: TÉCNICO EN MANTENIMIENTO  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
 Dependencia funcional: NO APLICA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

FORTALECIMIENTO DE LAS LABORES TÉCNICAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS, ELÉCTRICAS Y DE MOBILIARIOS EN LAS ÁREAS DE COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL DE CHANCAY.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	EVALUACIÓN, REVISIÓN Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS Y MOBILIARIOS EN LAS ÁREAS DE COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL.
2	MONITOREO DEL MANTENIMIENTO Y BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS, MOBILIARIO EN LAS ÁREAS DE COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL.
3	INGRESO DIARIO A LAS ÁREAS COVID PARA VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO, REPORTE DE FALLAS Y CAPACITACIÓN DE SER NECESARIO AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA EL BUEN USO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DE LOS EQUIPOS EN USO.
4	MONITOREO DEL FUNCIONAMIENTO DE LAS PLANTAS DE OXÍGENO Y TRASLADO DE LOS BALONES DE OXÍGENO A LAS ÁREAS USUARIAS COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL.
5	EJECUCIÓN DE TRABAJOS DE GASFITERÍA, ELÉCTRICIDAD, CARPINTERÍA EN LAS ÁREAS COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL.
6	PRESENTAR OTM CORRECTAMENTE LLENADAS PARA EL CONTROL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.
7	EJECUTAR REGISTROS DE EVENTOS Y SUSCESOS ACAECIDOS EN LOS EQUIPOS Y MOBILIARIOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS COVID Y NO COVID DEL HOSPITAL.
8	Y OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 MANTIENE RELACIONES DE COORDINACIÓN INTERNA CON PERSONAL DE OTRAS UNIDADES ORGÁNICAS DEL HOSPITAL.

**Coordinaciones Externas**  
 NO APLICA

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No

TÍTULO TÉCNICO DE INSTITUTO SUPERIOR RELACIONADO CON MANTENIMIENTO Y/O ESTUDIOS UNIVERSITARIOS RELACIONADOS AL CARGO (MÍNIMO 6 CICLOS CONCLUIDOS)



**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):

NO APLICA.

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
 Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTO EN MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES SANITARIAS, ELÉCTRICAS Y MOBILIARIOS.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO, GENERAL

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

01 AÑO, MÍNIMO

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

06 MESES, MÍNIMO

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

- Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

TRABAJO EN EQUIPO, PARA EJECUTAR TRABAJOS BAJO PRESIÓN, COMPORTAMIENTO ÉTICO Y MORAL.

PROACTIVO, INICIATIVA, RESPONSABILIDAD, COMPROMISO Y AUTOCONTROL.

EMPATÍA.

HABILIDAD PARA VISUALIZAR, IDENTIFICAR Y RESOLVER CUESTIONES TÉCNICAS QUE PUEDAN CONVERTIRSE EN PROBLEMAS.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCA Y URS DE MESA ALTA LIMA  
 Ing. Pedro José Gordillo Castillo  
 Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
**Denominación del Puesto:** MEDICO CIRUJANO  
**Nombre del puesto:** MEDICO CIRUJANO DE TRIAJE/HOSPITALIZACION EN COVID-19  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL AREA COVID-19  
**Dependencia funcional:** JEFE DE AREA COVID-19  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y DE CALIDAD DEL PACIENTE AFECTADO CON COVID-19 Y POST COVID EN AREAS DE TRIAJE, HOSPITALIZACION Y CONSULTORIO EXTERNO

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	REALIZAR ATENCION MEDICA EN TRIAJE COVID-19
2	REALIZAR ATENCIÓN MEDICA EN HOSPITALIZACION COVID-19
3	REALIZAR ATENCIÓN MEDICA EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN CORRESPONDA EN TURNOS MAÑANA Y TARDE
4	REALIZAR PROCEDIMIENTOS MEDICOS PROPIOS A LA CARRERA
5	REALIZAR ATENCION MEDICA EXTRAMURAL EN CASOS QUE LA INSTITUCION LO REQUIERA
6	REALIZAR ATENCION MÉDICA EN AREAS NO COVID SEGÚN NECESIDAD DE SERVICIO
7	OTRAS ACTIVIDADES SEÑALADAS POR SU JEFATURA INMEDIATA SUPERIOR
8	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

CON PERSONAL DE SALUD DE SU UNIDAD ORGÁNICA Y OTRAS UNIDADES QUE LO REQUIERA

#### Coordinaciones Externas

CON ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES LOCALES

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Medico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



*Dra. Jorge Humbes Pérez*

**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCIMIENTOS VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO A CONCURSAR, CONTAR CON CONOCIMIENTOS EN ABORDAJE Y MANEJO DE PACIENTES COVID-19

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota* : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CAPACITACIONES EN LAS DIFERENTES AREAS ACORDE A SU PROFESION, PRIORIZANDO EN COVID-19

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Powerpoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO INCLUYENDO SERUMS

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

MINIMO 1 AÑO INCLUYENDO SERUMS

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

MINIMO 1 AÑO INCLUYENDO SERUMS

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

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

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

EXPERIENCIA EN ATENCION DE PACIENTES COVID-19

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

Anote el Sustento

POR CONOCER LA IDIOSINCRACIA DEL POBLADOR PERUANO

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

PROACTIVO E IDENTIFICADO CON LA INSTITUCION



Dr Jorge Humberto Pérez  
 INECTA LOGO TROPICALISTA  
 M.P 48174 R.M.S. 34250