

"DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU"

"AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU"

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA GERENCIA SUB REGIONAL DE CASTROVIRREYNA RED DE SALUD CASTROVIRREYNA.



PROCESO CAS N°04-2016/GOB.REG.HVCA/GSRC-CPSP-CAS.

BASES DE LA CONVOCATORIA N° 04 - PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA LA UNIDAD OPERATINA DE LA RED SALUD CASTROVIRREYNA DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE CASTROVIRREYNA (DECRETO LEGISLATIVO N° 1057)

CASTROVIRREYNA, JUNIO DEL 2016

4





BASES PARA EL PROCESO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS Nº 004-2016)

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la convocatoria:

Establecer las bases del concurso para efectuar un óptimo proceso técnico de selección de los postulantes, en función a sus aptitudes, competencias, habilidades, formación y experiencia para coberturar Plazas Vacantes en la Gerencia Sub Regional Castrovirreyna, en la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios de conformidad con el Decreto Legislativo N° 1057, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, Ley N° 29849 - Ley que establece la eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y Otorga Derechos Laborales.

Ley № 30372, Ley de Presupuesto del Sector Publico para el año Fiscal 2016.

Contratar los servicios de los siguientes cargos:

Ítem	Cantidad	Cargo
1.1	01	Médico Cirujano
1.2	01	Médico Cirujano
1.3	01	Médico Cirujano
1.4	01	Médico Cirujano
1.5	01	Enfermera (o)
1.6	01	Enfermera (o)
1.7	01	Enfermera (o)
1.8	01	Enfermera (o)
1.9	01	Cirujano Dentista
1.10	01	Biólogo / Tecnólogo Medico
1.11	01	Biólogo / Tecnólogo Medico
1.12	01	Técnico en Laboratorio
1.13	01	Técnico en Computación e Informática/Ingeniero de Sistemas
1.14	01	Técnico en Computación e Informática/Ingeniero de Sistemas
1.15	01	Profesional de la Salud
1.16	01	Chofer









2. Dependencia, unidad orgánica y/o Área solicitante

Ítem	Unidad Orgánica	Lugar
1.1	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Castrovirreyna
1.2	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Tantara
1.3	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Aurahua
1.4	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	P.S Totora -AISPED
1.5	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C,S Ticrapo
1.6	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	P.S Cochamarca
1.7	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	P.S Santa Rosa
1.8	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	P.S Totora -AISPED
1.9	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	Red Salud Castrovirreyna
1.10	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Tantara
1.11	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Huachos
1.12	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Aurahua
1.13	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Tantara
1.14	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	C.S Aurahua
1.15	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	Red Salud Castrovirreyna
1.16	Gerencia Sub Regional Castrovirreyna	P.S Chupamarca

3. Dependencia encargada de realizar el Proceso de Contratación

Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS, presidida por la Oficina Sub Regional de Administración de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna del Gobierno Regional de Huancavelica.

4. Base Legal.

- Decreto Legislativo Nº 1057, norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30372, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Ley № 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N°27815, Código de Ética de la Función Pública y Normas Complementarias.
- Ley N° 26771, que regula la prohibición de ejercer la facultad de Nombramiento y Contratación de personal en el sector público en caso de parentesco y normas complementarias.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.









- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo № 065-2011-PCM
- Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 061-2010-SERVIR/PE. Que otorga el 10 % de bonificación a los licenciados de las fuerzas armadas.
- Sentencia del Tribunal Constitucional recaída en el Expediente N°000002-2010-PI/TC., que declara la constitucionalidad del Régimen CAS y su naturaleza laboral.
- Ley N° 26771, que regula la prohibición de ejercer la facultad de Nombramiento y Contratación de personal en el sector público en caso de parentesco y normas complementarias.
- Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Las demás disposiciones que resulten aplicables al Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DE PUESTOS:

ef of

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Denominación: Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica Lineal: Dependencia Jerárquica funcional: Puestos que supervisa: Código de plaza: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA
MÉDICO CIRUJANO PARA CENTRO DE SALUD
MÉDICO CIRUJANO
RED SALUD CASTROVIRREYNA
GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA
CENTROS Y PUESTOS DE SALUD
1.1

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Atención Médica Integral en las diferentes etapas de vida promocional, preventivos, recuperativo y en rehabilitación en los establecimientos de salud de primer nivel de Atencion con prioridad en la atención del niño y la gestante, acorde a los objetivos institucionales.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Organizar Planificar Evaluar v Supervisor las actividades delegadas I FFFF
	Organizar, Planificar, Evaluar y Supervisar las actividades delegadas al EESS acorde a los objetivos institucionales
2	Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobada y vigente
3	Realizar la evaluación, atención y seguimiento de pacientes que requieran intervenciones quirúrgicas sencillas de emergencia.
4	Ejercer sus funciones dentro del marco del respeto del derecho de los pacientes y del consentimiento informado.
5	Brindar atención a la población en general, teniendo en cuenta el enfoque de atención integral en salud, basado en familia y comunidad. Participando en comunidades de promoción y educación de estilos de vida saludable (en la familia, instituciones educativas, municipios y comunidad).
6	Lograr el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectando a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR), SIS, FED y otros convenios de Salud.
7	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos médicos.
8	Interpretar los análisis de laboratorio, placas, radiografías, electrocardiogramas y otros exámenes de ayuda diagnóstica.
9	Realizar el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.
10	Organizar y participar campañas de Atención Médica, Atención Integral de Salud y Educación para la Salud en Establecimientos del ámbito de su jurisdicción.
11	Participar en el desarrollo de actividades de fortalecimiento de capacidades e investigación del personal de su cargo programados por el Establecimiento.
12	Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envidades que corresponde.
13	Elaborar Historia Clínicas, expedir certificados nacimiento, defunciones y otros que se encuentren establecidos en normas vigentes
14	Garantizar la vigilancia epidemiológica en el ámbito de su jurisdicción.
15	Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora y auditoria de la calidad de registros.
16	Realizar visitas domiciliarias efectivas priorizando el programa Artículado Nutricional y Salud Mental Neonatal.
17	Garantizar la vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano.
18	Garantizar el registro de datos en los sistemas de información de Salud (HIS, SIS, SIEN, Hechos vitales, SISMED, NOTI, SIP 2000, padrón nominado de niños y niñas, gestantes, recursos humanos y otros).
19	Manejo adecuado de bioseguridad.
20	Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de Acreditación de EESS.
21	Uso correcto y conservación de los Equipos y bienes del EESS.
22	Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
23	Otras funciones Asignadas por el puesto, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

C	oor	din	acio	nes	Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

af

+



FORMACIÓN ACADÉMICA				to experience and the		
A.) Formación Académica		B.) Grado(s)/situ	ación académic	ta y estudios requeridos para	el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
Incomple	eta Completa	Egresado(a)			X Sí No
Secundaria		Bachiller		MEDICO CIRUJ	¿Requiere habilitació	
Técnica Básica (1 ó 2 años)		X Título/ Lice	nciatura			profesional?
Superior (3 ó 4		x Maestría				X Sí No
X Universitario	X	Egresad [Titulado			
		Doctorado				
		Egresad [Titulado			
CONOCIMIENTOS						
A.) Conocimientos Técnicos Conocimiento en Emergencia Técnicas existentes y vigente Conocimiento en ecografías B.) Programas de especializ Nota: Cada curso de especia	as Obstétricas y es del MINSA. ación requerido	Neonatales, AIEP	on documentos	ón Integral con enfoque en S	alud Familiar y	Comunitaria y demás Normas O horas.
Indique los cursos y/o progr	amas de espec	alización requerio	los:	化学 医多种性性性神经		
C.) Conocimientos de Ofima	ática e Idiomas.					
OFIMÁTICA N		de dominio	zado	IDIOMAS	No aplica	Nivel de dominio Básico Intermedid Avanzado
Word	X			Inglés	X	
Excel PowerPoint	X			Quechua	X	
Experiencia general Indique la cantidad total de 01 AÑO DE EXPERIENCIA INC			ea en el sector	público o privado.		
Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo	de puesto que	se requiere como	experiencia; y	a sea en el sector público o p	orivado:	
X Profesional	Auxiliar o Asistente	Anali Espe	sta / cialista	Supervisor / Coordinador	Jefe de Ár Dpto.	Gerente o Director
B.) Indique el tiempo de exp			o; ya sea en el	sector público o privado:		
C.) En base a la experiencia	requerida para	el puesto (parte E	3), marque si es	o no necesario contar con e	xperiencia en e	Sector Público:
X Sí, el puesto requiere	contar con exp	eriencia en el secto	or público	NO, el puesto no requi	ere contar con	experiencia en el sector público.
* En caso que sí se requiera 01 AÑO DE EXPERIENCIA INC			ndique el tiemp	o de experiencia en el puesto	y/o funciones	equivalentes.
* Mencione otros aspectos o RESOLUCIÓN DE TÉRMINO D	complementario DE SERUMS Y H	os sobre el requisit ABILIDAD PROFESI	o de experienci ONAL VIGENTE.	a; en caso existiera algo adic	ional para el pi	uesto.
HABILIDADES O COMPETEN CAPACIDAD ANALÍTICA Y OR CAPACIDAD DE INTERRELAC CAPACIDAD PARA TRABAJAF COMPROMISO INSTITUCION	RGANIZATIVA. IONARSE A CUA R EN EQUIPO NAL					
ÉTICA Y VALORES: SOLIDARI	DAD Y HONRAD		ONDICIONES ESE	ENCIALES DEL CONTRATO		
L	UGAR DE PREST			Gerencia Sub Regional Castrov	irreyna	
	DURACION			Desde la fecha de suscripción d		
REI	MUNERACION M	ENSUAL		Cuatro Mil Doscientos (S/. 4,20 descuentos de ley.	00.00 y 4,400,00	con 00/100 Soles) sujetos a
				Fuente de Financiamiento :	1 RECURSOS OR	DINARIOS
1	META DDECUDU	FSTAI		Rubro: 00 RECURSOS ORDIN	ARIOS	
	META PRESUPUI	SO I AL		Programa: PAN		
				Meta: 16 Y 18		

af

+



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Denominación: LIC. EN ENFERMERIA PARA CENTRO DE SALUD Y PUESTO DE SALUD

Nombre del puesto: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal: RED DE SALUD CASTROVIRREYNA

Dependencia Jerárquica funcional: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Puestos que supervisa: CENTROS DE SALUD Y PUESTOS DE SALUD

Código de plaza: 1.5 - 1.6 - 1.7

MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar el cumplimiento de las metas, indicadores de gestión y ejecución presupuestal para el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se tiene como Región Huancavelica; Brindar Atención Integral en salud, basado en familia y comunidad así mismo la atención al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, según el grado de dependencia.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Presentar el plan de trabajo de asistencia técnica supervisión y monitoreo trimestral a los centros de salud y puestos de salud.
- 2 Garantizar la administración de vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente, con énfasis en los niños y niñas menores de cinco años
- Presentación de evaluación trimestral de avance de los indicadores de los convenios SIS, FED, PPR Y otros.
- Verificar los formatos únicos de atención enviados a los puntos de digitación (cruce de historias clinicas revisar si las atenciones están acorde a
 4 las guías nacionales, verificar que las copias amarillas estén archivadas en las historias clinicas verificar el surtimiento de la receta este acorde de historia clinica, verificar reporte HIS.
- Verificar in situ el cumplimiento de los indicadores de evaluación del sis y de los indicadores de desempeño. Remita el análisis mensual por
- sestablecimiento de salud.
 Seguimiento a los formatos único de atención rechazados por los puntos de digitación y proceso electrónico automático.
- 7 Remita el análisis mensual por establecimiento de salud.
- 8 Garantizar la conservación y manipulación de los biológicos para la inmunidad de los niños vacunados.
- 9 Garantizar el control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a las normas vigentes, con énfasis en los niños menores de 5 años.
- 10 Captar y detectar oportunamente los riesgos de desnutrición y desarrollo para luego ser recuperados.
- 11 Garantizar que los niños reciban suplementación de multimicronutrientes y vitamina A.
- 12 Garantizar la administración Profiláctico y de tratamiento antiparasitario y seguimientos de los niños con Anemia.
- 13 Garantizar la atención integral en las etapas de vida según las normas vigentes y dar orientación, consejería en los tipos de cáncer priorizados.
- Implementar acciones de Promoción de la Salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables).
- 15 Reducir la vulnerabilidad y atención de emergencias y desastres.
- 16 Garantizar la Implementación de la atención integral basada en familia y el buen clima organizacional de su EE.SS.
- Participar en las actividades de promoción y educación de estilos de vida saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad.
- 18 Efectuar los registros relacionados a la atención de los pacientes y otros que competen al servicio de enfermería.
- 9 Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de EE.SS.
- Lograr el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PAR) y convenios.
- 21 Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
- Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para se envió a los niveles que corresponde.
- Cuando corresponda, coordinar y monitorear el trabajo del equipo de enfermeria a su cargo, verificando que se esté efectuando de acuerdo a las guias, protocolos, normas técnicas y directivas de prácticas clínicas.
- 24 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

af

+

FORMACION ACADEN	VIICA					
A.) Formación Académic	ca	B.) Grado(s)/	/situación acadé	mica y estudios requeridos para	el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
Incor	mpleta Completa	Egresado	0(a)			X Si I
Secundaria		Bachiller		LICENCIADO EN EN	FERMERIA	
Técnica Básica (1 ó 2 años)		X Título/ L	icenciatura			¿Requiere habilitac profesional?
Técnica Superior		x Maestria	a			X si
X Universitario		X Egresado	Titulado			
a distribution of			110000			=
		Doctora	do			
		Egresado	Titulado			
ONOCIMIENTOS						
.) Conocimientos Técn	nicos principales i	requeridos para (el puesto (No rec	quieren documentación sustenta	ria):	
ONOCIMIENTO EN NOF					1021 <u>0</u>	
ONOCIMIENTO EN AIER	PI CLÍNICO Y/O CO	MUNITARIO.				
ONOCIMIENTO EN LA A	ATENCIÓN INTEGE	RAL POR ETAPAS	DE VIDA (NIÑO A	ADOLESCENTE OVEN ADULTO M	MAYOR).	
ONOCIMIENTO EN GES	TIÓN PÚBLICA.					
ONOCIMIENTO EN MA	NEJO SIS HIS Y SIE	N.				
.) Programas de espec	ialización requer	idos y sustentado	os con documen	tos.		
ota : Cada curso de espec	cialización deben te	ner no menos de 24	4 horas de capacit	ación y los diplomados no menos de	90 horas.	
ndique los cursos y/o p	rogramas de esp	ecialización requ	eridos:			7.4
creditar curso de AIE						
creditar curso de bio						
creditar capacitación creditar capacitación				ilia y comunidad.		
creditar capacitación				rio de salud		
creditar cursos en ge		ottotegia sainta	TIO GET THINISEE	TO de Surad.		
creditar cursos en ge	estión de la calid	dad.				
) Conocimientos de O		as. el de dominio			Control of the Contro	b
OFIMÁTICA			wanzado	IDIOMAS		ivel de dominio Básico Intermedio Avanza
Word		C		Inglés	х	
Excel)	t		Quechua	X	
PowerPoint)					
xperiencia general idique la cantidad tota AÑO DE EXPERIENCI			ya sea en el secto	or público o privado.		
		20.2.02.10.110	Water Street			
xperiencia específica		ue se requiere co	mo experiencia;	ya sea en el sector público o pr	ivado:	
X profesional	Auxiliar o		nalista /	Supervisor /	Jefe de Área o	Gerente o
	Asistente	LEs	pecialista	Coordinador	Dpto.	Director
.) Indique el tiempo de	e experiencia req	uerida para el pu	esto; ya sea en e	el sector público o privado:		
AÑO DE EXPERIENC						
.) En base a la experiencia	a requerida para el	puesto (parte B), n	narque si es o no r	necesario contar con experiencia en	el Sector Público:	
X Sf, el puesto requier	re contar con experi	encia en el sector (oúblico	NO, el puesto no requiere d	contar con experienc	cia en el sector público.
						- Paragraphic
			que el tiempo de e	xperiencia en el puesto y/o funcione	es equivalentes.	
AÑO DE EXPERIENCI	A GENERAL INC	LUYE SERUMS				
Mencione otros aspectos esolución de término				aso existiera algo adicional para el p	puesto.	
ABILIDADES O COM						GOLD CHARLES
APACIDAD ANALÍTICA Y						
APACIDAD DE INTERREI	LACIONARSE A CL	JALQUIER NIVEL.				
APACIDAD PARA TRABA OMPROMISO INSTITUC						
TICA Y VALORES: SOLID		DEZ.				
		A. C	ONDICIONES ESE	NCIALES DEL CONTRATO		
	LUGAR DE PRES			Gerencia Sub Regional Castrovir		de Ostubus 2016
	REMUNERACION			Desde la fecha de suscripción de Dos Mil Trecientos y Dos Mil Sei		
				Fuente de Financiamiento : 1	RECURSOS ORDINA	
	META PRESUP	JESTAL		Rubro : 00 RECURSOS ORDINA	RIOS	
				Programa: PAN		

of J.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRRREYNA

Denominación: CIRUJANO DENTISTA PARA LA RED DE SALUD

Nombre del puesto: CIRUJANO DENTISTA

Dependencia Jerárquica Lineal: RED SALUD CASTROVIRREYNA

Dependencia Jerárquica funcional: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Puestos que supervisa: MICROREDES DE SALUD

Código de plaza: 1.9

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar el cumplimiento de las metas, indicadores de gestión y ejecución presupuestal para el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se tiene como región de Huancavelica.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Coordinar, planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos de gestión en la unidad operativa de la red de salud castrovirreyna.
- 2 Socializar las normas técnicas, guías y procedimientos de atención integral de salud.
- Participar en la evaluación y aplicación de proyectos de investigación.
- 4 Controlar el cumplimiento de las metas de actividades programadas para el cuidado integral de salud en el ámbito de competencia.
- 5 participar en la formulación de las políticas publicas a nivel regional y local,
- 6 brindar asistencia técnica al personal de las microredes de salud .
- 7 Programar las actividades sanitarias que se incluirán en el plan operativo institucional, POA, PEI y otros
 - Proponer metas sanitarias y requerimiento de presupuesto de manera concertada, con la intervención de las micro redes de salud.
- 9 Realizar y garantizar la ejecución de los planes operativos institucionales
- 10 Planificar programar ejecutar y evaluar cada una de las etapas de vida niño, adolescente, adulto joven, adulto y adulto mayor
- Monitorear y supervisar los procesos de atención, en forma mensual, trimestral, semestral y anual de acuerdo a las responsabilidades asignadas.
- 12 proponer los objetivos y metas de largo plazo, mediano y corto plazo en el marco de aseguramiento universal de salud.
- 13 Coordinar, participar y garantizar la programación en el siga de las estrategias de su competencia.
- 4 Garantizar la administración de vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente, con énfasis en los niños y niñas menores de cinco años, Garantizar la conservación y manipulación de los biológicos para la inmunidad de los niños vacunados.
- Garantizar el control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a las normas vigentes, con énfasis en los niños menores de 5 años, Captar y detectar oportunamente los riesgos de desnutrición y desarrollo para luego ser recuperados.
- 16 Garantizar que los niños reciban suplementación de multimicronutrientes y vitamina A, Garantizar la administración Profiláctico y de tratamiento antiparasitario.
- 17 Garantizar el tratamiento y seguimientos de los niños con Anemia.
- 18 Participar en la elaboración y el análisis situacional ,Gantizar la vigilancia y perfil epidemiológica en el ámbito de su jurisdicción
- 19 Garantizar la vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano
- 20 Planificar y ejecutar actividades para la reducción de las IRAS, Desnutrición Crónica y otras enfermedades prevalentes.
- 21 Implementar acciones de Promoción de la Salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables)
- 22 Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, y auditorias de calidad de registro
- Garantizar el registro de datos en los sistemas de información de salud (HIS, SIS, SIEN. Hechos vitales, SISMED, NOTI, SIP 2000, padrón nominado de niños y niñas, gestantes, recursos humanos y otros).
- 24 Garantizar la Implementación de la atención integral basada en familia y comunidad.
- 25 Garantizar el buen clima organizacional en la red de salud.
- 26 Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
- 27 Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de EE.SS
- 28 Realizar el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población
- 29 Consolidar , analizar, y evaluar la información mensual . Trimestral y anual de las actividades asistenciales preventivas y otros.
- Grantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias , proyectando a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR) , SIS, FED y otros convenios de Salud.
- Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envió a los niveles que corresponde
- 32 Contribuir al cumplimiento de Categorización y criterios de acreditación de EE.SS.
- 33 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

م

1

A.) Formación Académica			B.) Grado(s)/	situación acadé	mica y estudios requeridos p	ara el puesto				Se requiere latura?
Incomple	eta Comple	ta	Egresad	io(a)		1 19 11 11 11 11 11 11			Х	Si No
Secundaria		İ	Bachille	er		CIRUJANO DE	NTSITA			
Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Titulo/	Licenciatura					¿Requi profesi	
Técnica Superior (3 ó 4 años)			x MAEST	RIA					х	Si No
X Universitario	Х		χ Egresado	Titule	odo estudios					
			Doctor	ado						
			Egresado	Titule	ado					
CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Técnicos	principales re	queridos par	a el puesto (No requieren do	cumentación sustentaria) :					
CONOCIMIENTOS EN NORM. CONOCIMIENTO EN EL MAN. CONOCIMIENTO DE PROGRA CONOCIMIENTO EN SALUD P CONOCIMIENTO EN ATENCIO	EJO SIS, HIS, SI MAS PRESUPU PÚBLICA	GA Y SIEN ESTALES PPR	, FED Y/O AF							
B.) Programas de especializ Nota: Cada curso de especializa					plomados no menos de 90 horas	i.				
ACREDITAR CURSOS EN GI ACREDITAR CURSOS EN GI ACREDITAR DIPLOMADO EN	ESTIÓN DE LA SALUD PUBLIC	CALIDAD.								
ACREDITAR DIPLOMADO EN			queridos:							
C.) Conocimientos de Ofima	ática e Idiomas									
c.) Conocimientos de Offina	atica e idiomas		dominio	Contractive Contra			层		Nivel de d	dominio
OFIMÁTICA Word	No aplica	Básico X	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS		X April	Básico Inter	rmedio Avanzado
Excel	-	x				Quechua		x		
PowerPoint		x								
Experiencia general Indique la cantidad total de 02 AÑOS DE EXPERIENCIA Experiencia específica		Continue to the second	to be before the	el sector público	o privado.					
A.) Marque el nivel mínimo	de puesto que	e se requiere	como experi	encia; ya sea en	el sector público o privado:					
x Profesional	Auxili	ar o Asistente		Analista / Especialista		Supervisor / Coordinador		fe de ea o		Gerente o Director
B.) Indique el tiempo de ex	periencia requ	erida para el	puesto; ya s	ea en el sector p	úblico o privado:					
					10.	P/LP-				
X Sí, el puesto requiere co				o no necesario con	itar con experiencia en el Sector	NO, el puesto no requie	re contar con e	xperienc	ia en el sector p	úblico.
				o de experiencia e	L n el puesto y/o funciones equival					
02 AÑOS										
* Mencione atros aspectos com RESOLUCIÓN DE TERMINO					a algo adicional para el puesto.					
Secretary and the secretary an						TABLE CONTROL DO SURVEY			EVANCES PERM	
CAPACIDAD ANALÍTICA Y	Charles and the second	/A						Remo		
CAPACIDAD DE INTERREL.	ACIONARSE A	CUALQUIER	R NIVEL							
COMPROMISO INSTITUCIO	ONAL									
ÉTICA Y VALORES: SOLIDA										
			4. CON	DICIONES ESE	ENCIALES DEL CONTRATO)				7
	LUGAR L	DE PRESTA	CIÓN			gional Castrovirreyna				
	D	URACION			Desde la fecha de 2016	suscripción del contro	ito nasta 3	1 de O	ctubre	
	REMUNER	ACION MEI	NSUAL		Dos Mil Trescient	tos (S/. 2,300.00 con 0	0/100 Sole	s) suje	etos a	
					Fuente de Finan	nciamiento : 1 RECUR	SOS ORDI	NARIO	S	
	META P	RESUPUES	TAL			URSOS ORDINARIOS				٦
					Programa: Pro	gramatico	-			+
1					Meta: 135					1

ce

A S.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO									
Unidad Orgánica:	GERENCIA SUB REGION	IAL CASTROVIRREYNA							
Denominación:	BIÓLOGO Y/O TECNÓLOGO MÉDICO PARA CENTRO DE SALUD								
Nombre del puesto:	BIÓLOGO / TECNÓLOGO MÉDICO								
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED DE SALUD CASTRO	VIRREYNA							
Dependencia Jerárquica funcional:	IAL CASTROVIRREYNA								
Puestos que supervisa:	PUESTOS DE SALUD								
Código de plaza: MISIÓN DEL PUESTO	Código de plaza: 1.10 - 1.11								
		/ ejecución presupuestal para el cumplimio	ento de los Objetivos						
FUNCIONES DEL PUESTO									
Efectura exam,enes, procedimient especialidad de suy conpetencia	tos, evaluaciones y/o tr	atamientos de enfermedades y secuelas o	de discapacidaden la						
	sporte de muestras apl	icando las normas de bioseguridad.							
Realizar batería completo de las g	estantes, puérperas y R	N.							
4 Garantizar el tamizaje de VIH, RPR	y Dosaje de hemoglobi	na a la población.							
Garantizar el descarte de parasito	sis en el grupo etéreo fo	ocalizado.							
6 Garantizar el paquete de análisis	completo de adulto y ac	dulto mayor.							
		istemas de agua para consumo humano.							
8 Realizar la lectura de las láminas d									
9 Impulsar en la búsqueda activa de									
10 Realizar diagnósticos oportunos e	n microbiología, parasit	ología. Bioquímica, hematología y otros.							
Extracción de las muestras de sang	gre según protocolo est	ablecido para cada prueba y preparación	de las muestras.						
11	did	ta da la contra de contra de la contra del la contra de la contra de la contra de	: (
presupuesto por resultados PPR, (itarias, proyectado a favor de la poblac	ion en el marco del						
13 Formar parte de actividades preve									
14 Cumplir con las normas de biosego		rmatividad vigente.							
Participar en el trabajo articulado	con las autoridades e in	stituciones locales.							
16 Uso correcto y conservación de los	s equipos y bienes del E	E.SS.							
Contribuir al cumplimiento de cat									
18 Mantener limpio el Establecimient	to de Salud								
19 Otras Funciones Asignadas por el .	lefe Inmediato Superior	, acorde a los objetivos institucionales.							
COORDINACIONES PRINCIPALES									
Coordinaciones Internas									
TODO LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIE	AITOS DE SALLID BAIO I	A II IBISDICCIÓN							
TODO LOS SERVICIOS DE ESTABLECTIVITE	INTOS DE SALOD BAJO L	A JURISDICCION.							
Coordinaciones Externas									
TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS.									
FORMACIÓN ACADÉMICA									
OMINACION ACADEMICA									
A.) Formación Académica B.		ica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?						
Incompleta Completa	Egresado(a)		X Si No						
Secundaria	Bachiller	BIÓLOGO Y/O TECNÓLOGO MÉDICO							
Técnica Básica			¿Requiere habilitación						
(1 ó 2 años)	X Título/ Licenciatura		profesional?						
Técnica Superior	x Maestría		V						
(3 ó 4 años)			A 31 No						
X Universitario X	X Egresado Titulado								
	Doctorado								
-									
	Egresado Titulado								

af

+

A.) Conocimientos Técni	icos principal	es requeridos par	a el puesto (No requ	uieren documentación sustentario):			
Acreditar cursos y/o ca	pacitacione	s en Laboratorio	Clínico.					
B.) Programas de especi Nota : Cada curso de especi				ión y los diplomados no menos de 90	horas.			
Indique los cursos y/o pr	rogramas de	especialización re	queridos:			P. Walter	Mary Mary	
Diplomado en salud ar		The second secon						
Acreditar cursos y/o ca	pacitacione	s en Laboratorio	Clínico.					
Acreditar conocimiento	o y manejo e	en lectura de lam	inas de TBC, LEISH	HMANIOSIS Y MALARIA.				
C.) Conocimientos de O	6100 1226	Nivel de dominio			Parities	Nivel de o		
OFIMÁTICA	No aplica	Básico Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		Х		Inglés	X			
Excel		Х						
Powerpoint		Х						
EXPERIENCIA								
Experiencia general								
17.00	do años do o	vnorionsia labora	l: va saa an al sasto	r público o privado				
Indique la cantidad total			i, ya sea en el secto	r publico o privado.				
UN AÑO DE EXPERIEN		E SERUIVIS						
Experiencia específica								
A.) Marque el nivel mín	imo de puest	o que se requiere	como experiencia;	ya sea en el sector público o priva	do:			
V profesional	Auxilia	iro 🗍	Analista /	Supervisor /	Jefe de Áre	eao	Geren	nte o
X profesional	Asiste	nte	Especialista	Coordinador	Dpto.	L	Direc	tor
P. V. Ladievo el tiempo de	avaarlandia	regueride pare al	nuarta un can an a	Leaster pública a privado:				
UN AÑO DE EXPERIEN		requerida para ei	puesto, ya sea en e	l sector público o privado:				
C.) En base a la experiencia re-	querida para el p	uesto (parte B), marqu	ue si es o no necesario co	ontar con experiencia en el Sector Público				
X Sí, el puesto requier	e contar con ex	periencia en el secto	r público	NO, el puesto no requiere con	tar con expe	riencia en el s	sector públi	co.
* En caso que si se requiera	experiencia en	el sector público, in	dique el tiempo de exp	periencia en el puesto y/o funciones eq	uivalentes.			
UN AÑO DE EXPERIEN	NCIA							
RESOLUCIÓN DE TÉRM				so existiera algo adicional para el pue	sto.			
HABILIDADES O COM		OIVIS T TIABILIDA	VIGENTE.		425 304 SIG		3000000	
CAPACIDAD ANALÍTICA		IVA						
CAPACIDAD DE INTERRE			EL.					
CAPACIDAD PARA TRABA								
COMPROMISO INSTITUC								
ÉTICA Y VALORES: SOLID	ARIDAD Y HO	NRADEZ.						
		A.	CONDICIONES ESE	NCIALES DEL CONTRATO				
	LUGAR DE F	PRESTACIÓN		Gerencia Sub Regional Castrovirre	yna			
	DURA	ICION		Desde la fecha de suscripción del c	ontrato hast	a 31 de Octu	bre 2016	
	REMUNERACI	ON MENSUAL		Dos Mil Trecscientos (S/. 2,300,00 lev.	con 00/100	Soles) sujet	os a descue	entos de
				Fuente de Financiamiento : 1 R	ECURSOS OR	DINARIOS		
	META PRE	CUBUECTAL		Rubro : 00 RECURSOS ORDINARI	os			
	METAPRE	SUPUESTAL		Programa: TBC-VIH/SIDA				
				Meta: 37				

CONOCIMIENTOS

ENTIFICACIÓN DEL PUESTO									
Unidad Orgánica:	GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA								
Denominación:	TECNICO EN LABORATORIO PARA CENTRO DE SALUD								
Nombre del puesto:	TECNICO EN LABORATORIO								
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED DE SALUD CASTROVIRREYNA								
Dependencia Jerárquica funcional:	GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA								
Puestos que supervisa:	PUESTO DE SALUD								
Código de plaza:	1.12								
IISIÓN DEL PUESTO									
ealizar el cumplimiento de las metas, stratégicos que se tiene como Región Hua	ndicadores de gestión y ejecución presupuestal para el cum icavelica.	olimiento de los Objetivos							
UNCIONES DEL PUESTO									
1 Realizar la recepción, envió, y tran	sporte de muestras aplicando las normas de bioseguridad.								
2 Realizar batería completo de las ge	stantes, puérperas y RN.								
	y Dosaje de hemoglobina a la población.								
4 Garantizar el descarte de parasito:									
5 Garantizar el paquete de análisis	ompleto de adulto y adulto mayor.								
Garantizar el paquete de unuisis	parasitológico de los sistemas de agua para consumo huma	no.							
8 Impulsar en la búsqueda activa de									
9 Realizar diagnósticos oportunos e	n microbiología, parasitología. Bioquímica, hematología y otr	OS.							
Extracción de las muestras de san	re según protocolo establecido para cada prueba y preparac	ción de las muestras.							
10	dicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la p								
presupuesto por resultados PPR, (onvenio FED. SIS v otros.	The state of the s							
12 Formar parte de actividades previ	ntivo promocionales.								
	uridad, de acuerdo a normatividad vigente.								
14 Participar en el trabajo articulado	con las autoridades e instituciones locales.								
15 Uso correcto y conservación de lo									
	egorización y criterios de acreditación de EE.SS.								
17 Mantener limpio el Establecimien									
	lefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionale	25.							
Otras Funciones Asignadas por el	And the second s								
Coordinaciones Internas	ENTAGE DE CALLID BAIO LA ILIBISDICCIÓN								
TODO LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMI	NTOS DE SALUD BAJO LA JURISDICCIÓN.								
Coordinaciones Externas									
TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS.									
CIÓN ACADÍANICA									
FORMACIÓN ACADÉMICA									
A.) Formación Académica	3.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?							
Incompleta Completa	Egresado(a)	Sí X							
Secundaria	Bachiller TECNICO EN LABORATORIO								
Técnica Básica		¿Requiere habilita							
(1 ó 2 años)	X Título/ Licenciatura	profesional?							
X Técnica Superior X (3 ó 4 años)	Maestria	Sí X							



			Docto	rado							
		,			1						
		l	Egresad	to	Titulado						
CONOCIMIENTOS						ALEXANDER DE LEMA	AND STATES				
A.) Conocimientos Técn					o (No requie	ren documentación su	stentaria):				
Acreditar cursos y/o ca	apacitacione	es en La	boratorio	Clínico.							
B.) Programas de espec <u>Nota</u> : Cada curso de espec	ialización red ialización deb	queridos en tener i	y sustenta no menos de	dos con d	locumentos. de capacitació	n y los diplomados no m	enos de 90 l	horas.			
Indique los cursos y/o p	rogramas de	especia	lización red	queridos:					of the		
Diplomado en salud a	mbiental, La	aborato	rio o afine	es							
Acreditar cursos y/o c											
Acreditar conocimient	to y manejo	en lect	ura de lan	ninas de 1	TBC, LEISHN	MANIOSIS Y MALARIA	۹.				
C.) Conocimientos de O	fimática e Id								Nivel d	e dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel d Básico	e dominio Intermedio	Avanzado	1	IDIOMA	ıs	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	NO aprica	X	ancenticolo		1	Inglés		X			
Excel		X			1					1 7	
Powerpoint	_	X									
Towerpoint							none to the second		11100000000	uni esce acrees	
EXPERIENCIA											
Experiencia específic A.) Marque el nivel mín Practicante profesional B.) Indique el tiempo d O1 AÑO DE EXPERIEN C.) En base a la experiencia X Sí, el puesto requie 01 AÑO DE EXPERIEN	Aux Asis e experienci CIA requerida para ere contar	iliar o tente a requer el puesto l experien en el sec	(parte B), ma cia en el sec tor público,	Analista / Especialis I puesto; y rque si es o ctor público indique el t	ya sea en el s	Supervisor / Coordinador ector público o privad ontar con experiencia en el: NO, el puesto no eriencia en el puesto y/c	O: Sector Públic requiere con	Jefe de Ári Dpto.	eriencia en	Dire	ente o ector
* Mencione otros aspecto			bre el requis	ito de expe	riencia; en ca	so existiera algo adiciono	al para el pu	esto.			
CAPACIDAD ANALÍTICA		100									
CAPACIDAD DE INTERF			LQUIER NI	VEL.							
CAPACIDAD PARA TRA		QUIPO									
COMPROMISO INSTITU ÉTICA Y VALORES: SOL		HONRAD	EZ.								
				CONDIC	IONES EST	NCIALES DEL CONT	TDATO				
	LUGAR D	E PRES	A. TACIÓN	CONDIC	IUNES ESE	Gerencia Sub Region		ovirreyna	1		
		RACIO				Desde la fecha de s 2016	suscripció	n del cont	rato has	ta 31 de 0	ctubre
	REMUNERA	ACION I	MENSUAL			Un Mil Setesciento descuentos de ley.	s (S/. 1,70	00.00 con	00/100	Soles) suje	tos a
						Fuente de Financ	iamiento	: 1 RECU	JRSOS O	RDINARIO)S
	META PI	FSIIDI	IFSTAI			Rubro : 00 RECU	RSOS ORL	DINARIOS			
	MEINPI	LJUFC	LOIAL			Programa: TBC-	SIDA/SID	A			
						Meta:37					

uf



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO								
Unidad Orgánica:	GERENCIA SUB REGIO	NAL CASTROVIRREYNA						
Denominación:	TÉCNICO EN COMPUTACIÓN, INFORMÁTICO Y/O INGENIERO DE SISTEMAS TÉCNICO EN COMPUTACIÓN, INFORMÁTICO / INGENEIRO DE SISTEMAS							
Nombre del puesto:								
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED SALUD CASTROVI							
Dependencia Jerárquica funcional:		NAL CASTROVIRREYNA						
Puestos que supervisa:	NO APLICA							
Código de plaza:	1.13 - 1.14							
MISIÓN DEL PUESTO								
convenios, concatenadas con el cumplimie	nto de indicadores del PP	res de proceso y resultado de los progra PR, SIS en el marco del Aseguramiento Univer jo de Base de Datos de los sistemas de inform	sal en Salud y Atenció					
FUNCIONES DEL PUESTO								
Mantener las bases de datos a jurisdicción.	ectualizada mensualme	nte con los coordinadores de estrateg	ias del EE.SS de s					
2 Soporte técnico en equipos inform	náticos. HADWARD , SO	FWARE Y Configuración e instalación de RE	DES LAN.					
		AL, SEM, NOTIS, SISFAC, PADRON NOMIN						
4 Procesamiento de sistemas de salu	ud vía Wed (CNV, PADR	ON NOMINAL y VPH)						
		e la jurisdicción de la red Castrovirreyna.						
6 Manejo de sistemas del SIS GALEN		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
		ol de calidad adecuada de datos a los resp	onsables de					
Coordinar con las diversas instanc	cias de la DIRESA Mici	rorred y Establecimientos de Salud lidera	ndo procesos para s					
cumplimiento de los indicadores d			ndo procesos para e					
		, trimestral y anual de las actividades	en los sistemas de					
información, para su envió a los n								
digitación al 100 % de hojas de ate	nción (HIS) fuas (SIS) de	e la jurisdicción.						
11 Afiliaciones oportunas a los recién	nacidos, menores de 5	años y gestantes al 100%						
12 Otras Funciones Asignadas por el I	efe Inmediato Superior	, acorde a los objetivos institucionales.						
		ES PRINCIPALES						
TODO LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIEN CASTROVIRREYNA.	Coordinacio NTOS DE SALUD BAJO LA	nes internas A JURISDICCIÓN Y ESTRATEGAS SANITARIA	S DE LA RED					
OF THE PROPERTY OF THE PROPERT								
	Coordinacion	nes Externas						
TODAS LA UNIDADES ORGANICAS								
FORMACIÓN ACADÉMICA			Water William Service States					
В.		nica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?					
Incompleta Completa	A.) Formació Egresado(a)	n Academica						
Secundaria	Bachiller	TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA Y/O INGENIERO DE	Si X No					
Técnica Básica		SISTEMAS	¿Requiere habilitació					
(1 ó 2 años)	Titulo/ Licenciatura		profesional?					
X Técnica Superior (3 ó 4 años)	Maestría		Si X No					
X Universitario X	Egresado Titulado							
	Doctorado							
	Earesado Titulado							

a





A.) Conocimientos T	écnicos principale	es requeri	dos para	el puesto (No requieren d	ocumentación sust	entaria) :				
Manejo de herrami	ientas de ofimáti	ica: Micro	soft Wir	ndows, off	ce (tablas Dir	ámicas) Internet	y otros				
B.) Programas de es Nota : Cada curso de es	pecialización requ specialización deben	ueridos y s	sustentad nenos de 24	dos con doc 4 horas de ca	umentos. pacitación y los	diplomados no menos	i de 90 ho	eras.			
Indique los cursos y/	o programas de e	especializa	ción regu	ueridos:		CONC. YEAR ON					Live Co
Acreditar manejo de h					ina /tables Dia	hariage) laterant					
Acreditar experien	cia en maneio de	e diferent	es sister	mas de infe	rmación on s	allicas) internet y o	tros	F16 6166			
Acreditar conocimie	BIVINENILOS IVIL	LEBWEDI	JC DVDE	IMOM MOS	NAL DE NIÑO	(2)	UK1, 313	FAC, 515G	ALENPLU	IS,NOTISP,	SIEN
Acreditar conocimie						idito Sion.					
C.) Conocimientos de			lominia						(2000) - 1000 C		
OFIMÁTICA	No aplica	Básico In	termedio	Avanzado		IDIOMAS	AF SAME	No aplica	Nivel de Básico	Intermedio	Avanzad
Word		Х				Inglés		Х	Dusico	memeulo	Avanzao
Excel		X				Quechua		Х			
owerpoint		Х				******					
XPERIENCIA							Taking at				
xperiencia general											
ndique la cantidad to	otal de años de ex	periencia	laboral; y	ya sea en el	sector público	o privado.					
Experiencia específi	ica										
		que se rec	quiere cor	mo experier	ncia: va sea en	el sector público o	privado				
) Marque el <u>nivel m</u>	nínimo de puesto				ncia; ya sea en	el sector público o	privado:				
Practicante	nínimo de puesto	ro	A	inalista /	s	upervisor /		Jefe de Área	10	Gerer	
) Marque el <u>nivel m</u>	nínimo de puesto	ro	A		s				10	Gerer Direct	
Practicante profesional	Auxiliar Asisten	r o nte	A E	inalista /	S	upervisor / pordinador		Jefe de Área	10		
Practicante profesional Indique el tiempo	Auxiliar Asisten	r o nte	A E	inalista /	S	upervisor / pordinador		Jefe de Área	10		
Practicante profesional J Indique el tiempo 6 MESES	X Auxiliar Asisten de experiencia re	r o nte equerida p	A Es	nalista / specialista esto; ya sea	en el sector pr	opervisor / pordinador úblico o privado:		Jefe de Área Dpto.		Direct	
Practicante profesional J indique el tiempo 6 MESES L En base a la experi	Auxiliai Asisten de experiencia re	equerida p	ara el pue	esto; ya sea e B), marqu	en el sector pr	opervisor / pordinador úblico o privado:		Jefe de Área Dpto.		Direct	
Practicante profesional J indique el tiempo 6 MESES L En base a la experi	X Auxiliar Asisten de experiencia re	equerida p	ara el pue	esto; ya sea e B), marqu	en el sector pi	opervisor / pordinador úblico o privado:	experience	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional J indique el tiempo 6 MESES J En base a la experi	Auxiliar Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p	equerida p	ara el puntosto (parte	esto; ya sea e B), marqu	en el sector pi	upervisor / pordinador úblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi	experience ere contain	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Jindique el tiempo 6 MESES Jien base a la experi X Si, el puesto requience coso que si se requie	Auxiliar Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p	equerida p	ara el puntosto (parte	esto; ya sea e B), marqu	en el sector pi	upervisor / pordinador úblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi	experience ere contain	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional J indique el tiempo 6 MESES J En base a la experi X Sf, el puesto requie 6 MESES	Auxiliar Asisten de experiencia re iencia requerida p uiere contar con exp	r o nte equerida p para el pue periencia en	ara el puntosto (parte	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público	en el sector pi	upervisor / pordinador iblico o privado: tesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Jindique el tiempo 6 MESES Jien base a la experi X Si, el puesto requien 6 MESES Mencione otros aspecta	Auxiliar Auxiliar Asisten de experiencia rei iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios	equerida p para el pue para el pue periencia en el sector púb	ara el puntosto (parte el sector polico, indigio	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Indique el tiempo 6 MESES Is el puesto requience se se requience de MESES Mencione otros aspecto X X PERIENCIA EN MA	Auxiliar Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE E	equerida p para el pue para el pue periencia en el sector púb	ara el puntosto (parte el sector polico, indigio	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Indique el tiempo 6 MESES Is el puesto requiente caso que si se requie	Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I	equerida p para el pue periencia en el sector púb es sobre el re DE DATO:	ara el puntosto (parte el sector polico, indigio	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional J indique el tiempo 6 MESES J En base a la experi X Sí, el puesto requience de MESES Mencione otros aspectos XX PERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM APACIDAD ANALÍTICA PAPACIDAD DE INTERR	Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE E WPETENCIAS AY ORGANIZATIVA RELACIONARSE A C	or o equerida p para el pue periencia en	ara el punasto (parte el sector y el secto	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Jindique el tiempo 6 MESES Jien base a la experior Si, el puesto requiente con consumento de meses Mencione otros aspecto (PERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM PRACIDAD MALÍTICA PRACIDAD DE INTERRA PRACIDAD PARA TRA	Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I MPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE A GELACIONARSE A GELACION	or o equerida p para el pue periencia en	ara el punasto (parte el sector y el secto	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Practicante profesional Practicante profesional I indique el tiempo 6 MESES X Sí, el puesto reque 6 MESES Mencione otros aspecto KPERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM APACIDAD ANALÍTICA PRACIDAD PARA TRA MAPROMISO INSTITU	Auxiliar Asisten de experiencia re iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I WPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE A C JEIONAL	equerida p para el pue periencia en el sector púb s sobre el re DE DATO:	ara el punasto (parte el sector y el secto	esto; ya sea esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo	en el sector pi e si es o no nei	pervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio	experience ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Practicante profesional Practicante profesional I indique el tiempo 6 MESES Sí, el puesto requie 6 MESES Mencione otros aspecto X PERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM APACIDAD ANALÍTICA APACIDAD PARA TRA DMPROMISO INSTITL AMPROMISO INSTITL AMPROMISO INSTITL AMPROMISO INSTITL AMPROMISO INSTITL AMPROMISO INSTITL	Auxiliar Asisten de experiencia re iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I WPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE A C JEIONAL	equerida p para el pue periencia en el sector púb s sobre el re DE DATO:	ara el pura el sector y el sector y el sector y quisito de S EXCEL	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector por esti es o no necesi es o no necesi es o no necesi experiencia e en caso existiera AMAS DE SAI	upervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con e o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio algo adicional para e UD.	experience ere contai nes equivi	Jefe de Área Dpto. cia en el Se	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional Indique el tiempo 6 MESES Indique el tiempo 6 MES	Auxiliar Asisten de experiencia re iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I WPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE A C JEIONAL	equerida p para el pue periencia en si sobre el re DE DATO: A. CUALQUIE CUALQUIE CUALQUIE COARDEZ. A.	A E: ara el pur sto (parte el sector p el sector p quisito de S EXCEL R NIVEL.	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector por esi es o no necesi es o no necesi es o no necesi es o no necesi en caso existiero. AMAS DE SAI	ppervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con o o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio algo adicional para e UD.	experience ere containes equivient puesto.	Jefe de Área Dpto. Cia en el Se r con experiu alentes.	ctor Públ	Direct	or
Practicante profesional) Indique el tiempo 6 MESES) En base a la experi X Sf, el puesto requie 6 MESES Mencione otros aspecto (PERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM PACIDAD ANALÍTICA PACIDAD PARA TRA MPROMISO INSTITU	Auxiliar Asisten de experiencia reciencia requerida pulere contar con experiencia en el cos complementarios ANEJO DE BASE DE MPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE A CUBAJAR EN EQUIPO JCIONAL IDARIDAD Y HONR	equerida p para el pue periencia en si sobre el re DE DATO: A. CUALQUIE CUALQUIE CUALQUIE COARDEZ A. RESTACIO	A E: ara el pur sto (parte el sector p el sector p quisito de S EXCEL R NIVEL.	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector por esi es o no necesi es o no necesi es o no necesi es o no necesi en caso existiero. AMAS DE SAL	ppervisor / pordinador iblico o privado: cesario contar con e o, el puesto no requi n el puesto y/o funcio algo adicional para e UD. S DEL CONTRAT cia Sub Regional	nes equivi	Jefe de Área Dpto. cia en el Se r con experiu alentes.	encia en el	ico:	
Practicante profesional Practicante profesional Indique el tiempo 6 MESES Indique el tiempo 6 MESES Isí, el puesto requie 6 MESES Mencione otros aspecto EN MESES MENCIONE EN MA ABILIDADES O COM APACIDAD DE INTERRA APACIDAD PARA TRA DMPROMISO INSTITUTICA Y VALORES: SOLI	Auxiliar Asisten de experiencia reciencia requerida pulere contar con experiencia en el cos complementarios ANEJO DE BASE E MPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA ELACIONALE I A CIBAJAR EN EQUIPO JCIONAL IIDARIDAD Y HONR	equerida p para el pue para e	ara el pura el sector y el sector y el sector y el sector y quisito de S EXCEL	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector pi e si es o no nei n de experiencia e en caso existiero AMAS DE SAI GESENCIALE Geren Desde	upervisor / pordinador diblico o privado: desario contar con e cesario contar con e de l puesto no requi algo adicional para e UD. S DEL CONTRAT dia Sub Regional la fecha de suscri	ere contai	Jefe de Área Dpto. cia en el Se r con experio alentes.	encia en el	ico: sector público: 31 de Octr	or or
Practicante profesional Practicante profesional I Indique el tiempo 6 MESES I En base a la experio 1 Si, el puesto requiente 1 Si MESES Mencione otros aspecte (XPERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM PRACIDAD ANALÍTICA PARACIDAD PARA TRA MAPROMISO INSTITUTICA Y VALORES: SOLI	Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I MPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE ACIONARSE BAJAR EN EQUIPO JCIONAL IDARIDAD Y HONR LUGAR DE PR DURAC	equerida p para el pue para e	ara el pura el sector y el sector y el sector y el sector y quisito de S EXCEL	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector pi e si es o no nei n de experiencia e en caso existiero AMAS DE SAI FESENCIALE Geren Desde Un Mii	upervisor / pordinador diblico o privado: desario contar con el puesto no requi algo adicional para el UD. S DEL CONTRAT ria Sub Regional la fecha de suscr. Quinientos (S/. 1)	ere containes equivo	Jefe de Área Dpto. Cia en el Se r con experio alentes. irreyna el contrat 0 con 00/1	encia en el encia en el co hasta :	ico: sector público: 31 de Octu: 31 sujetos co	or or
Practicante profesional Practicante profesional I Indique el tiempo 6 MESES I En base a la experio 1 Si, el puesto requiente 1 Si MESES Mencione otros aspecte (XPERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM PRACIDAD ANALÍTICA PARACIDAD PARA TRA MAPROMISO INSTITUTICA Y VALORES: SOLI	Auxiliar Asisten de experiencia reciencia requerida puiere contar con experiencia en el cos complementarios ANEJO DE BASE (COMPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA REJACIONARSE A COBAJAR EN EQUIPO JCIONAL JDARIDAD Y HONRI LUGAR DE PR	equerida p para el pue para e	ara el punasso (parte el sector y el secto	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector por e si es o no nei N de experiencia e en caso existiero AMAS DE SAI FESENCIALE Gereno Desde Un Mil Fuent:	upervisor / pordinador diblico o privado: desario contar con o o, el puesto no requi algo adicional para o UD. S DEL CONTRAT cia Sub Regional la fecha de suscr Quinientos (S/.) e de Financiami	ere containes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equiviment equiv	Jefe de Área Dpto. cia en el Se r con experio alentes. irreyna el contrato 0 con 00/1 1 RECURS	encia en el encia en el co hasta :	ico: sector público: 31 de Octu: 31 sujetos co	or or
Practicante profesional Practicante profesional Indique el tiempo 6 MESES Indique el tiempo 6 MESES In base a la experio se se requie 6 MESES Mencione otros aspecto XPERIENCIA EN MA ABILIDADES O COM APACIDAD DE INTERRA PACIDAD PARA TRA DMPROMISO INSTITUTICA Y VALORES: SOLI	Auxiliar Asisten de experiencia re- iencia requerida p uiere contar con exp era experiencia en el os complementarios ANEJO DE BASE I MPETENCIAS A Y ORGANIZATIVA RELACIONARSE ACIONARSE BAJAR EN EQUIPO JCIONAL IDARIDAD Y HONR LUGAR DE PR DURAC	equerida p para el pue para e	ara el punasso (parte el sector y el secto	nalista / specialista esto; ya sea e B), marqu público ue el tiempo experiencia; EN PROGR	en el sector por e si es o no nei N de experiencia e en caso existiero AMAS DE SAI GEREN Geren Desde Un Mil Fuent Rubro	upervisor / pordinador diblico o privado: desario contar con el puesto no requi algo adicional para el UD. S DEL CONTRAT ria Sub Regional la fecha de suscr. Quinientos (S/. 1)	ere containes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equivimes equiviment equiv	Jefe de Área Dpto. cia en el Se r con experio alentes. irreyna el contrato 0 con 00/1 1 RECURS	encia en el encia en el co hasta :	ico: sector público: 31 de Octu: 31 sujetos co	or or

a



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRRREYNA

Denominación: PROFESIONAL DE LA SALUD PARA LA RED SALUD CASTROVIRREYNA

Nombre del puesto: PROFGESIONAL DE LA SALUD

Dependencia Jerárquica Lineal: RED SALUD CASTROVIRREYNA

Dependencia Jerárquica funcional: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRRREYNA

Puestos que supervisa: MICROREDES DE SALUD CENTROS DE SALUD

Código de plaza: 1.15

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar el cumplimiento de las metas, indicadores de gestión y ejecución presupuestal para el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se tiene como región de Huancavelica.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Coordinar, planificar, organizar, ejecutar y controlar los procesos de gestión en la unidad operativa de la red de salud castrovirreyna.
- 2 Socializar las normas técnicas, guías y procedimientos de atención integral de salud.
- Participar en la evaluación y aplicación de proyectos de investigación.
- 4 Controlar el cumplimiento de las metas de actividades programadas para el cuidado integral de salud en el ámbito de competencia.
- 5 participar en la formulación de las políticas publicas a nivel regional y local
- 6 brindar asistencia técnica al personal de las microredes de salud
- 7 Programar las actividades sanitarias que se incluirán en el plan operativo institucional, POA, PEI y otros
- 8 Proponer metas sanitarias y requerimiento de presupuesto de manera concertada, con la intervención de las micro redes de salud.
- 9 Realizar y garantizar la ejecución de los planes operativos institucionales.
- 10 Planificar programar ejecutar y evaluar cada una de las etapas de vida niño, adolescente, adulto joven, adulto y adulto mayor.
- Monitorear y supervisar los procesos de atención, en forma mensual, trimestral, semestral y anual de acuerdo a las responsabilidades asignadas.
- 12 proponer los objetivos y metas de largo plazo, mediano y corto plazo en el marco de aseguramiento universal de salud.
- 13 Coordinar, participar y garantizar la programación en el siga de las estrategias de su competencia.
- da daministración de vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente, con énfasis en los niños y niñas menores de cinco años, Garantizar la conservación y manipulación de los biológicos para la inmunidad de los niños vacunados.
- Garantizar el control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a las normas vigentes, con énfasis en los niños menores de 5 años, Captar y detectar oportunamente los riesgos de desnutrición y desarrollo para luego ser recuperados.
- 16 Garantizar que los niños reciban suplementación de multimicronutrientes y vitamina A, Garantizar la administración Profiláctico y de tratamiento antiparasitario.
- 17 Garantizar el tratamiento y seguimientos de los niños con Anemia.
- Participar en la elaboración y el análisis situacional ,Gantizar la vigilancia y perfil epidemiológica en el ámbito de su jurisdicción.
- 19 Garantizar la vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano
- 20 Planificar y ejecutar actividades para la reducción de las IRAS, Desnutrición Crónica y otras enfermedades prevalentes.
- 21 Implementar acciones de Promoción de la Salud en los cuatro escenarios (Familias, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios Saludables).
- 22 Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora, y auditorias de calidad de registro.
- Garantizar el registro de datos en los sistemas de información de salud (HIS, SIS, SIEN. Hechos vitales, SISMED, NOTI, SIP 2000, padrón nominado de niños y niñas, gestantes, recursos humanos y otros).
- 24 Garantizar la Implementación de la atención integral basada en familia y comunidad.
- 25 Garantizar el buen clima organizacional en la red de salud.
- 26 Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
- 27 Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de acreditación de EE.SS
- 28 Realizar el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población
- 29 Consolidar, analizar, y evaluar la información mensual. Trimestral y anual de las actividades asistenciales preventivas y otros.

 30 Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectando a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR), SIS, FED y otros
- and Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envió a los niveles que
- 31 Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envio a los niveles di corresponde
- 32 Contribuir al cumplimiento de Categorización y criterios de acreditación de EE.SS.
- 33 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

af

+

		100			and the second solution where all			C	.) ¿Se requiere	
A.) Formación Académica		В	.) Grado(s)/	situación academica y e	estudios requeridos para el	puesto	G LANDING		olegiatura?	ISLE:
Incompleto	Completa		Egresad	do(a)				L	X Si	No
Secundaria		1	Bachille	er		PROFESIONAL DE LA SA	LUD			
Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Título/	Licenciatura					Requiere har rofesional?	abilitación
Técnica Superior (3 ó		Г	x MAEST	RIA				7 [X Si	No
4 años)		-			estudios			_		
X Universitario	×		χ Egresado	Titulado	estudios			_		
		L	Doctor	ado						
			Egresado	Titulado						
CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Técnicos pr CONOCIMIENTOS EN NORMAS				o requieren documenta	ción sustentaria):					
CONOCIMIENTO EN EL MANEJO CONOCIMIENTO DE PROGRAMA	SIS, HIS, SIGA	Y SIEN		NES						
CONOCIMIENTO EN SALUD PÚE CONOCIMIENTO EN LA ATENCI	BLICA Y AFINES				ULTO, ADULTO JOVEN, ADU	JLTO MAYOR).				
CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN										
B.) Programas de especializacion Nota: Cada curso de especializacion (Cada curso de especializacion) (Cada curso de especializ					os no menos de 90 horas.					
ACREDITAR CURSOS EN GES	TIÓN DE SERVI	ICIOS DE SA	ALUD.							
ACREDITAR CURSOS EN GES ACREDITAR DIPLOMADO EN SA	TIÓN DE LA CA									
Indique los cursos y/o program ACREDITAR DIPLOMADO EN SA	nas de especializ	zación requ	eridos:					94417		ATTE
ACREDITAR DIPLOMADO EN SA	LOD POBLICA									
C.) Conocimientos de Ofimátic	ca e Idiomas.									
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel de d	dominio Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Nivel de d Básico		vanzado
Word		х				Inglés	x			
Excel		X				Quechua	X			
PowerPoint		^								
EXPERIENCIA										
EXPERIENCIA Experiencia general										
				sector público o privac	io.			9/19/19/19		14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 1
Experiencia general				sector público o privad	10.					
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G	ENERAL. (INCL	LUIDO SERI	ums)							
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica	ENERAL. (INCL	LUIDO SERI	ums)			Supervisor / Coordinador	Jefe de Área o Dpto.		Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el <u>nivel mínimo de</u>	e puesto que se	requiere co	UMS)	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista	or público o privado:				Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de expe	e <u>puesto</u> que se Auxiliar c	requiere co o Asistente la para el pu	uMS)	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o	or público o privado:	Coordinador			Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid	requiere co o Asistente la para el pu	omo experie uesto; ya se	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o	or público o privado:	Coordinador	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de ar 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid crida para el puest ar con experiencia	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), o en el sector	omo experie	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o e no necesario contar con	privado:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	Ector publico.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia especifica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere contri	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid crida para el puest ar con experiencia	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), o en el sector	omo experie	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o e no necesario contar con	privado:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia reque C.) En base a la experiencia reque X Sí, el puesto requiere conte * En caso que si se requiera experi	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencia elencia en el sector	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indii	ums) mo experie puesto; ya se: marque si es público ique el tiempi	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de X Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia reque X Sí, el puesto requiere conte * En caso que sí se requiera experio 02 AÑOS * Mencione otros aspectos complin RESOLUCIÓN DE TERMINO	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencia iencia en el sector ementarios sobre DE SERUMS Y I	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indii	ums) mo experie puesto; ya se: marque si es público ique el tiempi	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	[Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de expe 02 AÑOS C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere conto: * En coa que si se requiera experi 02 AÑOS * Mencione otros aspectos compli	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencia eiencia en el sector ementarios sobre y NCIAS	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indii	ums) mo experie puesto; ya se: marque si es público ique el tiempi	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere contro * En caso que si se requiera experi 02 AÑOS * Mencione otros aspectos comple RESOLUCIÓN DE TERMINO HABILIDADES O COMPETE CAPACIDAD ANALÍTICA Y O CAPACIDAD DE INTERRELAG	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puesta ar con experiencia iencia en el sector ementarios sobre. DE SERUMS Y I NCIAS RGANIZATIVA ZIONARSE A CU	requiere co Asistente la para el pu to (parte B), in en el sector r público, indi el requisito d HABILIDAD	ums) pro experie pro experie pro experie pro experiencia pro experiencia pro experiencia pro experiencia pro experiencia	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de expe 02 AÑOS C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere conto * En caso que si se requiera exper 02 AÑOS * Mencione otros aspectos comple RESOLUCIÓN DE TERMINO HABILIDADES O COMPETE CAPACIDAD ANALÍTICA Y O	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencia riencia en el sector ementarios sobre DE SERUMS Y I NCIAS RGANIZATIVA CIONARSE A CUR BAJO PRESIG	requiere co o Asistente la para el pu to (parte B), lo o en el sector o repúblico, indi el requisito d HABILIDAD	ums) mo experie marque si es público igue el tiempi ie experiencio D PROFESIO	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere conto * En caso que si se requiere experiencia específica especí	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencio riencia en el sector ementarios sobre DE SERUMS Y I NCIAS RGANIZATIVA CIONARSE A CL R BAJO PRESIG RE BAJO PRESIG RE REQUIPO RE EN EQUIPO RE EN	requiere co p Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indi el reguisito d HABILIDAD UALQUIER O LA EXCE Y LIDERAZO	ums) perso experie perso; ya se marque si es público que el tiempo persone experiencio persone experiencio profesio	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador (Ico: NO, el puesto no requiere contar con el puesto no el puesto	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de ar 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel minimo de X Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia reque Z AÑOS C.) En base a la experiencia reque X Sí, el puesto requiere conto * En caso que si se requiere experi 02 AÑOS * Mencione otros aspectos comple RESOLUCIÓN DE TERMINO HABILIDADES O COMPETE CAPACIDAD DA INTERRELIA CAPACIDAD DA RATA TRABAJA COMPROMISO INSTITUCIO	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencio riencia en el sector ementarios sobre DE SERUMS Y I NCIAS RGANIZATIVA CIONARSE A CL R BAJO PRESIG RE BAJO PRESIG RE REQUIPO RE EN EQUIPO RE EN	requiere co p Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indi el reguisito d HABILIDAD UALQUIER O LA EXCE Y LIDERAZO	ums) perso experie perso; ya se marque si es público que el tiempo persone experiencio persone experiencio profesio	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue a; en caso existiera algo ai DNAL VIGENTE.	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente: dicional para el puesto.	Coordinador lico: NO, el puesto no requiere contar con o	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere conto * En caso que si se requiere experiencia específica especí	e puesto que se Auxiliar o riencia requerid rida para el puest ar con experiencio ciencia en el sector Ementarios sobre DE SERUMS Y I NCIAS RGANIZATIVA LIONARSE A CL LR BAJO PRESIG LR BAJO PRESIG LR BAJO PRESIG	requiere co Asistente la para el pu to (parte B), i o en el sector r público, indi UALQUIER ÓN O LA EXCE Y LIDERAZO ADEZ.	Jesto; ya se marque si es público igue el tiempi de experiencia D PROFESIO NIVEL LENCIA GO	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue ta; en caso existiera algo as DNAL VIGENTE.	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente:	Coordinador Ilco: NO, el puesto no requiere contar con el contar contar con el contar conta	Dpto.	ector público.	Gerente o	Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere contra si, el puesto requiere contra experiencia específica especí	Auxiliar of a puesto que se puesto que se puesto que se a puesto que se riencia requerido arida para el puesto ar con experiencia en el sector de mentarios sobre. DE SERUMS Y INCIAS RGANIZATIVA CUIR BAJO PRESIÓNAL BUSCAND	requiere co p Asistente la para el pu to (parte B), i g en el sector r público, indi el requisito d HABILIDAD JALQUIER ÓN O LA EXCE Y LIDERAZO ADEZ. PRESTACI ACION	ums) umo experie uesto; ya se marque si es público ide experiencia D PROFESIC NIVEL LENCIA GO A,	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue ta; en caso existiera algo as DNAL VIGENTE.	privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente: dicional para el puesto. NCIALES DEL CONTRA' Gerencia Sub Region Desde la fecha de su:	Coordinador lico: NO. el puesto no requiere contar con o c. ro al Castrovirreyna scripción del contrato hasta 3	Dpto. superiencia en el se 1 de Octubre	2016		Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere contra si, el puesto requiere contra experiencia específica especí	e puesto que se puesto que se puesto que se acuarida para el puesto rida para el puesto que no experiencia en el sector de con experiencia en el sector de CANDES EN C	requiere co p Asistente la para el pu to (parte B), i g en el sector r público, indi el requisito d HABILIDAD JALQUIER ÓN O LA EXCE Y LIDERAZO ADEZ. PRESTACI ACION	ums) umo experie uesto; ya se marque si es público ide experiencia D PROFESIC NIVEL LENCIA GO A,	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue ta; en caso existiera algo as DNAL VIGENTE.	privado: privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente: dicional para el puesto. NCIALES DEL CONTRA: Gerencia Sub Region Desde la fecha de su: Dos Mil Trescientos.	Coordinador Ilco: NO, el puesto no requiere contar con el contrato hasta 3 (S/. 2,300.00 con 00/100 Solo Solo Solo Con 00/100 Solo Co	Dpto. speriencia en el se 1 de Octubre 3) sujetos a di	2016		Director
Experiencia general Indique la cantidad total de añ 02 AÑOS DE EXPERIENCIA G Experiencia específica A.) Marque el nivel mínimo de x Profesional B.) Indique el tiempo de experiencia específica C.) En base a la experiencia reque x Sí, el puesto requiere conto * En caso que si se requiere experiencia experiencia específica especí	Auxiliar of a puesto que se puesto que se puesto que se a puesto que se riencia requerido arida para el puesto ar con experiencia en el sector de mentarios sobre. DE SERUMS Y INCIAS RGANIZATIVA CUIR BAJO PRESIÓNAL BUSCAND	requiere co p Asistente la para el pu to (parte B), is en el sector r público, indi el requisito d HABILIDAD UALQUIER ÓN O LA EXCE Y LIDERAZO ADEZ. PRESTACI CON MEN.	ums) per o experie per o experie marque si es público que el tiempi de experiencio PROFESIO NIVEL LENCIA GO A. JON SUAL	ncia; ya sea en el secto Analista / Especialista a en el sector público o o no necesario contar cor o de experiencia en el pue ta; en caso existiera algo as DNAL VIGENTE.	privado: privado: privado: n experiencia en el Sector Públisto y/o funciones equivalente: dicional para el puesto. NCIALES DEL CONTRA: Gerencia Sub Region Desde la fecha de su: Dos Mil Trescientos.	Coordinador Iko: NO. el puesto no requiere contar con ti con al Castrovirreyna scripción del contrato hasta 3 (S/. 2,300.00 con 00/100 Solo miento : 1 RECURSOS ORDI	Dpto. speriencia en el se 1 de Octubre 3) sujetos a di	2016		Director

ef J.



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Unidad Orgánica:	GERENCIA SUB REGIO	NAL CASTROVIRREYNA	
Denominación:	CHOFER PARA PUESTO	DE SALUD	
Nombre del puesto:	CHOFER		
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED DE SALUD CASTRO	OVIRREYNA	
Dependencia Jerárquica funcional:	GERENCIA SUB REGIO	NAL CASTROVIRREYNA	
Puestos que supervisa: Código de plaza:	NO APLICA		
MISIÓN DEL PUESTO	1.10		
GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE LAS UNIDADES	MOVILES Y EL TRASLADO	DE PACIENTES A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SA	LUD DE MAYOR COMPLEJIDAD
FUNCIONES DEL PUESTO			
1 Conducir vehículos de transporte y reportar las oc	urrencias del servicio.		
2 Transportar a los pacientes en estado de emergen	cia cuando lo requiera.		
3 Tener conocimientos básicos de primeros auxilios.			
Velar por el buen uso de la unidades móviles de Salud; cambio de aceite, revisión de líquidos, fren	acuerdo a normas y mante los, motor, etc.	nimiento que se le debe hacer a la ambulancia as	ignado por el establecimiento de
5 Verificar y reportar permanentemente la operativ	idad del equipo biomédico d	e la Ambulancia	
6 Velar por el adecuado uso del vehículo asignado			
7 Velar por el adecuado funcionamiento del vehículo	o, a fin de detectar oportuna	mente desperfectos mecánicos y eléctricos, debieno	do informar al jefe inmediato.
8 Requerir oportunamente el mantenimiento prever	ntivo y correctivo del vehícul	p asignado.	
9 Dar conformidad dentro de su competencia al mai	ntenimiento y reparación de	vehiculó a su cargo.	
10 Asistencia obligatoria a todas las actividades	de coordinación y capaci	tación convocadas por el personal de salud.	
11 Portar la documentación actualizada del vehíc	ulo a su cargo.		
En caso de accidentes en perjuicio de terceros, sol	icitar la ayuda de emergencia	a y/o conducir al (los) herido (s) al centro asistencial	de salud más
13 Otras funciones que le asigne el Jefe del Centro de	Salud y Puesto Salud.		
		-	
COORDINACIONES PRINCIPALES			
Coordinaciones Internas	NAMES FOR THE		
TODO LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTOS D	E SALUD BAJO LA JURISI	DICCIÓN.	
Coordinaciones Externas			
TODAS LA UNIDADES ORGANICAS.			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Formación Académica B.)	Grado(s)/situación académic	a y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere
Incompleta Completa	Egresado(a)	THE PARTY OF THE P	Colegiatura?
		LICENCIA DE CONDUCIO DE CONTROL D	Sí X No
X Secundaria X	Bachiller	LICENCIA DE CONDUCIR CLASE A CATEGORI B	A II-
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Título/ Licenciatura		¿Licencia de Conducir Vigente?
Técnica Superior (3 ó 4 años)	Maestría		X Si No
Universitario	Egresado Titulado		No.
	Doctorado		=
	Egresado		

ef)



A.) Conocimientos Técnio	cos principales r	requeridos para e	I nuesto (No requi	ieren docum	entación sustentaria) :				
Curso de Capacitación e			puesto (no regun	eren docum	emacion sastemana, .				
B.) Programas de especia Nota: Cada curso de especia		Committee to the control of the cont			mados no menos de 90 horas.				
Indique los cursos y/o pro	ogramas de esp	ecialización reque	eridos:						
Acreditar manejo de Prime									
C.) Conocimientos de Ofi	mática e Idiom	as.							
orus/Tics		Nivel de domir			10101446	Libraria .	Nivel de don		
OFIMÁTICA Word	No aplica X	Básico Intern	nedio Avanzado		IDIOMAS	No aplica X	Básico Inti	ermedio	Avanzado
	X				Inglés	X			
Excel					Quechua	^		-	
Powerpoint	X				3111114				
DESCRIPTION OF STREET									
EXPERIENCIA									
Experiencia general									
Indique la cantidad total	de años de expe	eriencia laboral; y	a sea en el sector p	público o pr	ivado.				
1 AÑO DE EXPERIENCIA									
Practicante profesional B.) Indique el tiempo de el 1 AÑO DE EXPERIENCIA C.) En base a la experiencia Sí, el puesto requiere	requerida para el	uerida para el pud puesto (parte B), n	narque si es o no nec		Supervisor / Coordinador to o privado: tr con experiencia en el Sector NO, el puesto no requir			Gerent	
si, el puesto requiere	contai con experi	encia en el sector pi	ablico	l	NO, el puesto no regun	ere contar con experi	encia en el sector p	ublico.	
* En caso que si se requiera e	experiencia en el s	ector público, indiq	ue el tiempo de expe	eriencia en el	puesto y/o funciones equivale	ntes.			
* Mencione otros aspectos c Licencia de Conducir Vi				o existiera alg	o adicional para el puesto.				
Licericia de Coridacii Vi	Bente A - 20/ 1	ecora de conda	ccion original						
HABILIDADES O COMP	ETENCIAS								
CAPACIDAD ANALÍTICA Y						20/21 THE TOTAL STATE OF THE PARTY OF THE PA			The State of the Land
		IALOUIED NILVE							
CAPACIDAD DE INTERRELI CAPACIDAD PARA TRABA		DALQUIER INIVEL.							
COMPROMISO INSTITUCIO									
ÉTICA Y VALORES: SOLIDA	RIDAD Y HONRA	ADEZ.							
		4	COMPLETON	IEC ECENIC	IALES DEL CONTRATO				
	LUGAR DI	A. E PRESTACIÓN	CONDICION	ES ESENC	Gerencia Sub Regional (Castrovirrevna			
		RACION			Desde la fecha de suscri		o hasta 31 de C	ctubre	2016
		CION MENSUA	L		Un Mil Doscientos (S/. 1				
					Fuente de Financiamie				
	MFTA DD	ESUPUESTAL			Rubro: 00 RECURSOS				
	MEIATA	LOUI OESTAL			Programa: SMN				
					Meta: 32				

CONOCIMIENTOS

af

+



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:

GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Denominación:

MÉDICO CIRUJANO AISPED

Nombre del puesto:

MÉDICO CIRUJANO RED DE SALUD CASTROVIRREYNA

Dependencia Jerárquica Lineal: Dependencia Jerárquica funcional:

GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Puesto que supervisa :

NO APLICA.

1.4

Código de plaza:

MISIÓN DEL PUESTO

- Garantizar la atención integral en salud con enfoque de familia y comunidad a la población excluida y dispersa.
- Contribuir en la disminución de la desnutrición crónica infantil.
- Disminuir la morbi-mortalidad neonatal e infantil.
- Organizar el trabajo comunitario en los cuatro escenarios saludables.
- Garantizar el desarrollo de actividades de prevención y control de las enfermedades de importancia en salud pública.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Organizar, planificar, evaluar y supervisar las actividades delegadas al equipo AISPED, acorde a los objetivos institucionales.
- Participar en campañas de medicina preventiva y educación para la salud, basado en el enfoque familiar y comunidad priorizando el Programa Articulado Nutricional y Materno Neonatal.
- 3 Manejo y seguimiento de enfermedades prevalentes de la infancia, en el marco del AIEPI clínico y comunitario
- 4 Implementar el modelo de atención integral de salud basado en familia y comunidad en su zona de intervenció
- Integrar la consulta curativa y preventiva en el 100% de las atenciones, logrando el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a
- favor de la población excluida y dispersa en el marco del presupuesto por resultados (PpR).
 Garantizar la atención integral de niño sano, tomando en cuenta las normas vigentes.
- 7 Realizar intervenciones quirúrgicas menores y todas aquellas con carácter resolutivo, en situaciones de emergencia.
- 8 Captar, diagnosticar y realizar el tratamiento oportuno de las enfermedades transmisibles y no transmisibles
- Garantizar la vigilancia epidemiológica, el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población excluida y dispersa de la zona de 9 Intervención.
- 10 Realizar la organización y el monitoreo de las actividades programadas en la intervención de cada mes y seguimiento en la vigilancia de salud comunal
- 11 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobada y vigentes.
- 12 Garantizar la vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano.
- Realizar por lo menos tres reuniones con autoridades , instituciones locales y con la población, fomentándose el interés por el cuidado de la salud y el acercamiento a los servicios para la ejecución complementaria de actividades preventivas promocionales y de recuperación 13
- Realizar visitas domiciliarias efectivas priorizando el Programa Articulado Nutricional y Salud Materno neonatal, priorizando en el Marco del SISFAC. 14
- 15 Garantizar la referencia oportuna a un establecimiento de mayor capacidad resolutiva y contra referencia.
- Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora y auditoría de calidad de registros
- Implementar acciones de promoción de la salud en los cuatro escenarios (Familias, comunidades, instituciones Educativas y Municipios Saludables) 17
- Desplazamiento de los equipos AISPED a zonas de ocurrencias de emergencias y desastres o brotes epidemiológicos a nivel de la Región, convocado por 18 la DIRESA
- 19 Manejo adecuado de bioseguridad
- Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de Acreditación de EESS de Intervención
- 21 Usos correcto y conservación de los Equipos y bienes del Equipo AISPED
- Garantizar el registro de datos de las prestaciones realizadas en los sistemas de información de salud (Historias clínicas, FUAs, HIS, SIS, SIEN. Hechos vitales, SISMED, NOTI, SIP 2000 y padrón nominado de niños y niñas, gestantes), en coordinación con personal de salud del EE.SS. de su zona a
- Consolidar, analizar y evaluar el informe mensual, trimestral y anual de las actividades realizadas, a la Micro red Red de Salud pertinente y enviar en físico y en medio digital a la Coordinación AISPED Red salud Castrovirreyna.
- 24 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, con conocimiento de la coordinación de la Red de Salud

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción

oordinaciones Exterr odas las Unidades Or	nas gánicas (Ur	idades Op	perativ	as de Salud y	DIRESA)					
DRMACIÓN ACADÉMICA		TE T								
Formación Académica		в.) С	Grado(s)	/situación acadé	mica y est	udios requeridos par	ra el puesto		C.) ¿Se requi Colegiatura?	ere
Incon	npleti Comple	tc	Egresa	do(a)					X Si	No
Secundaria			Bachill	er		Médico Cir	ujano		¿Requiere	habilitación
Técnica Básica (1 ó 2 años)		х	Título	Licenciatura					profesional?	100
Técnica		×	Maest	ria					X Sí	No
X Universitario	X	×	Egres	ad Titulad	to					
			Docto	rado						
			Egres		do					
ONOCIMIENTOS										
.) Conocimientos Técni	cos principal	es requerid	os para	el puesto (No re	quieren do	ocumentación susten	taria):			
ormas existentes y viger	ntes del MINS	A y Norma	Técnica	AISPED						_
ota: Cada curso de especi-	alización requ ecialización d	ueridos y su eben tener	no men	os con documen os de 24 horas de	ntos. e capacita	ción v los diplomados	no menos de 9	0 horas.		
idique los cursos y/o pr	ogramas de e	especializac	ión req	ueridos:		TYPENTE				
Capacitación en temas Capacitación en Atenci	de Salud Púb	lica y/o Pro	moción	de Salud.	munidad.					
Capacitación en AIEPI C	Clínico y/o Co	munitario.								
Capacitación en el man Capacitación en Bioseg		encias Obst	tétricas	y Neonatales						
) Conocimientos de O		omas.								
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel de de Básico Int		Avanzado		IDIOMAS	No apl		ntermedia	Avanzado
Word		Х				Inglés Quechua	X	-		
Excel PowerPoint	-	X				Quectioa		_		
Experiencia general Indique la cantidad tota					ctor públic	co o privado.				
01 AÑO DE EXPERIENCI	A GENERAL. (INCLUIDO S	ERUMS)						
Experiencia específica										
A.) Marque el <u>nivel mí</u>	nimo de pues	to que se re	equiere	como experienci	ia; ya sea	en el sector público o	privado:			
x Profesional		liar o tente		Analista / Especialista		Supervisor / Coordinador	Jefe d	e Área o	Gere	nte o Director
B.) Indique el tiempo d	e experiencia	a requerida	para el	puesto; ya sea e	n el secto	r público o privado:				
01 AÑO DE EXPERIENCI	A GENERAL. (INCLUIDO S	ERUMS)						
C.) En base a la experie	encia requerio	da para el p	uesto (p	arte B), marque	si es o no	necesario contar cor	n experiencia er	el Sector P	úblico:	
X Sí, el puesto requ						NO, el puesto no re				or público.
* En caso que si se requ 01 AÑO DE EXPERIENC					iempo de	experiencia en el pue	sto y/o funcion	es equivalen	tes.	
* Mencione otros aspe	ctos complen	nentarios so	bre el r	equisito de exper	riencia; en	caso existiera algo a	dicional para el	puesto.		
Resolución de términ	no de SERUI	vis, Consta	incia de	nabilidad ong	illai vigei	ite.		district of sales		
COMPROMISO Y RESPO		EN CLIMPI	IMIENT	D DE METAS Y O	BJETIVOS.					
ÉTICA Y VALORES: SOL	IDARIDAD Y H	ONRADEZ.								
LIDERAZGO, PROACTIV	IDAD CON CA	APACIDAD P								
COMUNICACIÓN EFEC ADAPTACIÓN A COSTU	TIMA V ADECI	IADAS RELA	CIONES A DE CO	INTERPERSONA MUNIDADES RUF	LES, QUE F	GRUPOS ÉTNICOS.	N CLIMA LABO	RAL.		
		E PRESTA	A.		NES ESEN	ICIALES DEL CON Prencia Sub Region	TRATO	eyna		
	Design Company	IRACION	CION		De	esde la fecha de su	scripción del c	ontrato ho	ista 31 de O	ctubre 2016
	REMUNER		NSUAL		C	uatro Mil Ochoscie	ntos (S/. 4,80	0.00 ycon0	0/100 Soles) sujetos a
	META P	RESUPUES	STAL		R	uente de Financia ubro : 00 RECURS rograma: PAN	SOS ORDINAR	IOS	ONDINARIO.	
						eta: 10				

£ 3°



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:

GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Denominación:

LIC. EN ENFERMERIA PARA AISPED

Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica Lineal: LIC. EN ENFERMERIA PARA AISPED RED DE SALUD CASTROVIRREYNA

Dependencia Jerárquica funcional: GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA

Puestos que supervisa:

CENTROS DE SALUD Y PUESTOS DE SALUD

Código de plaza:

1.8

MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar el cumplimiento de las metas, indicadores de gestión y ejecución presupuestal para el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se tiene como Región Huancavelica; Brindar Atención Integral en salud , basado en familia y comunidad así mismo la atención al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, según el grado de dependencia.

FUNCIONES DEL PUESTO

	Garantizar la atencion integral de salud en las etapas de vida según las normas vigentes a la poblacion excluida	y dispersa en zonas de
1	the region delegation AISPED	

- Manejo y seguimiento de Enfermedades prevalentes de la infancia en el marco del AIEPI clinico y comunitario
- 3 Implementar el modelo de atencion de salud basado en familia y comunidad en su zona de intervencion
- Garantizar la administración de vacunas de acuerdo al calendario de vacunación vigente, con énfasis en los niños y niñas menores de cinco años en el ambito de intervencion del equipo AISPED.
- Garantizar la conservación y manipulación de los biológicos para la inmunidad de los niños vacunados
- Garantizar el control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a las normas vigentes, con énfasis en los niños menores de 5 añosen el ambito de intervencion del equipo AISPED.
- Captar y detectar oportunamente los riesgos de desnutrición y desarrollo para luego ser recuperados.
- 8 Garantizar que los niños reciban suplementación de multimicronutrientes y vitamina A
- 9 Garantizar la administración Profiláctico y de tratamiento antiparasitario
- 10 Garantizar la administración y seguimientos de los niños con Anemia.
- 11 Garantizar la orientacion y consejeria en l,os tipos de cancer priorizado.
- 12 Garantizar la vigilancia de la calidad de agua para el consumo humano.
- 13 Realizar la atencion de Recien Nacido normal en el ambito de intervencion del equipo AISPED.
- 14 Reducir la vulnerabilidad y atencion de emergencias y desastres.
- 15 Garantizar la vigilancia epidemiologica en el ambito de la intervencion del equipo de AISPED.
- 16 Produccion SIS-HIS, acorde al cumplimiento de metas de indicadores establecidas en la Rfegion
- Realizarpor , lo menos tres reuniones con autoridades locales y con la poblacion, fomentandose el interes por el cuidado de la salud y el acercamiento a los servicios para la ejecucion complementaria de actividades preventivo promocionales y de recuperacion.
- 18 Realizar visitas Domiciliarias efectivas priorizando el Programa Articulado Nutricional y Salu Materno Neonatal
- 19 Implementar y/o fortalecer la Gestion de la calidad mediante la implementacion de proyectos de mejora y auditoria de calidad de registros
- 20 Realizar visitas Domiciliarias efectivas priorizando el Programa Articulado Nutricional y Salu Materno Neonatal.
- Implementar acciones de Promocion de la Salud en los cuatro escenarios /Familia, Comunidades, Instituciones Educativas y Municipios 21 Saludable)
- 22 Desplazamiento de los Equiipos de AISPED a zonas de ocurrencias de Emergencias y desastres p brotes epidemiologicos a nível de la Region.
- Garantizar el registro de datos en los sitemas de informacion de salud (Historia Clinicas, FUAS, HIS, SIS Hechos Vitales, SISMED, NOTI SIP 2000 y padron nominado de niños, gestantes en coodinacion con personal de salud del EE.SS en su zona a intervenir.
- Integrar, elaborar y entregar el informe final de las actividades realizadas a la Micro Red Red de Salud pertinente y enviar en fisico y en medio digital a la coordinacion del AISPED. 24
- 25 Garantizar la Implementación de la atención integral basada en familia y el buen clima organizacional de su EE.SS.
- 26 Efectuar los registros relacionados a la atención de los pacientes y otros que competen al servicio de enfermería
- Lograr el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados 27
- Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para 28 su envió a los niveles que corresponde.
- Cuando corresponda, coordinar y monitorear el trabajo del equipo de enfermería a su cargo, verificando que se esté efectuando de acuerdo a las guias, protocolos, normas técnicas y directivas de prácticas clínicas. 29
- 30 Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato Superior, acorde a los objetivos institucionales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

Coordinaciones Externas

odas la Unidades Orgánicas.			
ORMACIÓN ACADÉMICA			
	P.1 Gradule) /situación	émica y estudios requeridos para el pues	c.) ¿Se requiere
) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación acade	ernica y estudios requeridos para er pues	Colegiatura?
Incompleta Completa	Egresado(a)		X SI No
Secundaria	Bachiller	Licenciado en Enfermería	
Técnica Básica	X Titulo/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
(1 ó 2 años)			The state of the s
Técnica Superior	x Maestria		X Si No
(3 ó 4 años)			
X Universitario X	X Egresado Titulado		
	Doctorado		
	Egresodo Titulado		
ONOCIMIENTOS			
		requieren documentación sustentaria):	
DNOCIMIENTO EN NORMAS TÉCNICAS		AS DEL AISPED.	
DNOCIMIENTO EN AIEPI CLÍNICO Y/O C			
DNOCIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEG	RAL POR ETAPAS DE VIDA (NIÑ	IO ADOLESCENTE OVEN ADULTO MAYOR).
DNOCIMIENTO EN GESTIÓN PÚBLICA.			
ONOCIMIENTO EN MANEJO SIS HIS Y S	IEN.		
) Programas de especialización reque	eridos y sustentados con docum	nentos.	
ota : Coda curso de especialización deben te	ener na menos de 24 horas de capa	citación y los diplomados no menos de 90 horo	75.
idique los cursos y/o programas de es			
creditar curso de AIEPI comunitario	o clínico.		
creditar curso de bioseguridad.			
creditar capacitación en atención in		amilia y comunidad.	
creditar capacitación en atención d			
creditar capacitación en el manejo creditar capacitación en cualquier			
creditar cursos en gestión de salud			
creditar cursos en gestión de la cali			
C.) Conocimientos de Ofimática e Idio	mas.		W 14 1-14
	vel de dominio	IDIOMAS No	Nivel de dominio paplica Básico Intermedio Avanza
	śsico Intermedio Avanzado X	Inglés	X X
Word		Quechua	X
Excel	X		2
PowerPoint	X		
EXPERIENCIA			
Experiencia general			
ndique la cantidad total de años de ex		sector público o privado.	
1 AÑO DE EXPERIENCIA GENERAL IN	ICLUYE SERUMS		
Experiencia específica			
A) Marque el nivel mínimo de puesto	que se requiere como experier	ncia; ya sea en el sector público o privado	o:
			e de Área o Gerente o
X profesional Auxiliar Asistent		Coordinador	
B.) Indique el tiempo de experiencia r	equerida para el puesto; ya sea	a en el sector público o privado:	
1 AÑOS DE EXPERIENCIA GENERAL	INCLUYE SERUMS		
and the second		Serting and Serting and Serting and Serting	or Público
		no necesario contar con experiencia en el Sect	
X Sí, el puesto requiere contar con exp	periencia en el sector público	NO, el puesto no requiere contar	con experiencia en el sector público.
* En casa que si se requiera experiencia en	el sector público, indique el tiempo	de experiencia en el puesto y/o funciones equ	ivalentes.
1 AÑOS DE EXPERIENCIA GENERAL			
TANOS DE EXILEMENTOS			
Mencione otros aspectos complementario	os sobre el requisito de experiencia;	en caso existiera algo adicional para el puest	0.
Resolución de término de SERUMS	, habilidad original vigente.		
HABILIDADES O COMPETENCIAS		在一个工程,不是一个工程,	
COMPROMISO Y RESPONSABILIDA	D EN CUMPLIMIENTO DE ME	TAS Y OBJETIVOS.	
ETICA Y VALORES SOLIDARIDAD Y I	HONRRADEZ.		
CAPACIDAD ANALÍTICA Y ORGANIZ CAPACIDAD DE INTERRELACIONAR			
CAPACIDAD DE INTERRELACIONAR			
COMPROMISO INSTITUCIONAL BU			
CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EC	QUIPO Y LIDERAZGO.		
ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y	HONRADEZ.		
	A. CONDICIONES	S ESENCIALES DEL CONTRATO	
LUGAR DE P		Gerencia Sub Regional Castrov	
DURA	CION	Desde la fecha de suscripción d	
REMUNERACI	ON MENSUAL	Tres Mil Cien (S/. 3,100.00 y co	n 00/100 Soles) sujetos a
ALPIONEIGH CI		descuentos de ley. Fuente de Financiamiento :	1 RECURSOS ORDINADIOS
		Rubro: 00 RECURSOS ORDIN	
META PRES	UPUESTAL	Programa: PAN	
		Motor 10	

af

A 2.





III. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
	Aprobación de la Convocatoria	27 de Junio del 2016	Comisión Permanente de Selección de Personal.
	Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	Del 28 de Junio del 2016 al 12 de Julio del 2016.	Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo.
	CONVOCATORIA		
01	Publicación de la convocatoria en el portal web del Gobierno Regional y/o en lugar visible de acceso público.	Del 13 de Julio del 2016 al 19 de Julio del 2016	Sub Gerencia de Desarrollo Institucional e Informática del Gobierno Regional de Huancavelica.
02	Presentación de la Hoja de Vida Documentada. En la Oficina Sub Regional de Administración de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna (Av. San Martín Nro.173- Castrovirreyna)	20 de Julio del 2016 Hora: de 8:30 am 5:30 pm.	Mesa de Partes de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna
	SELECCIÓN:		
03	Evaluación de la Hoja de Vida Documentada.	21 de Julio del 2016 Hora: 9: 00am.	Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS
04	Publicación de resultados de la Evaluación de Hoja de vida documentada, en lugar visible de acceso público de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna.	21 de Julio del 2016 Hora: 6: 00 pm.	Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS
05	Entrevista Personal en los ambientes de la Oficina Sub Regional de Administración de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna.	22 de Julio del 2016 Hora: 9:00am.	Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS
06	Publicación de resultados de la Entrevista Personal, y resultado final, en lugar visible de acceso público de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna.	22 de Julio del 2016 Hora: 6:00pm.	Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS
	REGISTRO Y SUSCRIPCION DEL CONTR	RATO:	
09	Suscripción del Contrato	25 de Julio del 2016 al 29 de Julio del 2016	Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna.
10	Registro del Contrato	01 de Agosto del 2016	Oficina de Desarrollo Humano de la Gerencia Sub Regional Castrovirreyna.







IV. PRESENTACIÓN DE SOBRE:

La presentación se efectuará en un sobre cerrado y estarán dirigidas a la Comisión Permanente de Selección de Personal bajo el RLE. "CAS", conforme al siguiente detalle:

Señores:

Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna -Gobierno Regional de Huancavelica Atte.: GERENCIA SUB REGIONAL DE CASTROVIRREYNA	
PROCESO DE CONTRATACION N° 04- 2016/GOB-REG-HVCA/CPS-CAS. Contratación Administrativa de Servicio –CAS.	
Objeto de la ConvocatoriaITEMITEM	
NOMBRES Y APELLIDOS:	
DNI:	
N° Folios	

ef)

1



V. FACTORES DE EVALUACION:

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección, tendrán los siguientes puntajes:

CRITERIOS Y FACTORES DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONALES.

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	50%	25	50
1. Formación Académica. • Título Universitario	15	15	15
2. Maestría Concluida	02	02	01
3. Diplomado	01	01	01
4. Capacitación: En cursos relacionado a su profesión con un mínimo de 50 horas:			
Hasta 200 horas a masHasta 100 horas50 horas	12 06 03	03	12
5. Experiencia en su profesión en Entidades Públicas Más de 05 Año. Por cada Año de experiencia 02 puntos	10 02	02	10
6. Requisitos para el puesto y/o cargo. • Ofimática básico	02	02	02
ENTREVISTA PERSONAL	50%	25	50
1. Presentación	10.0		10.0
2. Puntualidad	5.0		5.0
3. Conocimiento Sobre el Puesto al que Postula	15.0		15.0
4. Cultura General	10.0		10.0
5. Trabajo en equipo	10.0		10.0
PUNTAJE TOTAL	100%	50	100





CRITERIOS Y FACTORES DE EVALUACIÓN PARA TECNICOS

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	50%	25	50
7. Formación Académica. • Título No universitario	18	18	18
8. Diplomado	01	01	01
9. Capacitación: En cursos relacionado a su profesión con un mínimo de 50 horas:			
Hasta 200 horas a masHasta 100 horas50 horas	12 06 03	03	12
10. Experiencia en su profesión en Entidades Públicas			
Más de 05 Año. Por cada Año de experiencia 02 puntos	10 02	02	10
11. Requisitos para el puesto y/o cargo. • Ofimática básico	01	01	01
ENTREVISTA PERSONAL	50%	25	50
6. Presentación	10.0		10.0
7. Puntualidad	5.0		5.0
8. Conocimiento Sobre el Puesto al que Postula	15.0		15.0
9. Cultura General	10.0		10.0
10. Trabajo en equipo	10.0		10.0
PUNTAJE TOTAL	100%	50	100

af

1

3.



CRITERIOS Y FACTORES DE EVALUACIÓN PARA CHOFER

EVALUACIONES	PESO PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	50%	25	50
12. Formación Académica. - Certificado de Estudios Secundarios Completo - Licencia de Conducir Categoría A-II B como mínimo	06 12	06 12	06 12
 Capacitación: En cursos de primeros auxilios con un mínimo de 50 horas: Hasta 200 horas a mas Hasta 100 horas 50 horas 	12 06 04	04	12
14. Experiencia en su profesión en Entidades Públicas Más de 05 Año. Por cada Año de experiencia 02 puntos	10 02	02	10
15. Requisitos para el puesto y/o cargo. • Ofimática básico	01	01	01
ENTREVISTA PERSONAL	50%	25	50
11. Presentación	10.0		10.0
12. Puntualidad	5.0		5.0
13. Conocimiento Sobre el Puesto al que Postula	15.0		15.0
14. Cultura General	10.0		10.0
15. Trabajo en equipo	10.0		10.0
PUNTAJE TOTAL	100%	50	100

al

1



5.1. PUNTAJES MINIMOS PARA ACCEDER A LA SIGUIENTE ETAPA:

Los postulantes tanto para el grupo profesional, técnico y Auxiliar, para poder acceder a la siguiente etapa deberán de acumular un puntaje mínimos que se detalla líneas abajo:

Evaluación de Hoja de vida : 50 puntos (el postulante que no obtenga el puntaje mínimo

Solicitado en cada numeral considerado en los factores de

Evaluación será automáticamente descalificado).

Entrevista personal

: 50 puntos.

Se declarará ganador al postulante que obtenga el mayor puntaje de la sumatoria total de las dos etapas de Evaluación (PT= EHV + EP).

DONDE.

PT = Puntaje Total

EHV = Evaluación de Hoja de Vida

EP = Entrevista Personal

La bonificación para los postulantes con discapacidad y licenciados de las FF.AA. Será:

5.2. BONIFICACIONES:

- PARA EL CASO DE LOS POSTULANTES CON DISCAPACIDAD: Se les abonara el 15 %, más sobre el puntaje total obtenido.
- PARA EL CASO DE LOS POSTULANTES LICENCIADOS DE LAS FF.AA Se les abonará el 10%, más sobre el puntaje total obtenido. PT= EHV + EP+ 15% PT=EHV + EP+ 10%

VI. DOCUMENTACION A PRESENTAR:

6.1. PRESENTACIÓN DE LA HOJA DE VIDA DOCUMENTADA:

La información consignada en la Hoja de Vida documentada tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad, <u>las mismas que deben presentarse en un</u> folder y sobre manila (no anillado) debidamente firmadas, huella digital y foliado con letras y números. Aquellas propuestas que no cumplan con lo antes señalado se tendrán como no presentada. Asimismo los documentos no legibles no serán considerados para la evaluación.

6.2. HOJA DE VIDA DOCUMENTADA:

La Hoja de Vida Documentada será firmada, el mismo que contendrá la siguiente documentación:

- a) Formato de contenido de la Hoja de Vida (Anexo 2)
- b) Copia simple del DNI
- Copia simple de la documentación sustentatoria de la hoja de Vida. En el siguiente Orden, con su respectivo separador:
 - 1) Formación Académica y/o grado alcanzado se presentará en copia simple legalizada de la cara y reverso del Título, de no cumplir con dicho requisito se tendrá como no presentado de conformidad a lo señalado en el numeral 6.1 de la presente base.
 - 2) Constancia de Habilitación Profesional Vigente Original (según corresponda)
 - 3) Resolución de Término SERUMS (Profesionales de la Salud).
 - 4) Capacitaciones (solo adjuntar certificados de los cuatro últimos años de lo contrario será declarado como no presentado este requisito).





- 5) Experiencia para el puesto convocado, en caso de entidades públicas acreditar con documentos como contratos, adendas, comprobantes de pago, presentar fe datadas por la entidad. Todo los documentos que acrediten la experiencia debe indicar de forma clara la fecha de inicio y fin y/o tiempo laborado, caso contrario no serán evaluadas
- 6) Conocimiento de Ofimática e Idiomas solo en la evaluación del nivel básico se considerara la Declaración Jurada.
- d) Declaración Jurada de No Tener inhabilitación Vigente según RNSDD (Anexo 3).
- e) Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo (Anexo 4)
- f) Declaración Jurada (Bonificaciones) (Anexo 5).
- g) Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional (Anexo 6)
- h) Declaración Jurada de No tener Deudas por Concepto de Alimentos (Anexo 7)
- i) Declaración Jurada De No Estar Impedido Para Ser Postulante s (Anexo 8)
- j) Declaración Jurada De Doble Percepción (Anexo 9)

6.3. PROHIBICIONES, OBLIGACIONES DE LOS POSTULANTE Y FACULATADES DE LA COMISIÓN.

- 1) El postulante no pude presentarse a la vez en 02 a más Ítems y/o convocatorias.
- 2) Si no es rellenada la información tal cual indica en los Anexos será causal de descalificación.
- 3) La Comisión se reserva el derecho de efectuar la verificación posterior de los documentos que presenta el postulante, en mérito al Principio de Privilegio de controles posteriores de la Ley Nro. 27444 concordante con el D.S. Nro. 096-2007-PCM.
- 4) En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos, el postulante se someterá a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.
- 5) Los participantes que no hayan resultado ganadores podrán recoger sus sobres sólo hasta después de los 07 días calendarios de haber culminado el proceso de selección. La Entidad se reserva el derecho de ponerlos a disposición para los fines que sean convenientes.
- 6) NOTA: REQUISITO INDISPENSABLE PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL POSTULANTE QUE RESULTE GANADOR DEBE PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI), FORMACION ACADEMICO /GRADO/TITULO, COLEGIATURA, HABILIDAD PROFESIONAL, DEBIDAMENTE LEGALIZADA NOTARIALMENTE.

VII. DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO:

7.1. Declaratoria de Desierto del Proceso de Selección:

- a) Cuando no se presenta ningún postulante al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquiera de las etapas de la evaluación del proceso de selección.

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 proceso,
- b) Por restricciones presupuestales
- c) Otras razones debidamente justificados.

af

1



ANEXO 1

OBJETO DE LA CONVOCATORIA

ITEM	CARGO	FORMACION ACADEMICA SOLICITADA	Nº DE PLAZAS	PLAZO DE CONTRATO	AREA DE PRESTACION DE SERVICIOS	MONTO A PAGAR
1.1	Médico Cirujano	Titulado en Médico Cirujano	01	al 31 de Octubre del 2016	C.S Castrovirreyna	4,200.00
1.2	Médico Cirujano	Titulado en Médico Cirujano	01	al 31 de Octubre del 2016	C.S Tantara	4,200.00
1.3	Médico Cirujano	Titulado en Médico Cirujano	01	al 31 de Octubre del 2016	C.S Aurahua	4,400.00
1.4	Médico Cirujano	Titulado en Médico Cirujano	01	al 31 de Octubre del 2016	P.S Totora - ASIPED	4,800.00
1.5	Enfermera (o)	Titulada en Licenciado en Enfermería	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Ticrapo	2,300.00
1.6	Enfermera (o)	Titulada en Licenciado en Enfermería	01	al 31 de diciembre del 2016	P.S Cochamarca	2,600.00
1.7	Enfermera (o)	Titulada en Licenciado en Enfermería	01	al 31 de diciembre del 2016	P.S Santa Rosa	2,600.00
1.8	Enfermera (o)	Titulada en Licenciado en Enfermería	01	al 31 de diciembre del 2016	P.S Totora - ASIPED	3,100.00
1.9	Cirujano Dentista	Titulado en Cirujano Dentista	01	al 31 de diciembre del 2016	Red Salud Castrovirreyna	2,300.00
1.10	Biólogo	Titulado en Biólogo y/o Tecnólogo Medico	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Tantara	2,300.00
1.11	Biólogo	Titulado en Biólogo y/o Tecnólogo Medico	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Huachos	2,300.00
1.12	Técnico en Laboratorio	Titulada en Técnico en Laboratorio	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Aurahua	1,700.00
1.13	Digitador SIS	Titulado Técnico en Computación y/o Ingeniero en Sistemas	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Tantara	1,500.00
1.14	Digitador SIS	Titulado Técnico en Computación y/o Ingeniero en Sistemas	01	al 31 de diciembre del 2016	C.S Aurahua	1,500.00
1.15	Profesional de la Salud	Titulado Profesional de la Salud	01	al 31 de diciembre del 2016	Red Salud Castrovirreyna	2,300.00
1.16	Chofer	Licencia de Conducir Categoría A-II B como mínimo	01	al 31 de diciembre del 2016	P.S Chupamarca	1,200.00









ANEXO 2

FORMATO DE CONTENIDO DE HOJA DE VIDA (Con Carácter de Declaración Jurada)

	DATOS PERSO									
	Apellido Pater	no:								
	Apellido Mate	rno:								
	Nombres:									
	Nacionalidad:									
	Fecha de Naci									
	Lugar de Lugar de Nacimiento:									
				Provincia		Distrit	0.			
	The state of the s									
	R.U.C. N°:	пистиции								
	Estado Civil: Dirección Domiciliaria según DNI. Avenida/Calle/Jirón):									
	Direccion Don	nicinaria s		- 5	200					
	T-1/6									
	Teléfonos:									
	Correo electró									
	Colegio Profes	sional (N° s	i aplica)	:						
_	MARQUE CON	UN ASPA (X):							
	ES PERSONA C	ON DISCAL	PACIDAD					SI	NO	
	ES PERSONA I	LICENCIAD	O DE LAS	FUERZAS ARM	IADAS			SI	NO	
	ESTUDIOS REA	ALIZADOS:								
Tity	ilo o	Feneciali	dad	Fecha de	Universid	ad	Cindad	Cuen	ta co	
	ilo o	Especiali		Fecha de	Universid	ad	Ciudad	Cuen		
Titu Gra		Especiali		Expedición	Universid	ad	Ciudad País	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust		
		Especiali		Expedición del Título o Grado	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
		Especiali		Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
Gra	do			Expedición del Título o Grado Académico	Universid	ad	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento	
Gra	do II.1 CAPACITA	CION:		Expedición del Título o Grado Académico mes/año		ad .	V-SULTON CONTRACTOR	Sust	ento NO	
Gra	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:		Expedición del Título o Grado Académico	DURACION		País	Sust	Rento NO	
Gra	do II.1 CAPACITA	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año		INSTIT	País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
Gra	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:		Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust	A COL	
Gra N°	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
Gra	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
Gra N°	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
N° 1 2 3	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
N° 1 2 3 4	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	A COL	
N° 1 2 3	II.1 CAPACITA DENOMINAC	CION:	F	Expedición del Título o Grado Académico mes/año	DURACION		País	Sust SI CUENT SUSTI	Rento NO	

EL POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, solo los Datos que son requeridos en cada una de las AREAS QUE SERAN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

a) Experiencia laboral (comenzar por la más reciente). Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD Y/O CARGO EMPRESA DESEMPAÑADO	CARGO	FECHA DE:		TIEMPO EN EL	CUENTA CON SUSTENTO	
		INICIO	TERMINO	CARGO	SI	NO	









	(MES/AÑO)	(MES/AÑO)	
1		*	
2			
3			
4			
5			

Declaro que la informinvestigación posterior	mación proporcionada es veraz y exacta, y; en caso necesario, autorizo su · de conformidad a lo establecido en la Ley N° 27444.
Castrovirreyna:	
Firma	T



ANEXO 3

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN RSNSDD

Por la presente, yo:	
Declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, o REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO.	onforme al
Castrovirreyna:	
FIRMA	





ANEXO 4

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO (D.S. N° 034-2005-PCM)

Por la presente, yo:
Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE/HERMANO HIJO/TIO/SOBRINO/PRIMO/NIETO/SUEGRO/CUÑADO), que laboran en el Gobierno Regional de Huancavelica. SI NO
Castrovirreyna:
FIRMA

of

1

3.



ANEXO 5

DECLARACION JURADA PARA OTORGAMIENTO DE BONIFICACIONES

Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°
Manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA lo siguiente: BONIFICACION POR DISCAPACIDAD (Marque con una "X" la respuesta") PERSONA CON DISCAPACIDAD Ulsted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
BONIFICACION POR DISCAPACIDAD (Marque con una "X" la respuesta") PERSONA CON DISCAPACIDAD Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
(Marque con una "X" la respuesta") PERSONA CON DISCAPACIDAD Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
PERSONA CON DISCAPACIDAD SI NO Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N°
name i a la la Dissanzaidad y cuenta con la acreditación
29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación
correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS.
BONIFICACION POR SER LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS
(Marque con una "X" la respuesta")
PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS SI NO
Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo
establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, que
establece criterios para asianar una bonificación en concurso para puestos de trabajo en
la administración publica en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y
cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado.
condition at neonetaxo.
Castrovirreyna:
FIRMA



ANEXO 6

DECLARACION JURADA DE AFILIACION AL REGIMEN PREVISIONAL

Por la presente, yo:	nal de Identid	lad (DNI) N°.				•••	
Manifiesto con carácter de DECLARACI Me encuentro afiliado a algún régimen (Marca con una "X")			SI			NO	
En caso que la respuesta es afirmativa	indicar:						
(Marca con una "X")							
Sistema Nacional de Pensiones:							
Sistema Privado de Pensiones:							
PRIMA							
INTEGRA							
PROFUTU							
HABITAI	D						
CUSPP N° En caso de no estar afiliado a ningún r	réaimen eliio (al siauiente r	éaimen	de nensione	95.		
		ar signience r	ogimen	ac pensione			
Sistema Nacional de Pensiones:							
Sistema Privado de Pensiones:		lancon and					
PRIMA							
HORIZONT	E	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF					
INTEGRA							
PROFUTU							
Castrovirreyna:							
FIRMA							



ANEXO 7

DECLARACION JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, yo:
Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°
DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS, por adeudar tres (3) cuotas,
sucesivas o no, de obligaciones alimenticias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos
conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos,
durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en periodo de tres (3) meses desde que son
exigibles, los que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N°
28970.
Castrovirreyna:
FIRMA

w





Señores

ANEXO 8

CARTA DEDECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA SER POSTULANTE

and 3.



ANEXO 9

CARTA DEDECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

Señores
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 004-2016/GOB.REG.HVCA/GSRC/RED CASTROVIRREYNA/CEE, CAS CUARTA CONVOCATORIA.
Presente
De mi consideración:
El que suscribe, identificado con DNI Nº, con RUC N, que se presenta como postulante de la CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 004-2016/GOB.REG.HVCA/GSRC/RED CASTROVIRREYNA/CEE, CAS. CUARTA CONVOCATORIA, declaro bajo juramento:
Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia № 020-2006 "Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público", el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicio, no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley № 28175 - Ley Marco del Empleo Público.
Castrovirreyna,
Firma y nombre del postulante

w 2



ANEXO 9

CARTA DEDECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

Señores
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 004-2016/GOB.REG.HVCA/GSRC/RED CASTROVIRREYNA/CEE, CAS CUARTA CONVOCATORIA.
Presente
De mi consideración:
El que suscribe, identificado con DNI Nº, con RUC Nº, que se presenta como postulante de la CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 004-2016/GOB.REG.HVCA/GSRC/RED CASTROVIRREYNA/CEE, CAS. CUARTA CONVOCATORIA, declaro bajo juramento:
Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia Nº 020-2006 "Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público", el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.
Castrovirreyna,
Firma y nombre del postulante

a) \$ 3.