



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZ

UNIDAD DE
PERSONAL

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la universalización de la salud”

PROCESO DE CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS “CAS” - EXCEPCIONAL PARA REDUCCION DEL IMPACTO



Proceso de Selección N°01 al 09

BAJO LA MODALIDAD DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 CAS, EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES EXTRAORDINARIAS DEL DECRETO DE URGENCIA N° 029-2020 POR REDUCCION DEL IMPACTO COVID-19

AÑO 2020



**PROCESOS DE CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION DE
PERSONAL PROFESIONAL Y NO PROFESIONAL DE LA SALUD BAJO LA
MODALIDAD DEL D. L N° 1057 CAS Y DISPOSICIONES
EXTRAORDINARIAS EN EL D.U N° 029-2020 - POR REDUCCION DEL
IMPACTO COVID-19
PROCESOS DE SELECCIÓN N°01 AL 09-2020-HCLLH**

I. GENERALIDADES:

1.1 Objeto de la Convocatoria:

La Contratación del Personal Profesional y No Profesional de la Salud bajo la modalidad del D.L 1057 CAS COVID-19 de carácter EXCEPCIONAL para la contraprestación de servicios en atención a la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus COVID – 19 en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, cuyos contratos concluirán automáticamente una vez culminada la Emergencia Sanitaria, dada por el Gobierno (D.S. N° 008-2020-SA y D.S. N° 010-2020-SA).

1.2 Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Usuaria encargada de realizar el Proceso de Contratación:

El proceso de Contratación está a cargo de la Unidad Orgánica y/o Área Usuaria - Unidad de Personal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

1.3 Lugar donde se realizará la contraprestación de servicios:

El lugar de la contraprestación de servicios será realizado en el HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.

II. BASE LEGAL:

- Decreto de Urgencia N°026-2020, Que establece medidas excepcionales de prevención contra la propagación del Coronavirus COVID 19 en el ámbito nacional.
- Decreto de Urgencia N°029-2020- Que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- Circular N° 047-2020-OGGRH/MINSA de fecha 27 de marzo de 2020, que establece los Lineamientos para la contratación de personal CAS en virtud a las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del sector público.
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

III. PROCESO DE CONVOCATORIA:

3.1 La convocatoria, se realizará a través del portal Institucional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Los postulantes deberán remitir su Currículum Vitae en formato digital (PDF) al siguiente correo electrónico udepersonal@gmail.com.





CUADRO 1

CONVOCATORIA CAS COVID HCLLH – 2020 CONVOCATORIA N°01– 2020-HCLLH PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 01 AL 09				
N° PROCESO	AREA USUARIA RESPONSABLE	PUESTO	CANTIDAD	REMUNERACION MENSUAL
PS 01	Departamento de Emergencia COVID-19	MÉDICO EMERGENCIÓLOGO	04	10,000.00
PS 02	Departamento de Emergencia COVID-19	MÉDICO GENERAL	06	7,000.00
PS 03	Departamento de Medicina	MÉDICO INTERNISTA	05	10,000.00
PS 04	Departamento de Diagnóstico por Imágenes	TECNÓLOGO MÉDICO	02	6,000.00
PS 05	Departamento de Enfermería	ENFERMERO/A	29	6,000.00
PS 06	Unidad de Epidemiología y SAMA	ENFERMERO/A PARA EPIDEMIOLOGÍA	02	6,000.00
PS 07	Unidad de Epidemiología COVID-19	OBSTETRA PARA EPIDEMIOLOGÍA	01	6,000.00
PS 08	Unidad de Epidemiología y SAMA	INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO	01	6,000.00
PS 09	Unidad de Servicios Generales	PILOTO DE AMBULANCIA	05	4,000.00
TOTAL			55	55,000.00

3.2 Modalidad de Postulación:

La modalidad de postulación se realizará **vía electrónica y/o virtual**, las personas interesadas en participar en los procesos de selección que cumplan los requisitos establecidos deberán remitir su documentación previa verificación de los requisitos y debidamente llenados para ser enviadas al correo electrónico: udepersonal@gmail.com.

Los postulantes deberán remitir de forma obligatoria el Currículum Vitae (CV) documentado y la Ficha Única de Datos para la contratación de personal según Anexo 1 ambos en formato (PDF) y enviado al correo antes mencionado, en los horarios y fecha indicada en el cronograma de la convocatoria. Dicha información consignada en la ficha única de datos (Anexo 1) y CV tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en el envío de dichos documentos y se somete al proceso de fiscalización posterior que



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año de la universalización de la salud”

lleve a cabo la unidad orgánica responsable de la contratación.

Podrán postular todos los Profesionales Médicos, Médicos Especialistas, No Profesionales de la Salud y Técnicos Asistenciales; que reúnan el perfil del puesto requerido, denominación del cargo, funciones a ejecutar, formación académica, experiencia profesional en el puesto.

El postulante solo podrá optar por presentarse a un solo proceso CAS, no se aceptará la postulación a dos o más procesos CAS de una misma convocatoria automáticamente serán ELIMINADO

Los postulantes que no cumplan con enviar en el formato establecido no serán considerados aptos o aptas para el proceso.

3.3 CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPA DEL PROCESO:	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
Publicación del Proceso en el MURAL del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz	Del 29 al 30 de mayo de 2020	Unidad de Personal
CONVOCATORIA:		
Publicación en la página Web del HCLLH	Del 29 al 30 de mayo de 2020	Unidad de Personal
Presentación del Currículum Vitae en forma digital (PDF) al correo institucional “ udepersonal@gmail.com ” del HCLLH. Presentación del CV hasta las 16.00 horas del último día.	Del 29 al 31 de mayo de 2020	Unidad de Personal
Evaluación del Currículum Vitae según anexo N.º 01	Día 01 de junio de 2020	Comisión de Procesos de Selección y Jefes de Áreas Usuarias
Publicación de Resultados Finales en la página web del HCLLH.	01 de junio de 2020	Comisión de selección
Suscripción de Contrato e inicio de labores	02 de junio de 2020	Área de Selección.





3.4 BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCION DOCUMENTOS A PRESENTAR OBLIGATORIOS.

- **Requisitos Obligatorios:**

Los documentos o formatos de postulación a presentarse serán vía electrónica y/o virtual en forma digital (PDF) al correo institucional

Los formatos serán descargados de la página web institucional del HCLLH por el postulante, luego de impresos, debidamente llenados y enviados en formato (PDF) sin enmendaduras, ni borrones y firmados por el postulante, se indicará el código del PUESTO y número de proceso al que postula. **caso contrario no se evaluará lo presentado.**

LOS FORMATOS A PRESENTARSE DE CARÁCTER OBLIGATORIO SON:

- A) **ANEXO N° 01:** Llenar Correctamente La Ficha Única de Datos publicada en la Página Web de la Entidad.
- B) **CURRICULUM VITAE:** Los documentos Sustentatorios deben llenarse ordenados de acuerdo a la Ficha Única de Datos.

Ambos requisitos a) y b) deberán ser enviadas al correo udepersonal@gmail.com. obligatoriamente.

FACULTATIVOS:

1. Ley 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad, relativas a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
2. Ley 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas Armadas, según Resolución Presidencial N°061-2012-SERVIR/PE.

En ambos casos los postulantes deben acreditar tales condiciones mediante documentación sustentatoria vigente. En caso que los postulantes no declaren dichas condiciones, EL COMITÉ no tomará en cuenta la solicitud.

IV. PERFILES DE PUESTO

A continuación, se detalla los perfiles de los puestos involucrados en este proceso de selección N° 01 al 09 -2020-HCLLH.





PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZUNIDAD DE
PERSONAL"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Denominación del puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Puestos requeridos: (04 PUESTOS)

Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Dependencia funcional: JEFE DE DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA COVID-19

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral a pacientes COVID en el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos, a pacientes COVID que acudan al centro hospitalario, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica y de docencia e investigación en las que participa o colabora.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento médico a pacientes COVID con calidad y calidez en los ambientes que pone a su disposición el Hospital.
2	Elaborar historias clínicas de pacientes COVID conforme a lo dispuesto por el Ministerio de Salud.
3	Interpretar análisis de laboratorio, placas radiográficas, electrocardiogramas y otros exámenes de ayuda diagnóstica de los pacientes COVID.
4	Realizar la evaluación y atención de pacientes COVID a ser sometidos a intervenciones quirúrgicas sencillas programadas o de emergencia.
5	Suministrar información al paciente COVID y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del paciente.
6	Expedir certificados de salud, certificados médico-legales, de nacimiento, de defunción, constancias de atención médica a los pacientes COVID usuarios de los servicios, según corresponda.
7	Participar en la vigilancia epidemiológica y bioseguridad de pacientes COVID, según la normatividad vigente.
8	Realizar y coordinar el tratamiento y atención integral de la salud del paciente COVID, según las disposiciones vigentes.
9	Registrar actividades médicas en formatos oficiales y aprobados por los organismos competentes.
10	Participar en actividades preventivo-promocional que establece el centro de salud.
11	Participar en actividades de emergencia local, regional o nacional, de pacientes COVID según las circunstancias.
12	Participar en la elaboración de los planes estratégicos y operativos del Hospital para la atención de pacientes COVID.
13	Realizar informes sobre hechos epidemiológicos y de reacciones alérgicas de medicamentos para el jefe inmediato superior o quien haga de sus veces.
14	Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital.
15	Garantizar la debida utilización de los protocolos de atención y de la Receta Única Estandarizada.
16	Desarrollar o dirigir la investigación médico-científica.
17	Participar en la elaboración y/o actualización de los Manuales de Funciones, Protocolos de atención y Procedimientos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Jefatura de los Departamentos

Jefatura de Servicios

COORDINACIONES EXTERNAS

Con las demás instituciones de Salud para las coordinaciones de transferencia de pacientes.



FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Formación académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B.) Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título	C) Se requiere colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO D) Se requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO E) Se requiere Serums? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Incompleta	Completa																
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																

MEDICO CIRUJANO con especialidad en EMERGENCIAS Y DESASTRES

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto

1	Cursos de capacitación en atención médica
2	

B) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

1	Curso BLS (DESEABLE)
2	Especialidad en Emergencias y Desastres

c) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
WORD		X		
EXCEL		X		
POWER POINT		X		

IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
INGLES		X		

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector Público o Privado

03 AÑOS

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función a la materia

01 AÑO

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

01 AÑO EN EL PUESTO DE PREFERENCIA EN HOSPITAL DE NIVEL II-2

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

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

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

NACIONALIDAD

¿ Se requiere Nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el sustento:

Habilidades o Competencias

Ética y Valores: Honradez, Buen Trato.



NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSA



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZUNIDAD DE
PERSONAL"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Denominación del puesto: MEDICO GENERAL

Nombre del puesto: MEDICO GENERAL

Puestos requeridos: (06 PUESTOS)

Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Dependencia funcional: JEFE DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA COVID 19

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral en el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos, a pacientes COVID que acuden al centro hospitalario, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica y de docencia e investigación en las que participa o colabora

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento médico con calidad y calidez en los ambientes que pone a su disposición el Hospital.
2	Elaborar historias clínicas conforme a lo dispuesto por el Ministerio de Salud.
3	Interpretar análisis de laboratorio, placas radiográficas y otros exámenes de ayuda diagnóstica.
4	Realizar la evaluación y atención de pacientes con cuadro clínico respiratorio a d/c COVID en la emergencia y hospitalización de emergencia.
5	Atender procedimientos menores Curaciones, según las circunstancias y condición del o los paciente.
6	Suministrar información al paciente y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del paciente.
7	Expedir certificados de salud, certificados médico-legales, de nacimiento, de defunción, constancias de atención medica a los usuarios de los servicios, según corresponda.
8	Participar en la vigilancia epidemiológica y bioseguridad, según la normatividad vigente.
9	Realizar y coordinar el tratamiento y atención integral de la salud del paciente, según las disposiciones vigentes.
10	Registrar actividades médicas en formatos oficiales y aprobados por los organismos competentes.
11	Participar en actividades preventivo-promocional que establece el centro de salud.
12	Participar en actividades de emergencia local, regional o nacional, según las circunstancias.
13	Participar en la elaboración de los planes estratégicos y operativos del Hospital.
14	Realizar informes sobre hechos epidemiológicos y de reacciones alérgicas de medicamentos para el jefe inmediato superior o quien haga de sus veces.
15	Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital.
16	Garantizar la debida utilización de los protocolos de atención y de la Receta Única Estandarizada.
17	Desarrollar o dirigir la investigación médico-científica.
18	Participar en la elaboración y/o actualización de los Manuales de Funciones, Protocolos de atención y Procedimientos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Jefatura de los Departamentos
Jefatura de Servicios

COORDINACIONES EXTERNAS

Con las demás Instituciones de Salud para las coordinaciones de transferencia de pacientes.



FORMACIÓN ACADÉMICA																			
A) Formación académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B.) Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</div>		C) Se requiere colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO D) Se requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO E) Se requiere SERUMs? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Incompleta	Completa																	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																	

CONOCIMIENTOS	
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto	
1	Cursos de capacitación en atención médica
2	
3	

B) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:	
1	Resolución de SERUMS o su equivalente

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
WORD		x							
EXCEL		x							
POWER POINT		x							

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL
 Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector Público o Privado
 01 AÑO

EXPERIENCIA ESPECÍFICA
 A. indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función a la materia
 01 AÑO
 B. En base a la experiencia requerida para el puesto (Parte A) señale el tiempo requerido en el sector público
 01 AÑO DE EXPERIENCIA LABORAL

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

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

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

NACIONALIDAD

¿ Se requiere Nacionalidad Peruana? SI NO
 Anote el sustento

Habilidades o Competencias
 Ética y Valores: Honradez, Buen Trato.

NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSA





PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZUNIDAD DE
PERSONAL"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Denominación del puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Puestos requeridos: (05 PUESTOS)

Dependencia Jerárquica lineal: JEFE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Dependencia funcional: JEFE DEPARTAMENTO DE MEDICINA COVID - 19

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral especializada en Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos especializados, a pacientes que acuden a nuestra Institución, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica en el área de su especialidad y actividades de docencia e investigación. Priorizando la atención de pacientes con diagnóstico COVID 19 en el marco de la pandemia.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de salud de competencia médica especializada a pacientes de acuerdo con la política, objetivos, normas, procedimientos y protocolos establecidos en relación a pacientes COVID 19.
2	Participar en la elaboración del diagnóstico situacional de salud del Hospital y en la elaboración del diagnóstico de salud, del ámbito geográfico referencial hospitalario. En el marco de la pandemia COVID 19
3	Efectuar procedimientos y actividades asistenciales especializadas de su competencia.
4	Participar en la elaboración, ejecución y evaluación del Plan Operativo Anual del Hospital. Priorizando acciones en relación a la pandemia COVID 19
5	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas. Priorizando pacientes con infección COVID 19
6	Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobados. En el marco de la pandemia COVID 19
7	Elaborar historias clínicas o supervisar la elaboración de éstas, elaborar informes médicos para referencias, expedir certificados de salud o defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes y según corresponda a su especialidad.
8	Cumplir el rol de turnos y guardias (si corresponde), así como la contestación de interconsultas relacionadas a su especialidad.
9	Suministrar información al paciente y sus familiares, sobre los procedimientos realizados y estado de salud evolutivo del mismo. Paciente con enfermedades comunes y con diagnóstico COVID 19
10	Participar en la elaboración y actualización de los manuales, normas técnicas y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
11	Supervisar y monitorear la calidad de atención en los diferentes componentes de salud según objetivos y metas institucionales.
12	Brindar asesoramiento técnico en su especialidad, a la Jefatura del Departamento.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Jefatura de los Departamentos

Jefatura de Servicios

COORDINACIONES EXTERNAS

Con las demás instituciones de Salud para las coordinaciones de transferencia de pacientes.



FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Formación académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO con especialidad en MEDICINA INTERNA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título	
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título	<input type="text"/>

C) Se requiere colegiatura?

SI NO

Se requiere habilitación profesional?

SI NO

E) Se requiere Serums?

SI NO

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>

B) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

1 Resolución de SERUMS o su equivalente / Título y Registro de Médico Especialista y Recertificación por el Colegio Médico

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
WORD		x		
EXCEL		x		
POWER POINT		x		

IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
INGLES		x		

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector Público o Privado

02 AÑOS

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función a la materia

01 AÑO

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

01 Años en la experiencia laboral

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

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

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

NACIONALIDAD

¿ Se requiere Nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el sustento:

Habilidades o Competencias

Ética y Valores: Honradez, Buen Trato.



NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACCGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL Nº 215-2020-MINSA



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZ

UNIDAD DE
PERSONAL

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
 Denominación del puesto: TECNOLOGO MEDICO
 Nombre del puesto: TECNOLOGO MEDICO
 Puestos requeridos: (02 PUESTOS)
 Dependencia Jerárquica lineal: JEFE DE DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
 Dependencia funcional: JEFE DE DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES COVID-19
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO

REALIZAR EXAMENES Y ESTUDIOS RADIOLOGICOS DE PREFERENCIA EN EL AREA COVID-19 DEL HOSPITAL

FUNCIONES DEL PUESTO

1	EFFECTUAR LOS EXAMENES DE SU COMPETENCIA EJECUTANDO ACTIVIDADES TECNOLOGICAS DE RAYOS X PARA COVID-19
2	PREPARAR EL MATERIAL DE TRABAJO Y MANTENER EN CONDICIONES OPERATIVAS LOS INSTRUMENTOS Y EQUIPOS
3	VERIFICAR LAS ORDENES DE EXAMENES A EJECUTAR DE COVID-19 QUE CONSTEN DATOS DEL PACIENTES
4	APLICAR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO
5	REALIZAR EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO DE COVID-19
6	ELABORAR INFORMES TECNICOS DE ACUERDO A ESPECIALIDAD
7	CUMPLIR CON LOS ROLES Y GUARDIAS HOSPITALARIAS SEGÚN NORMATIVAS DEL MINSA
8	PREPARAR EL MATERIAL DE TRABAJO Y MANTENER EN CONDICIONES OPERATIVAS
9	LOS INSTRUMENTOS Y EQUIPOS
10	ATENCION DE PREFERENCIA EN AREA COVID DEL HOSPITAL

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

COORDINAR CON LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL

Coordinaciones Externas

NO APLICA

FORMACION ACADEMICA

A.) Formación Académica

<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO DE LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICO ESPECIALIDAD EN RADIOLOGIA	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura		D.) ¿Requiere Habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		E.) ¿Requiere SERUMS?
<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN RADIOLOGIA
CONOCIMIENTO DE PROTECCION RADIOLOGICA
CONOCIMIENTO DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES EN RADIOLOGIA

B.) Cursos y Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
CONGRESO NACIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA
CURSO EN SALUD PUBLICA
CURSO DE PROTECCION RADIOLOGICA EN RADIODIAGNOSTICO MEDICO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMATICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No Aplica	Basico	Intermedio	Avanzado		No Aplica	Basico	Intermedio	Avanzado
WORD		X			Ingles	X			
EXCEL		X						
POWER POINT		X						
(Otros)		X			Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia laboral no menor 2 años en el Sector Público de preferencia MINSa.

Experiencia específica

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

3 Años en hospital MINSa

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

3 Años Hospital MINSa

C.) Marque el Nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el Sector Público o Privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor Coordinador Jefe de Area o Dato Gerente o Director

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

Ninguno

NACIONALIDAD

Se requiere Nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad de Liderazgo.
- Capacidad de trabajo en equipo.
- Proactividad.
- Vocación de servicio con el trabajador
- Ética y valores: Solidaridad y honradez.

NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSa





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 Denominación del puesto: ENFEREMERO/A
 Nombre del puesto: ENFEREMERO/A
 Puestos requeridos: (29 PUESTOS)
 Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 Dependencia funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA COVID-19
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brinda atención integral de Enfermería a los pacientes adultos y pediátricos con patologías médicas de COVID 19 hospitalizados en base a las necesidades, respuestas humanas y grados de dependencia del paciente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar cuidados integrales a los usuarios adultos y pediátricos hospitalizados, aplicando el proceso de atención de enfermería para lograr la satisfacción de sus necesidades de los pacientes con Covid 19.
- 2 Valorar el estado general del paciente, identificando factores de riesgo para evitar complicaciones
- 3 Aplicar las guías de intervención y guías de procedimiento de enfermería en la prevención, control y diagnóstico del Coronavirus covid 19
- 4 Realizar el tratamiento oportuno de la enfermedad Covid 19.
- 5 Efectuar los registros relacionados a la atención de los pacientes y otros que competen al servicio de enfermería para documentar las acciones realizadas.
- 6 Participar con el equipo multidisciplinario en las actividades de la prevención, control y diagnóstico del Coronavirus covid 19.
- 7 Organizar y participar en programas de educación continua dirigido al personal de la salud, pacientes y familia
- 8 Cumplir y hacer cumplir las normas de bio-seguridad para prevenir y controlar las infecciones por Covid 19
- 9 Otras funciones que le asignen sus superiores en el marco de sus competencias y que estén debidamente normadas en los documentos de gestión pertinentes de las unidades orgánicas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Sala de operaciones, Emergencia, laboratorio, farmacia, servicios generales, nutrición, medicina física, diagnóstico por imágenes, servicio social, departamentos médicos, seguridad y vigilancia, SIS, programas estratégicos.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B.) Grado(s) situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">LICENCIADA EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctora</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADA EN ENFERMERIA	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctora		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO D.) Se requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO E.) Se requiere Serums? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Incompleta	Completa																																	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADA EN ENFERMERIA																																		
<input type="checkbox"/> Bachiller																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																			
<input type="checkbox"/> Maestría																																			
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																			
<input type="checkbox"/> Doctora																																			
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																			



CONOCIMIENTOS

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

Técnicas de inyección segura
Técnicas de bioseguridad
Técnicas de comunicación

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Curso Proceso de atención de enfermería
Curso Bioseguridad
Curso Avances en urgencias y emergencias

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
PowerPoint		X		

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

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 mes

Experiencia específica

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

01 mes

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

01 mes

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

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

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

Atención de pacientes adultos en hospitales

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? si no

Ante el sustento: _____

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad de Liderazgo.
- Capacidad de trabajo en equipo.
- Capacidad de análisis, síntesis e investigación.
- Ética y valores: Solidaridad y honradez.

NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZ

UNIDAD DE
PERSONAL

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 Denominación del puesto: ENFERMERO/A
 Nombre del puesto: ENFERMERO/A
 Puestos requeridos: (02 PUESTOS)
 Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL
 Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA COVID-19
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Realiza estudio, evaluación y resolución técnica de los problemas de salud hospitalaria a través de la vigilancia epidemiológica, análisis de la situación de salud en el nivel intrahospitalario y establecer normas de bioseguridad que promuevan la disminución del riesgo y daño a la salud, ante la pandemia de COVID-19.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Contribuir en la prevención y control de las incidencias de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, en especial la vigilancia intrahospitalaria de COVID-19.
2	Planificar, ejecutar, supervisar y monitorizar las medidas de capacitación y difusión en los temas de higiene, bioseguridad y prevención de infecciones asociadas a la atención de salud ante la pandemia de COVID-19.
3	Vigilancia, investigación y monitoreo de los casos hospitalizados sospechosos y confirmados de COVID-19.
4	Establecer un programa de vigilancia y monitoreo de las medidas de Bioseguridad en los servicios de hospitalización, así como elaborar un informe periódico por servicio, en el ámbito del COVID - 19
5	Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Contingencia en los casos de situaciones de emergencias y desastres.
6	Participa en la investigación Epidemiológica y estudio de Brotes, así como vigilar el llenado correcto de las fichas epidemiológicas para la toma de muestra de los pacientes con COVID-19.
7	Participar en eventos, comisiones o equipos de trabajo vinculados al ámbito de su competencia.
8	Absolver consultas técnicas en aspectos de su competencia.
9	Otras funciones que le asignen sus superiores en el marco de sus competencias y que estén debidamente normadas en los documentos de gestión pertinentes de las unidades orgánicas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordina con el equipo multidisciplinario conformado para la atención integral de salud en el Servicio, y demás servicios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

Coordinaciones Externas

Coordina con los profesionales y técnicos del sector público y privado locales, cuando por el desarrollo de sus labores le corresponde o por disposición expresa de sus superiores.



FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			B.) Grado(s) situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> Doctora <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		C.) ¿Se requiere Geografía? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO D.) ¿Se requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO E.) ¿Se requiere Serums? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--	--	--	--	--

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren sustentación):
 Vigilancia epidemiológica, bioseguridad, infecciones asociadas a la atención de salud.
 Normas del MINSA relacionada a las funciones que desempeña.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos de bioseguridad
 Cursos de salud y seguridad en el trabajo
 Cursos de vigilancia epidemiológica
 Curso de actualización en Enfermería

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x			Ingles	X			
Excel		x			X			
PowerPoint		x			X			

EXPERIENCIA

Experiencia general
 Indique la cantidad de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado:
 Experiencia Laboral no menor a 02 años.

Experiencia específica
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia.
 Mínimo 3 meses en el ámbito hospitalario y/o prehospitalario
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:
 Mínimo 3 meses en el ámbito hospitalario y/o prehospitalario

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

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

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.
 Haber laborado en Epidemiología de hospitales

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? si no

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad de Liderazgo.
- Capacidad de trabajo en equipo.
- Capacidad de análisis, síntesis e investigación.
- Ética y valores: Solidaridad y honradez.
- Orientación de servicio al ciudadano.
- Comunicación efectiva.

NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSA





PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZUNIDAD DE
PERSONAL"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"**servir**
AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVIDOR CIVIL

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
 Denominación del puesto: OBSTETRA
 Nombre del puesto: OBSTETRA
 Puestos Requeridos: (01 PUESTO)
 Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE SERVICIO DE OBSTETRICIA
 Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA COVID -19
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO

Realiza estudio, evaluación y resolución técnica de los problemas de salud hospitalaria a través de la vigilancia epidemiológica, análisis de la situación de salud en el nivel intrahospitalario, promover las actividades de bioseguridad para la disminución del riesgo y daño a la salud ante la pandemia de COVID-19.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Contribuir en la prevención y control de las incidencias de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, en especial la vigilancia intrahospitalaria de COVID-19.
- 2 Planificar, ejecutar, supervisar y monitorizar las medidas de capacitación y difusión en los temas de higiene, bioseguridad y prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en las áreas de gineco-obstetricia, ante la pandemia de COVID-19.
- 3 Vigilancia, investigación y monitoreo de los casos hospitalizados sospechosos y confirmados de COVID-19 durante la gestación, durante el parto, puerperio normal y puerperio patológico según normas vigentes.
- 4 Vigilancia, investigación y monitoreo de los casos hospitalizados sospechosos y confirmados de COVID-19 en pacientes oncológicos.
- 5 Brindar consejería pre-test y post-test consentimiento informado a todo paciente de emergencia y hospitalización que se le indica prueba de descarte de COVID 19.
- 6 Realizar pruebas rápidas de descarte de caso COVID 19 en trabajadores de salud y elaboración de los formatos o informes correspondientes.
- 7 Monitorizar el cumplimiento del protocolo de atención a la gestante, puérpera y del recién nacido expuesto a COVID-19.
- 8 Participa en la investigación Epidemiológica y estudio de Brota, así como vigilar el llenado correcto de las fichas epidemiológicas para la toma de muestra de los pacientes con COVID-19.
- 9 Participar en eventos, comisiones o equipos de trabajo vinculados al ámbito de su competencia.
- 10 Absolver consultas técnicas en aspectos de su competencia.
- 11 Otras funciones que le asignen sus superiores en el marco de sus competencias y que estén debidamente normadas en los documentos de gestión pertinentes de las unidades orgánicas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordina con el equipo multidisciplinario conformado para la atención integral de salud en el Servicio, y demás servicios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

Coordinaciones Externas

Coordina con los profesionales y técnicos del sector público y privado locales, cuando por el desarrollo de sus labores le corresponde o por disposición expresa de sus superiores.

FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	TITULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA
<input type="checkbox"/> Maestra	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI NO

D.) ¿Requiere Habilitación profesional?

SI NO

E.) ¿Se requiere Serums?

SI NO



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el pu. (No requieren documentación sustentadora):

Vigilancia epidemiológica, bioseguridad, infecciones asociadas a la atención de salud.
Normas del MINSA relacionada a las funciones que desempeña.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Diplomado en prevención prenatal

Curso Manejo de las Principales Patologías Obstétricas

Curso Seguridad del paciente y Mortalidad materna

Cursos de actualización en obstetricia

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Basico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
PowerPoint		x		
Otros				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No Aplica	Basico	Intermedio	Avanzado
Inglés		x		
.....				
.....				
Observaciones				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

mínimo 2 años

Experiencias específica

A.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la fundon o la materia:

mayor a 3 meses

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

mayor a 3 meses

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

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

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

Haber laborado en Epidemiología de hospitales

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

* Capacidad de Liderazgo.

NOTA: EN CASO EL POSTULANTE NO CUENTE CON EL SERUMS SE ACOGERÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 215-2020-MINSA





PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

UNIDAD DE PERSONAL

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Denominación del puesto: INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO

Nombre del puesto: INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO

Puestos Requeridos: (01 PUESTO)

Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA COVID-19

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Participar en la elaboración, aplicación, monitoreo y evaluación de las políticas, objetivos y normatividad local en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, relacionadas a la salud individual y colectiva, en el ámbito de la salud ambiental ante la pandemia de COVID-19, a aplicarse mediante los procesos técnicos operativos de los órganos de línea de la institución.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Contribuir en la elaboración del diagnóstico de situación de salud en la Institución en los aspectos de Salud Individual y Salud Colectiva, en el ámbito de la salud ambiental ante la pandemia de COVID-19.
2	Participar en la consolidación, análisis, reporte de información de los temas de su competencia, para el análisis de situación de salud, planeamiento y toma de decisiones.
3	Vigilancia y monitoreo del manejo de los residuos sólidos hospitalarios de las áreas COVID-19 y no COVID-19.
4	Monitoreo, supervisión y asistencia técnica al personal de limpieza respecto al manejo de los residuos sólidos y procedimientos de limpieza y desinfección, ante la pandemia de COVID-19.
5	Realizar inspecciones sanitarias del cumplimiento de la normatividad referente a manejo de residuos sólidos de la institución.
6	Velar por el cumplimiento de la normativa de Salud Ambiental
7	Participar en reuniones y equipos de trabajo en el ámbito de su competencia.
8	Absolver consultas técnicas en el ámbito de su competencia.
9	Asesorar a la Jefatura de la Unidad, Dirección Ejecutiva, unidades orgánicas y órganos de línea, en el campo de su competencia.
10	Cumplir y hacer cumplir el código de ética de la función pública, las normas y reglamentos de la Institución.
11	Otras que el Jefe de la Unidad, le asigne explícitamente en su especialidad.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Coordina con el equipo multidisciplinario conformado para la atención integral de salud en el Servicio, y demás servicios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

COORDINACIONES EXTERNAS

Coordina con los profesionales y técnicos del sector público y privado locales, cuando por el desarrollo de sus labores le corresponde o por disposición expresa de sus superiores.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Formación académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Ingeniero Ambiental y Sanitario
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado	Título
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado	Título

C) Se requiere colegiatura?

SI NO

d) Se requiere habilitación

SI NO

E) Se requiere Serums?

SI NO



CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto

1	Capacitación en Salud Ambiental, Saneamiento Básico, Manejo de residuos sólidos
2	Capacitación en monitoreo ambiental y ocupacional (Ambiente, Bioseguridad y Manejo de Residuos Sólidos)
3	Conocimientos en Monitoreo de Calidad de Agua y Efluentes, Calidad de Aire y Niveles de ruido

B) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

1	Estudios de Maestría en gestión ambiental
---	---

c) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
WORD			X	
EXCEL			X	
POWER POINT			X	

IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
INGLES		X		

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector Público o Privado

03 Años

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función a la materia

03 meses

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

03 meses

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

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

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

Haber laborado en áreas de Salud Ambiental de hospitales

NACIONALIDAD

¿ Se requiere Nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el sustento:

Habilidades o Competencias

- Capacidad de Liderazgo.
- Capacidad de trabajo en equipo.
- Capacidad de análisis, síntesis e investigación.
- Ética y valores: Solidaridad y honradez.
- Orientación de servicio al ciudadano.





PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZUNIDAD DE
PERSONAL"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
 Denominación del puesto: PILOTO DE AMBULANCIA
 Nombre del puesto: PILOTO DE AMBULANCIA
 Puestos requeridos: (05 PUESTOS)
 Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
 Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES COVID-19
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO

TRABAJO EN EQUIPO CONSTANTE, MOVILIZACIÓN PERMANENTE A LOS PACIENTES COVID-19 A LA AMBULANCIA, PARA EL TRASLADO O REFERENCIAS A OTRAS INSTITUCIONES MÉDICAS PARA UNA MEJOR ATENCIÓN

FUNCIONES DEL PUESTO

1	CONDUCIR LA AMBULANCIA, ADECUADAMENTE ACORDE A LA CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE COVID - 19.
2	APOYAR AL EQUIPO DE SALUD QUE BRINDA LA ATENCIÓN AL PACIENTE COVID-19 EN SITUACIÓN DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA.
3	APOYAR AL EQUIPO DE SALUD EN EL TRASLADO Y MOVILIZACIÓN PERTINENTE DEL PACIENTES COVID-19 EN SITUACIÓN DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA.
4	REALIZAR ACCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES DE EMERGENCIA MASIVA.
5	APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE CASOS QUE REQUIEN INTERVENCION PRIORIZADA
6	APOYAR EN EL REGISTRO DE INFORMACIÓN DE PACIENTES COVID- 19 PARA SU REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y OTRO REGISTROS QUE SE REQUIERAN
7	APOYAR EN LA DESINFECCION DE LA CABINA INTERNA DEL VEHICULO DE ACUERDO A ÑA NORMATIVIDAD VIGENTE.
8	VELAR POR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA AMBULANCIA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO
9	SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO DE LA AMBULANCIA.
10	OTRAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA LO ENCOMIENDE

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

COORDINAR CON LA CENTRAL DE AMBULANCIA (COE), MÉDICO DE GUARDIA Y CON LOS PARAMÉDICOS ASIGNADOS AL TRASLADO DE PACIENTES COVID-19

Coordinaciones Externas

REALIZAR EL TRASLADO ADECUADO DE PACIENTES COVID-19 A UNA INSTITUCIÓN DE MAYOR COMPLEJIDAD.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> Doctora <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <p style="text-align: center;">CERTIFICADO OFICIAL 5TO SECUNDARIA COMPLETA</p>	C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No ¿Requiere Habilitación profesional? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No ¿Requiere SERVUMs? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		



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

CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS, RCP - MECÁNICA AUTOMOTRIZ BÁSICA, CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menor de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

LICENCIA A-2B

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
PowerPoint	X			
Access	X			

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

EXPERIENCIA**Experiencia general**

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

EXPERIENCIA LABORAL DE DOS (02) AÑOS PREFERENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO

Experiencia específica**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia;

UN (01) AÑO

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

UN (01) AÑO EN FUNCION AL PUESTO CON LICENCIA A-2B DESEABLES EN HOSPITALES

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

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

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

NACIONALIDAD

Se requiere nacionalidad peruana?

 Sí No

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ÉTICA Y VALORES: HONRADEZ, TRATO AMABLE.





V. ETAPAS DE EVALUACION

Esta etapa del proceso de selección es eliminatoria y excluyente, por lo que es un requisito indispensable superar cada una de ellas para acceder a la siguiente etapa. Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y mínimo de puntos distribuyéndose de esta manera:

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES		PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DEL CURRÍCULUM (HOJA DE VIDA)				
a.	Experiencia	60%	40	60
b.	Formación académica	40%	30	40
PUNTAJE TOTAL		100%	70	100

El puntaje aprobatorio mínimo será de 70 puntos.

5.1 Evaluación del Currículum Vitae:

- a) Esta etapa consiste en la revisión del currículum vitae, a fin de verificar que el postulante cumpla los requisitos mínimos asociados al perfil del puesto y que no presente impedimentos para la suscripción del contrato.
 - b) En lo que concierne a Programas de Especialización: deberán tener una duración no menos de 90 horas, los diplomados según Ley Universitaria deberán completar un mínimo de 24 créditos que equivalen a 384 horas académicas.
 - c) Los postulantes deberán declarar todos los estudios (cursos, talleres, seminarios, etc) en la sección de cursos deberán tener una duración no menos de 12 horas.
 - d) Los postulantes deberán declarar en la sección de Experiencia Profesional todas las funciones desarrolladas en cada puesto desempeñado que sustente el cumplimiento del requisito de experiencia específica solicitado en el perfil de puestos.
 - e) La experiencia específica forma parte de la experiencia profesional general.
 - f) Tampoco serán considerados para la siguiente fase los postulantes que no precisen experiencia laboral nombre de la entidad, cargo, tiempo (años y meses) y funciones relacionadas con el objeto de la convocatoria.
 - g) Los postulantes deberán registrar la fecha de ingreso y egreso correspondiente a la Experiencia Laboral con el fin de poder realizar el conteo de la experiencia laboral requerida.
 - h) Los postulantes deben tener en cuenta que el registro de toda la información es de su entera responsabilidad, por lo cual la evaluación se efectuará considerando solo lo declarado.
- En virtud de lo mencionado las/os postulantes obtendrán una de las siguientes calificaciones al concluir la etapa:
 - a) Apto: cuando alcancen o superen el puntaje mínimo aprobatorio de (70).
 - b) No apto: cuando no alcancen el puntaje mínimo aprobatorio de (70).





5.2 Publicación de Resultados Finales

- Corresponde al cálculo del puntaje final de las/os candidatas/os que aprobaron las etapas de evaluación con los mínimos requeridos. Obtenida la relación de calificaciones, las/os candidatas/os de mayor puntaje en el Cuadro de méritos serán consideradas/os los GANADORES y ocuparán el/los puestos al que postuló.
- En el caso de existir empate en el puntaje final, y esto no permita determinar a el/la ganador/a del proceso, el área usuaria verificará de acuerdo al orden de prelación el ingreso del expediente al Hospital Carlos Lanfranco La Hoz para determinar el ganador que ocupará el puesto o en su efecto será determinado por la Comisión del Proceso
- Tras la publicación de los resultados finales en el portal Web institucional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz las/los ganadoras/es, presentarán a la Unidad de Personal la Ficha Única de Datos (Anexo 1) y el Curriculum Vitae documentado a fin de proceder con la suscripción y el registro del contrato, al siguiente día de publicado los resultados finales.

NOTA:

- Los postulantes antes de proceder a participar en el proceso **VIA ELECTRONICO "VIRTUAL"** deben tomar conocimiento del contenido de los requisitos y condiciones al que postula y las etapas del proceso.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Año de la universalización de la salud"

ANEXO 1

Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020

Ficha Única de Datos				foto Actualizada
<p>La Oficina de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.</p>				
DATOS PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de Nacimiento	/ /	Distrito, Provincia-Departamento		
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		
Correo Electrónico Personal		Grupo Sanguíneo		
Enfermedades y Alergias				
En caso de Emergencia contactar a:				
Parentesco		teléfono de contacto de Emergencia		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente			
Discapacidad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Tipo de Discapacidad	<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Vía (marcar con "X")				
<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Ovalo <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Trocha <input type="checkbox"/> Otros: Especificar:				
Nombre de la Vía:		Numero:		
		Interior:		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar:				
Nombre de la Zona:		Numero:		
		Interior:		
Ubicación Geográfica:	Departamento:	Provincia:		
		Distrito:		
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha de Nacimiento	Numero de DNI	Parentesco	Institución/Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			



DATOS PROFESIONALES Y ACADEMICOS			
Profesión			
Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		N° de Colegiatura	
Estudios Superiores (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Especialización - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Cursos - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
IDIOMAS			
Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado



DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Termino
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//

Labores de Docencia

Centro de Enseñanzas	Curso Dictado	Inicio	Termino
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//
		//	//

DECLARACION JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES
Si No

REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES
Si No

REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES
Si No



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la universalización de la salud"

Si No

TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)

Si No

ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

Si No

ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRACTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)

Si No

ESTAR INSCRITO EN LA RELACION DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCION VIGENTE

Si No

ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCION PUBLICA Y CONTRATACION DEL ESTADO

Si No

TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGIA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794

Si No

TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICION O RESTRICION PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCION O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS

Si No

SER CONYUGE CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTICULO 11 DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

Si No

PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS ASESORIAS O CONSULTORIAS O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS

LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Fecha	/ / Día Mes Año	Firma:	
-------	--------------------------	--------	--

