## GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CONCURSO PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS Nº 006-2024-GERESA AREQUIPA, BJO EL REGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO Nº 1057-CAS

## **FE DE ERRATAS**

Con fecha 14 de noviembre del 2024, se publicó las **BASES** y **PERFILES** del presente proceso, habiéndose cometido error involuntario en el FORMATO DE PERFIL DE PUESTO, CODIGO DE PLAZA – 17, Nombre del Puesto MÉDICO/A ESPECIALISTA (03 PLAZAS): MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (01 PLAZA); MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLINICA/MÉDICO ANATOMOPATOLOGO (02 PLAZAS), y de igual forma en FORMACIÓN PROFESIONAL, haciendo la siguiente corrección:

DICE: FORMATO DE PERFIL DE PUESTO, CODIGO DE PLAZA – 17, Nombre del Puesto MÉDICO/A ESPECIALISTA (03 PLAZAS): MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (01 PLAZA); MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLINICA/MÉDICO ANATOMOPATOLOGO (02 PLAZAS), y de igual forma en FORMACIÓN PROFESIONAL...

DEBE DECIR: FORMATO DE PERFIL DE PUESTO, CODIGO DE PLAZA – 17, Nombre del Puesto MÉDICO/A ESPECIALISTA (03 PLAZAS): MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (02 PLAZAS); MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLINICA/MÉDICO ANATOMOPATOLOGO (01 PLAZA); asimismo, en FORMACIÓN PROFESIONAL: TÍTULO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA (02 PLAZAS), TÍTULO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA/MEDICO ANATOMOPATÓLOGO (01 PLAZA)...

Consecuentemente, se vuelve a publicar el FORMATO DE PERFIL DE PUESTO, CODIGO DE PLAZA – 17, Nombre del Puesto MÉDICO/A ESPECIALISTA (03 PLAZAS): MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (02 PLAZAS); MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLINICA/MÉDICO ANATOMOPATOLOGO (01 PLAZA), y de igual forma en FORMACIÓN PROFESIONAL.

Arequipa, 18 de noviembre del 2024

LA COMISIÓN

			FORMATO DE PERFIL DI	L PUESTO								
			CODIGO 1	7								
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO					mintal man							
Órgano		DE SALUD ISLA						DOM: NO.		-		
Unidad Orgánica	RED DE SALUD ISLAY  MEDICO/A ESPECIALISTAS (03 PLAZAS): MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (02 PLAZAS), MEDICO ESPECIALISTA EN											
Nombre del puesto:	PAT	OLOGIA CLINIC	ALISTAS (03 PLAZAS): MEDIC A/MEDICO ANATOMOPATO	O ESPECIALISTA EN LOGO (01 PLAZA)	PEDIATRIA	A (02 PLAZAS), M	EDICC	ESPECI	ALISTA	EN		
Dependencia jerárquica lineal:		TRO DE SALUD										
Dependencia funcional:	JEFE	DE ESTABLECI	MIENTO									
Puestos a su cargo:	MED	DICO ASISTENTE										
Tratamiento hospitalario o Brindar tratamiento integri interconsulta, referencia y Supervisar la aplicación ad vigente.  Efectuar procedimientos e Analizar y proponer técnic Efectuar atención integral guías de atención establec efectuar procedimientos e Apoyo en la auditoria y el e garantizando el cumplimie participar en las rondas me realizar intervenciones de actual. Participar en la rondas me realizar información al Participar en la definición y Participar en el desarrollo de Cuando corresponda, podrá	a medica especial de salud, cartera os de salud del primativa vigente.  gnostico, tratamier de acuerdo a la sile pacientes con de la pecializado contrareferencia ecuada del tratamier de competencia nidas.  specializados, con cumplimiento fiscanto de la normativadicas y coordinar prevencion para dedicas y coordinar prevencion para dedicas y coordinar prevencion para dedicas y coordinar paciente y sus fara y actualización de la actividades docen supervisar a equipo	nto y seguimien ituación del para la continu inento médico e infines diagnósti al: Prestar asisti va financiera y le I tratamiento dismunir riesgo el tratamiento millares sobre la las guías de a tets y de investigas de medicos para la continu inento médico especiali fines diagnostical: Prestar asisti va financiera y le I tratamiento dismunuir riesgo el tratamiento millares sobre la las guías de a tets y de investigas de médicos para de la contra del contra de la contra	es de establecimientos de sa uias de atencion establecida: tercer nivel de atencion, de uito especializado del paciente ciente y a las guías de atencio las autoinmunes, metabolica seguimiento clínico a las per- idad del cuidado según corre especializado establecido par la la confiabilidad, veracidad izada a pacientes, de acuerdo cos y de tratamiento, según la encia en auditorías internas la legislación fiscal pertinente multidiciplinario de paciente los y daños que afectan la sali multidisciplinario de paciente los procedimientos realizados ención de los pacientes, en el ación, establecimiento de bacientes ención de los pacientes, en el ación, establecimiento de bacientes.	e pediatrico (niño y a conserva de pediatrico d	ando nivel nédica interes de cuidado na cuidado de cuid	de atención, de a gral y especializar integral de salud, e) con patologías ite.  o necesidades de normas y guías de demanda de la idión del Establecir dirección documento de la perioria de considerando el el considerando el considera	cuerd da a la segúr que r que r e ater pobla iniento	equieren d, realiza nción y r ación. o de Salu cion.	delo de ntes de residade n atenci- ando la normativ ud.	e Culdad los es de lon, un		
17 otras funciones delegadas CORDINACIONES PRINCIPALE	por el jefe inmedi S	ato,alineadas a	las funciones del cargo o asi	gnadas por norma ex	xpresa.							
Coordinaciones Internas:												
CON EL SERVICIO Y OTROS RELA	CIONADOS								-	-		
Coordinaciones Externas:								1100	2343	HEER.		
Coordinaciones de referencias a	Centros de Mayo	or complejidad.										
ORMACIÓN ACADÉMICA		UMARIE DES MOSTA			20.750			Carrie				
Haber realizado en el Servicio R	ural y Urbano Ma	rginal de Salud	(SERUMS)		III PERINTUSINOS				-	-		
Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación acad	C) ¿Colegiatura?								
	Incompleta	Completa	Egresado(a)	Bachiller	x	Título/ Licenciatura	Sí	х	No			
Primaria			TÍTULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (02 PLAZAS), TÍTULO DE						D) ¿Habilitación profesional?			
Secundaria			MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA/MEDICO ANATOMOPATOLOGO (01 PLAZA)				Sí	х	No			
	,			HINNE Discourse			F)	Nª RNE				
Técnica Básica			Maestría	Egresado	x	Titulado	Sí	X	No			
(1 ó 2 años)		-			-				7			
(1 ó 2 años)							1					
[1 ó 2 años]  Técnica Superior			Doctorado	Egresado		Grado						

B) Cursos y Programas do ospos	ialianatés anno				DADES COMUNES EN							
<ul> <li>B) Cursos y Programas de espec CURSO, de 12 hrs. MINIMO INHE</li> </ul>	RENTES A PEDIA	rdos y sustentado	s con docume	entos:								
C) Conocimientos en Ofimática	e Idiomas.			_			ALUE CONTRACTOR					
OFIMÁTICA	Nivel de dominio			E STATE OF	IDIOMAS /		Nivel d	e domini	0	No. of the last		
	No aplica	Básico	Intermedio A	Avanzado	DIALECTO	No aplica	Básico	Interm	****	Avanzad		
Procesador de textos	x				Inglés	x						
Hojas de cálculo	x											
Programa de presentaciones (Power Point)	×											
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	x				Observaciones							
EXPERIENCIA		BOY AND BUILD	HARRISON OF	Title?	CHANGE COUNTY				-			
Experiencia general .Indique el tiempo total de experi	iencia laboral; ya	sea en el sector p	úblico o privac	do.								
Experiencia general de Un (01) añ	ño en el Sector Pú	iblico o Privado					***************************************	***************************************	-			
Experiencia específica												
A. Indique el tiempo de experien	ncia requerida pa	ra el puesto en la	función o la m	nateria:								
Acreditar experiencia laboral m			To To To To	ideerid.								
n	1// 1//											
B. En base a la experiencia reque			le el tiempo re	equerido	en el sector público:							
Experiencia de UN (01) AÑOS en												
C. Marque el nivel mínimo de pu	uesto que se requ	ilere como experie	encia; ya sea e	en el sect	or público o privado:				-			
Practicante profesional	Auxiliar o	Applieto	Facasta	Unto to	322	Supervisor / Jefe de Área						
profesional	Asistente Analista Especialista X			Coordinado	Department Direc				ector			
* Mencione otros aspectos comp	olementarios sob	re el requisito de	experiencia ; e	n caso e	i xistiera algo adicional	para el puesto	Departament					
<ul> <li>Presentar copia simple del Título</li> <li>Resolución del SERUMS, en caso</li> <li>Contar con Colegiatura (Indispei)</li> <li>Habilitación Profesional vigente</li> <li>Presentar copia del Título de la la le caso de los profesionales de Extranjería o Permiso Temporal de colegiatura y habilidad profesional</li> <li>NACIONALIDAD</li> </ul>	o de no contar con nsable) e a la fecha de insi Especialidad de la salud que no de Permanencia. A	n SERUMS. cripción sean de nacionali simismo, las consi	tancias expedi	das en el	contar con los docum extranjero deberán so	entos validada er legalizadas	is por el Estado en el país en el	Peruano, que fuero	DNI, ( on emi	Carné de tidos. La		
S	e requiere nacion	nalidad peruana?				SI		NO	x			
Anote el sustento:										10.0		
HABILIDADES O COMPETENCIAS			2228	and the		(In the little		-	Carlo La	275 3 10		
Capacidad de coordinación, organ propositiva, servicio al usuario int	nización y control erno y externo	de recursos asign	ados, capacida	ad para la	a investigación, trabaj	o en e <mark>quipo,</mark> t	rabajo bajo pre	sión, acti	tud cre	eativa,		
	CHICAGO CONTRACTOR											
CONTRAPRESTACION MENSUAL								contratac				