

BASES

PROCESO CAS N° 006-2020-COVID19-SALUD ILO

CONVOCATORIA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

I. GENERALIDADES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES:

1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Contratación de un (01) Médico con Especialidad en Emergencias y Desastres destinado a la atención de pacientes COVID-19 del Hospital de Ilo de la Red Asistencial de Salud Ilo.

2. UNIDAD ORGANICA U ORGANO SOLICITANTE:

Servicio de Emergencia del Hospital de Ilo.

3. DEPENDENCIA ENCARGADA DE DIRIGIR EL PROCESO DE CONTRATACION:

Oficina de Gestión de Recursos Humanos.

4. BASE LEGAL:

- Decreto de Urgencia N° 029-2020, que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- Decreto de Urgencia N° 039-2020, que dicta medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de la emergencia sanitaria por los efectos del coronavirus (COVID-19).
- Lineamientos para la Contratación de Personal CAS tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del sector público. Circular N° 047-2020-QGGRH/MINSA.
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL PARA EL PUESTO CONVOCADO DE MÉDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES:

| UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES | |
|---|--|
| REQUISITOS | DETALLE |
| Experiencia Laboral | Mínimo un (01) año de experiencia general, incluido internado médico. |
| Habilidades o Competencia | <ul style="list-style-type: none">Trabajo en equipo y bajo presión, capacidad para la toma de decisiones, empatía, pro actividad y responsable.Orientación al servicio, disponibilidad inmediata para metas y objetivos.Comportamiento ético, habilidad para la comunicación y vocación de servicio. |
| Formación Académica | <ul style="list-style-type: none">Título Profesional de Médico CirujanoTítulo de Especialista y/o constancia de egresado de la especialidadRegistro de Especialidad o constancia de trámiteHabilitación ProfesionalResolución de Terminó de SERUM (opcional – D.U. N° 037-2020) |
| Cursos y/o estudios de Especialización (Dentro de los últimos 5 años) | Acreditar capacitación a fines médicos. |
| Conocimiento para el puesto | <ul style="list-style-type: none">Conocimiento en medicina y evaluación integralOfimática: Procesador de Textos (Microsoft Office) |

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO CONVOCADO DE MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRE:

Principales funciones a desarrollar:

1. Cumplimiento de las metas programadas e indicadores sanitarios.
2. Atención en TRIAJE DIFERENCIADO HOSPITAL ILO.
3. Atención de consultorio diferenciado diurno y guardia nocturna.
4. Atención en las áreas críticas del COVID-19 (Aislamiento y observación diferenciada) visita médica y altas.
5. Aplicar los criterios generales para la referencia y contrareferencia.
6. Cumplir normas de bioseguridad.
7. Realizar llenado de FUAS de los pacientes atendidos.
8. Demás funciones que le asigne su Jefe inmediato

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO PARA EL PUESTO CONVOCADO DE MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRE:

| CONDICIONES | DETALLE |
|----------------------------------|--|
| Lugar de prestación del servicio | Hospital de Ilo |
| Duración del contrato | Mensual (sujeto a renovación) |
| Contraprestación mensual | S/. 11,000.00 (once mil y 00/100 soles) mensuales, incluye montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |
| Otras condiciones esenciales | Para la suscripción del contrato se deberá presentar los documentos originales y fotocopias del currículum vitae para la autenticación ante el fedatario de la Red de Salud Ilo. |

V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES:

| ETAPAS DEL PROCESO | CRONOGRAMA | AREA RESPONSABLE |
|--|--|--|
| CONVOCATORIA | | |
| 1 | Postulación vía electrónica a presentar: A. Currículo Vitae descriptivo. B. Ficha Única de Datos Nota: Los documentos antes señalados deberán de estar debidamente foliados y firmados en cada hoja, remitidos en formato PDF y enviados a través del correo electrónico personal del postulante a los siguientes correos: convocatorias_cas@saludilo.gob.pe , mayramanriquef@gmail.com Dichos correos serán habilitados los días establecidos según se indica en el cronograma. | 28 y 29 de mayo 2020 U. de Estadística |
| SELECCIÓN | | |
| 2 | Evaluación curricular | 01 de junio 2020 Área usuaria |
| 3 | Publicación de resultados finales en el Portal Institucional: http://redilo.saludilo.gob.pe/ link Convocatorias CAS | 01 de junio 2020 17:00 horas U. de Estadística |
| PRESENTACION DE DOCUMENTOS, SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO | | |
| 4 | Suscripción y Registro del Contrato: Lugar: Sede Administrativa Red Salud Ilo – Av Miramar N° 400 | 02 de junio 2020 09:00 horas RRHH |

VI. BENEFICIOS:

- Seguro de Trabajo de Riesgo
- Seguro de Vida
- Bono COVID 19
- Otros Beneficios de Ley

VII. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES:

Documentos a presentar vía electrónica:

Las personas interesadas en participar en el proceso CAS-COVID19 y que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar a los correos electrónicos convocatorias_cas@saludilo.gob.pe, mayramanriquef@gmail.com dentro de la fecha indicada en el cronograma, el Currículum Vitae descriptivo

y la Ficha Única de Datos (ambos documentos deberán ser firmados y cargados en formato PDF), indicando en el asunto del correo el número de proceso al cual postula, caso contrario NO se evaluará lo presentado. En la Ficha Única de Datos se puede adicionar filas, sin alterar y/o modificar la estructura antes establecida.

La información consignada en el Currículum Vitae descriptivo y la Ficha Única de Datos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N°27444; aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

VIII. CONSIDERACIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES:

Los postulantes solo podrán participar en un solo proceso CAS - COVID19, de presentarse a más de un Proceso serán DESCALIFICADOS en todos ellos.

El Currículum Vitae descriptivo deberá satisfacer todos los requisitos solicitados en el perfil de puesto de las presentes bases.

IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIENTO O CANCELACIÓN O POSTERGACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) MEDICO CON ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES:

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

1. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
2. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
3. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene el puntaje mínimo en las evaluaciones llevadas a cabo.
4. Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

b. El proceso puede ser cancelado sin que sea responsabilidad de la entidad en los casos:

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
2. Por restricciones presupuestales.
3. Por asuntos institucionales no previstos.
4. Otras razones debidamente justificadas.
5. El área usuaria podrá disponer de manera justificada y pública la postergación del proceso de selección, en el portal web de la Red de Salud Ilo.

| Estudios superiores (universitario – técnico): | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|--|
| Centro de estudios | Especialidad | Inicio/termino | Nivel alcanzado (titulado/bachiller/egresado/estudiante) |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| En caso de ser estudiante indicar ciclo/año de estudios: | | | |
| Estudios de postgrado (maestría – doctorado) | | | |
| Centro de estudios | Especialidad | Inicio/termino | Nivel alcanzado (titulado/bachiller/egresado/estudiante) |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| Especialización - Diplomados | | | |
| Centro de estudios | Especialidad | Inicio/termino | Certificación obtenida |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| Idiomas: | | | |
| Lengua extranjera: | Nivel básico: | Nivel intermedio: | Nivel avanzado: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DATOS LABORALES | | | |
| Experiencia laboral: | | | |
| Institución o empresa | Cargo – actividad desempeñada | Inicio | Término |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Labores de docencia: | | | |
| Centro de enseñanza | Curso dictado | Inicio | Termino |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

| | | |
|---|-----------|-----------|
| Registro antecedentes policiales | SI | NO |
| Registro antecedentes penales | SI | NO |
| Registro antecedentes judiciales | SI | NO |
| Tengo inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al RNSCC | SI | NO |
| Estoy inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) | SI | NO |
| Estoy inscrito en la Relación de Proveedores Sancionados por el TCE con Sanción Vigente..... | SI | NO |
| Estoy inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDEREC)..... | SI | NO |
| Tengo condena por terrorismo, apología y otros delitos de la Ley N° 30794 | SI | NO |
| Tengo impedimento, incompatibilidad o estoy incurso en alguna prohibición para postular | SI | NO |
| Soy cónyuge, conviviente o pariente de las personas señaladas en el TUOLCE..... | SI | NO |
| Percibo simultáneamente pensión u honorarios o cualquier otra percepción del Estado | SI | NO |

LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| Fecha: | | Firma: | |
|---------------|--|---------------|--|