

**ACTA DE ADENDA A LA APROBACIÓN DE BASES, CRONOGRAMA Y  
PERFILES DE PUESTO DE ACTIVIDADES DE LA COMISIÓN PARA  
CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA EL PROCESO DE  
CONTRATACION DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DE SUPLENCIA  
TEMPORAL D.L N°276 N.º 010-2026-RSVM.**

En la oficina de Recursos Humanos, de la Red de Salud Valle del Mantaro, ubicado en la Av. Giráldez N°886 del Distrito y Provincia de Huancayo, departamento de Junín; siendo las 3:00 pm del día 30 de setiembre del 2026, se reúne la COMISIÓN PARA EL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DE SUPLENCIA TEMPORAL D.L N°276; designados mediante Resolución Directoral N.º 300-2026-GRJ-DRSJ-RSVM/ORRHH, de fecha 29 de setiembre del 2026.

**AGENDA**

1. INCREMENTO DE PLAZAS A CONVOCAR.
2. PERFIL DE PUESTO

**ORDEN AL DIA**

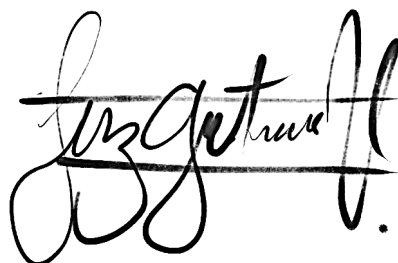
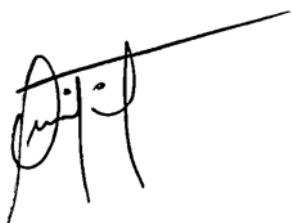
Se ha tomado conocimiento sobre la renuncia a la suplencia de la plaza de Médico del C.S. Huayucachi, la cual se encontraba cubierta bajo la modalidad de Suplencia Temporal, hasta el retorno del servidor titular. No obstante, dicha plaza ha vuelto a quedar vacante como consecuencia de la renuncia voluntaria e irrevocable del servidor que venía cubriendo la referida suplencia.

Al respecto, considerando que persiste la necesidad de garantizar la continuidad de la atención y cubrir la brecha existente de recursos humanos en el establecimiento de salud, resulta necesario y urgente disponer la convocatoria de la referida plaza, a fin de asegurar su cobertura y garantizar la adecuada prestación de los servicios de salud a la población.

En virtud de lo expuesto, por acuerdo unánime de los miembros de la Comisión, y considerando la necesidad de cubrir la brecha de recursos humanos existente, se acuerda incrementar en las Bases la plaza de Médico, con código AIRSHP N.º 00942, correspondiente al C.S. Huayucachi, para su respectiva convocatoria y cobertura.

La referida plaza se encuentra detallada en el Anexo N.º 01 y Anexo N.º 03, que forman parte integrante del presente documento.

Con lo que se concluyó la presente reunión, siendo las 03:40 de la tarde, del mismo día ratificándose en lo ya acordado firman los presentes en señal de conformidad.



## **ANEXO 01**

| N.º | CARGO                    | EE. SS               | NIVEL  | PLAZA  | TIPO DE LICENCIA                                      | TEMPO DE                                           |
|-----|--------------------------|----------------------|--------|--------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 2   | MEDICO                   | CHILCA               | MC-I   | 000875 | <u>LICENCIA POR MOTIVOS PARTICULARES</u>              | 30/07/2026 HASTA EL TERMINO DEL CARGO DE CONFIANZA |
| 3   | TECNICO EN ENFERMERIA I  | LA LIBERTAD          | STF    | 001573 | <u>LICENCIA POR MATERNIDAD</u>                        | 17/10/2026 HASTA EL 23/12/2026                     |
| 4   | TECNICO ADMINISTRATIVO I | SEDE ADMINISTRATIVO  | STF    | 000371 | <u>LICENCIA POR MATERNIDAD</u>                        | 24/08/2026 HASTA EL 29/11/2026                     |
| 5   | TECNICO EN ENFERMERIA I  | LA ESPERANZA         | STF    | 000665 | <u>LICENCIA POR ENFERMEDAD</u>                        | 21/05/2026 HASTA EL RETORNO DEL TITULAR            |
| 6   | ENFERMERA/O              | JUAN PARRA DEL RIEGO | ENF-10 | 001055 | <u>LICENCIA POR MATERNIDAD</u>                        | 25/09/2026 HASTA EL 31/12/2026                     |
| 7   | MEDICO                   | IPRESS HUAYUCACHI    | MC-I   | 000942 | <u>LICENCIA POR DESIGNACION DE CARGO DE CONFIANZA</u> | 01/05/2026 HASTA EL RETORNO DEL TITULAR            |



## ANEXO 3

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

000942

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
 Denominación: MEDICO CIRUJANO  
 Nombre del puesto: MEDICO CIRUJANO  
 Dependencia Jerárquica Lineal: MICRO RED DE SALUD CHILCA - C.S. HUAYUCACHI  
 Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
 Puestos que supervisa: -

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Atención Médica Integral Basado en Familia y Comunidad a pacientes de establecimientos de Salud de Primer nivel de Atención de acuerdo a Guías y Prácticas Clínicas vigentes. Contribuir en la disminución de la morbi mortalidad materna-infantil, la desnutrición crónica infantil, control de las enfermedades Transmisibles y No transmisibles

## FUNCIONES DEL PUESTO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Organizar, Planificar, Evaluar y Supervisar las actividades delegadas al EESS, acorde a los objetivos institucionales.                                                                                                                                                                                            |
| 2  | Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobada y vigentes.                                                                                                                                                                |
| 3  | Ejercer sus funciones dentro del marco del Respeto del derecho de los pacientes y del consentimiento informado.                                                                                                                                                                                                   |
| 4  | Brindar atención a la población en general, teniendo en cuenta el enfoque de atención integral en salud, basado en familia y comunidad. Participando en actividades de promoción y educación de estilos de vida saludables (en la familia, Instituciones educativas, municipios y comunidad)                      |
| 5  | Brindara atencion al usurio haciendo uso de la telesalud y sus ejes.                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6  | Realizar y coordinar la referencia de los paciente que presentan factores de riesgo o signos de alarma, identificados en la atencion medica presencial o por telemedicina.                                                                                                                                        |
| 7  | Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR), SIS, FED, GESTION y otros convenios de salud.                                                                                                              |
| 8  | Realizar el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.                                                                                                                                                                                                                       |
| 9  | Organizar y participar en campañas de Atención Medica, Atención Integral de Salud y Educación para la Salud en Establecimientos del ambito de su jurisdicción.                                                                                                                                                    |
| 10 | Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envío a los niveles que corresponde.                                                                                                                             |
| 11 | Elaborar la historia clínica en la atención general a la Población, registrar y firmar las atenciones, evoluciones, procedimientos y otros documentos establecidos de acuerdo a las normas y guías de atención. De igual modo éstas deben estar registrados en el HIS y FUAS y otros registro de acuerdo a norma. |
| 12 | Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora y auditoria de la calidad de registros.                                                                                                                                                                     |
| 13 | Garantizar el registro de datos en los sistemas de información de Salud (HIS, SIS, Hechos vitales, Historia Clinica y otros).                                                                                                                                                                                     |
| 14 | Cumplir y ejecutar los programas de bioseguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 15 | Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de Acreditación de EESS.                                                                                                                                                                                                                                 |
| 16 | Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.                                                                                                                                                                                                                                     |
| 17 | Cumplir con la D.A. N°377-MINSA/DGAIN-2025.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 18 | Brindar atención en el servicio de ecografia por horas o turnos, según sea la necesidad de EESS                                                                                                                                                                                                                   |
| 19 | Cumplir otras funciones asignadas por el Jefe inmediato Superior.                                                                                                                                                                                                                                                 |

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud e IPRESS bajo su jurisdicción.

## Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A.) Formación Académica

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

## C.) ¿Se requiere Colegiatura?

|                                                        |                                     |                                                                     |                                                  |                                        |                                        |                             |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Incompleta                                             | Completa                            | <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                | <b>MEDICO CIRUJANO CON ESTUDIOS DE ECOGRAFIA</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No            |                             |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |                                                  | ¿Requiere habilitación profesional?    | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura            |                                                  |                                        |                                        |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Maestría                                   |                                                  |                                        |                                        |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |                                                  |                                        |                                        |                             |



## CONOCIMIENTOS

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

|                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atención Integral con enfoque en Salud Familiar y Comunitaria y demás Normas Técnicas existentes y vigentes del MINSA |
| Conocimiento en Emergencias Obstétricas y Neonatales                                                                  |
| Conocimiento en emergencias y urgencias médicas                                                                       |
| Conocimiento de AIEPI Clínico                                                                                         |
| Conocimiento en Ecografía                                                                                             |
| Conocimiento en Telesalud                                                                                             |

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

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

### Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

|                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atención Integral con enfoque en Salud Familiar y Comunitaria y demás Normas Técnicas existentes y vigentes del MINSA |
| <b>Diplomado o especialidad en ecografía</b>                                                                          |

### 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      |            |          | Inglés  | X                |        |            |          |
| Excel      |                  | X      |            |          | Quechua | X                |        |            |          |
| Powerpoint |                  | X      |            |          | .....   |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUYE SERUMS</b> |
|---------------------------------------------|

### Experiencia específica

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

|                                                 |                                               |                                                  |                                                   |                                              |                                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente | <input type="checkbox"/> Analista / Especialista | <input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador | <input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto | <input type="checkbox"/> Gerente o Director |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUYE SERUMS</b> |
|---------------------------------------------|

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte B**), marque si es o no necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

|                                                                                                                |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>SÍ</b> , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> , el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUYE SERUMS</b> |
|---------------------------------------------|

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| CAPACIDAD ANALÍTICA Y ORGANIZATIVA               |
| CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL |
| CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN             |
| COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA  |
| CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO    |
| ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.         |

