

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 287-2020-CG

CONTRATACIÓN DE ESPECIALISTA MÉDICO OCUPACIONAL PARA LA SUBGERENCIA DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano : GERENCIA DE CAPITAL HUMANO
 Unidad Orgánica : SUBGERENCIA DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES
 Puesto Estructural : NO APLICA
 Nombre del Puesto : ESPECIALISTA MÉDICO OCUPACIONAL
 Dependencia jerárquica lineal : SUBGERENTE DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES
 Dependencia funcional : NO APLICA
 Puestos a su cargo : NINGUNO
 N° de posiciones requeridas : 1
 Remuneración mensual : S/ 9,500.00
 (incluidos los impuestos de ley y todo costo o retención que recoja en el servicio)

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN EN EL CAMPO ASISTENCIAL DE MEDICINA HUMANA A LOS TRABAJADORES DE ACUERDO AL PLAN DE LA ENTIDAD PARA VIGILAR, MONITOREAR Y CONTROLAR LA SALUD DEL TRABAJADOR CON AFECCIONES A LA SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS TRABAJADORES CON EL FIN DE IDENTIFICAR PRECOZMENTE LA APARICIÓN DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19.
2	EVALUAR A LOS TRABAJADORES A TRAVÉS DE SU FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19, PREVIO AL REINGRESO O REINCORPORACIÓN DEL TRABAJADOR CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR LA APTITUD DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD.
3	APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN Y/O APLICACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19 CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR LA APTITUD DE SALUD DEL TRABAJADOR PARA RETORNAR O REINCORPORARSE A TRABAJAR EN LA ENTIDAD.
4	REALIZAR EL CONTROL MÉDICO PERIÓDICO CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR CON LA SALUD DEL TRABAJADOR DE LA ENTIDAD.
5	REPORTAR OPORTUNAMENTE LA IDENTIFICACIÓN DE UN TRABAJADOR QUE PRESENTE SÍNTOMAS O SOSPECHA DE COVID-19, A FIN DE BRINDARE ATENCIÓN OPORTUNA
6	REALIZAR CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN Y/O INFORMATIVAS A LOS TRABAJADORES CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR CON LA PREVENCIÓN DEL COVID 19 EN LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD
7	BRINDAR ATENCIÓN MEDICA CON LA FINALIDAD EVALUAR EL ESTADO DE SALUD DE A LOS TRABAJADORES BUSCANDO LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL COVID 19 EN LA ENTIDAD.
8	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO.
9	
10	



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

CON TODAS LAS UNIDADES ORGÁNICAS DE LA CGR

Coordinaciones Externas:

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ Y ENTIDADES DE SALUD Y DE SALUD MENTAL

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/>	Completa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			MÉDICO CIRUJANO.			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
			SALUD OCUPACIONAL, MEDICINA OCUPACIONAL O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O EQUIVALENTES.				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

CONOCIMIENTO EN DETECCIÓN Ó EVALUACIÓN Ó DIAGNÓSTICO Ó PREVENCIÓN DEL COVID 19

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

CONTAR CON LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE O MEDICINA DEL TRABAJO.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X		Inglés	X			
Hojas de cálculo			X		Quechua	X			
Programa de presentaciones			X						
OTROS (ESPECIFICAR)					Otros (Especificar)				
OTROS (ESPECIFICAR)					Observaciones.-				
OTROS (ESPECIFICAR)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

06 AÑOS

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida:

04 AÑOS

B. En base a la experiencia específica solicitada para el puesto, señale de corresponder, el tiempo requerido en el sector público:

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 Departamento Gerente o Director

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

NO APLICA.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

DINAMISMO, EMPATÍA, INICIATIVA, ORDEN.

REQUISITOS ADICIONALES

No tener impedimento para contratar con el Estado.

Disponibilidad para viajar al interior del país.

DURACIÓN DEL CONTRATO

Desde el inicio de labores hasta el día 31 de diciembre del presente año.

LUGAR DE PRESTACIÓN

SEDE CENTRAL - LIMA

