LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL
GOBIERNO REGIONAL DE ICA

# INFORME DE ORIENTACIÓN DE OFICIO N° 007-2023-OCI/5340-SOO

## ORIENTACIÓN DE OFICIO
## GOBIERNO REGIONAL DE ICA
## ICA, ICA, ICA

# VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA EL CARGO DE DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA

**PERÍODO DE EVALUACIÓN:**
**DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 10 DE FEBRERO DE 2023**

**TOMO I DE I**

**ICA, 13 DE FEBRERO DE 2023**

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

GORE - ICA

**INFORME DE ORIENTACIÓN DE OFICIO**
**N° 007-2023-OCI/5340-SOO**

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA EL CARGO DE DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA**

# ÍNDICE

**N° Pág.**


| | | |
|---|---|---|
| I. | ORIGEN | 1 |
| II. | SITUACIÓN ADVERSA | 1 |
| III. | DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA ORIENTACIÓN DE OFICIO | 9 |
| IV. | CONCLUSIÓN | 9 |
| V. | RECOMENDACIONES | 9 |
| | APÉNDICES | 10 |


V°B°

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

V°B°

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

# INFORME DE ORIENTACIÓN DE OFICIO N° 007-2023-OCI/5340-SOO

## VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS PARA EL CARGO DE DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA

## I. ORIGEN

El presente informe se emite en mérito a lo dispuesto por el Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de Ica, servicio que ha sido registrado en el Sistema de Control Gubernamental – SCG con la orden de servicio n.° 5340-2023-006, en el marco de lo previsto en la Directiva n.° 013-2022-CG/NORM "Servicio de Control Simultáneo", aprobada mediante Resolución de Contraloría n.° 275-2022-CG de 30 de mayo de 2022 y modificatoria.

## II. SITUACIÓN ADVERSA

Se ha identificado una (1) situación adversa que amerita la adopción de acciones para asegurar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos de la contratación.

La situación adversa identificada se expone a continuación:

**FUNCIONARIO DE LIBRE REMOCIÓN DESIGNADO COMO DIRECTOR SUPERIOR, VIENE DESEMPEÑÁNDOSE EN EL CARGO DE DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA, PESE A NO ACREDITAR LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS EN EL MANUAL DE CLASIFICADOR DE CARGOS DEL MINSA, LO QUE PONE EN RIESGO LA IDONEIDAD EN EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.**

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

El 16 de febrero de 2022, entró en vigencia la Ley n.° 31419, que establece disposiciones para garantizar la idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública de funcionarios y directivos de libre designación y remoción; dentro de cuyo ámbito de aplicación se encuentran las entidades de la administración pública comprendidas en la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, entre ellas, el Gobierno Regional de Ica, en adelante la "Entidad".

En virtud a la citada Ley, mediante Decreto Supremo n.° 053-2022-PCM, se aprobó su Reglamento, el que entró en vigencia el 19 de mayo de 2022, cuyo objetivo es establecer disposiciones para la adecuada aplicación de la mencionada Ley.

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

En el marco de las citadas normativas; y, de conformidad a las atribuciones conferidas en el literal a) de los artículos 15 y 22 de la Ley n.° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República y modificatoria, el Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de Ica, efectuó diversos requerimientos a la Entidad; en atención a lo cual, el subgerente de la Subgerencia de Gestión de los Recursos Humanos, mediante el Oficio n.° 004-2023-GORE.ICA-GRAF/SGRH de 23 de enero de 2023, entre otros legajos; adjuntó del señor Héctor Gonzalo Quispe Carrascal que ocupa el cargo de director ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consistente en ciento veintitrés (123) folios, quien fue designado mediante Resolución Gerencial General Regional n.º 019-2023-GORE-ICA/GGR de 2 de enero de 2023.

Cabe señalar que, el mencionado acto resolutivo en sus considerandos cita la Nota n.° 015-2023-GORE-ICA-GRAF/SGRH de 2 de enero de 2023, emitida por la Subgerencia de Gestión de Recursos Humanos y el Informe n.° 015-2023-GORE-ICA-GRAF/SGRH-RPA de 2 de enero de 2023; describiendo que con las mismas se precisa que el mencionado profesional cumple con el perfil para dicho cargo, documentos que fueron alcanzados al OCI con Oficio n.° 003-2023-GORE-ICA-GRAF/SGRH de 23 de enero de 2023.

Sobre el particular, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 4-A del Decreto Legislativo n.° 1161, el Ministerio de Salud en su calidad de ente rector del Sistema Nacional de Salud y estando dentro del ámbito de sus competencias, es quien determina la política, regula y supervisa la prestación de los servicios de salud, a nivel nacional, en las siguientes instituciones: Essalud, Sanidad de la Policía Nacional del Perú, Sanidad de las Fuerzas Armadas, instituciones de salud del gobierno nacional y de los gobiernos regionales y locales, y demás instituciones públicas, privadas y público – privadas.

En virtud a la disposición legal antes citada, el Ministerio de Salud con Resolución Secretarial n.° 230-2022/MINSA de 18 de noviembre de 2022, aprobó el Manual de Clasificador de Cargos, modificado con Resolución Secretarial n.° 029-2023/MINSA de 5 de febrero de 2023, indicando que dicho documento de gestión ha sido elaborado en el marco de la Ley n.° 31419 y su Reglamento; en ese sentido, es de aplicación para la verificación de los requisitos mínimos que deben cumplir los directivos designados en los establecimientos de Salud.

En el presente caso, al cargo materia de evaluación resulta aplicable los requisitos mínimos establecidos en para el cargo estructural de "Director de Hospital II" del Manual de Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud, que establece:

**Cuadro n.° 1**
**Requisitos para el cargo de Directores de Hospital II del MCC del MINSA**

| |
|---|
| **Formación académica**<br>**a) Nivel educativo**<br>Universidad Completa<br>**b) Grado / situación académica**<br>Titulado en carreras universitarias de Ciencias de la Salud.<br>Estudios concluidos de doctorado o maestría o segunda especialidad en administración o gestión o gerencia en salud; o administración o gestión o gerencia en servicios de salud; o administración o gestión o gerencia hospitalaria o salud pública o gestión pública o gobernabilidad o afines; o diplomado en administración o gestión o gerencia, en salud o gerencia hospitalaria o salud pública o gestión pública o gobernabilidad o afines a las funciones del cargo.<br>Título de segunda especialidad en áreas clínicas o quirúrgicas o afines (se exceptúa de este requisito a los profesionales que cuenten con el título de segunda especialidad en administración y gestión en salud o administración de servicios de salud o gerencia de servicios de salud o afines). |
| **Experiencia**<br>a) Experiencia general<br>Cinco (05) años en el sector público y/o privada.<br>b) Experiencia específica (desarrollando funciones similares y/o en cargos similares y/o en el Sector Público)<br>Tres (03) años de experiencia en la función o materia.<br>Un (01) año de experiencia especifica en puestos o cargos de especialistas, ejecutivos/as, coordinadores/as, responsables, supervisores/as, asesores/as de Alta Dirección.<br>De conformidad a la Ley n.° 31419 Ley que establece disposiciones para garantizar la idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública de funcionarios y directivos de libre designación y remoción y otras disposiciones y su Reglamento. |
| **Requisitos adicionales**<br>Colegiatura y habilitación profesional<br>Resolución del término de SERUMS, según normativa vigente. |

**Fuente** Manual de Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud.
**Elaboración:** Comisión de Control.

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

En virtud al Manual de Clasificador de Cargos del MINSA, se procedió con la verificación de los requisitos mínimos a través de la revisión de la documentación que forma parte del legajo del director ejecutivo del Santa María del Socorro de Ica, de cuyo resultado se advierte que no se

acredita el cumplimiento de los requisitos adicionales y experiencia especifica respecto a la función o materia, según se detalla a continuación:

**a) Con relación a la verificación de los requisitos adicionales:**

**Cuadro n.° 2**
**Verificación del cumplimiento de requisitos Adicionales**

| Requisitos adicionales | Documentación presentada en la Sección II del legajo | Folios | Cumple | Comentarios del evaluador |
|---|---|---|---|---|
| Colegiatura y habilitación profesional | Colegiatura de 12/1997<br>No se adjunta la habilitación profesional | Sección II: (Estudios) 007 y 004 | No | Acredita la colegiatura; sin embargo, no se ubicó la habilitación profesional; tal como lo establece el Manual del Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud.<br><br>Asimismo, si bien adjunta una carta de felicitación, no corresponde a la Resolución de término del Serums que debió adjuntar según lo previsto en el Manual del Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud. |
| Resolución del término de SERUMS, según normativa vigente. | Carta de felicitación de 12/6/2002, emitida por la Policía Nacional del Perú | Sección XII: (Evaluaciones) 023 | No | |

**Fuente:** Manual de Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud y el legajo Secciones II Estudios y XII Evaluaciones.
**Elaboración:** Comisión de Control.

Del cuadro precedente, se observa que el referido director ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro, no cumple con acreditar los requisitos adicionales; toda vez, que no acredita la habilitación profesional y presenta una Carta de Felicitación que no corresponde a la Resolución de término de SERUMS.

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

**b) Con relación a la verificación a los requisitos de experiencia general y específica:**

**Cuadro n.° 3**
**Verificación del cumplimiento del requisito previsto en el MCC del MINSA y el numeral 16.4 del Reglamento de la Ley n.° 31419, para el cargo de director ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica**

| N° | Información contenida en el legajo | | | | | | Tiempo de servicio | | | Experiencia en: | | | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lugar de trabajo | Documento que se adjunta en el legajo | Nombre de cargo/puesto | Sección/Folio | Fecha inicio | Fecha fin | A | M | D | General (5) años, público y/o privada | Específica en la función o materia (3) años | Específica en el puesto o cargo 81) año | |
| 1 | Ministerio de Salud | - Memorando n.° 130-2022-VMPAS/MINSA de 13/4/2022<br><br>- Carta n.° 006-2022-VMPAS/MINSA de 31/5/2022<br><br>- Acta de entrega recepción de cargo de 4/1/2023 | - | Sección XI-0048 - 0052 | - | - | 0 | 0 | 0 | No | No | No | El documento que dispone el desplazamiento no establece el cargo a desempeñar; mientras que la entrega de cargo, no hace referencia al periodo desempeñado y que esté vinculado al citado desplazamiento. Lo que no acredita fehacientemente el periodo de la experiencia. |

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

| N° | Información contenida en el legajo | | | | | | Tiempo de servicio | | | Experiencia en: | | | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lugar de trabajo | Documento que se adjunta en el legajo | Nombre de cargo/puesto | Sección/Folio | Fecha inicio | Fecha fin | A | M | D | General (5) años, público y/o privada | Específica en la función o materia (3) años | Específica en el puesto o cargo 81) año | |
| 2 | Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte | - Resolución Directoral n.° 035-2022-MINSA-DIRIS.LN/1 de 25/1/22<br>- Resolución n.° 131-2022-MINSA/DIRIS.LN/1 de 21/3/2022 | Asesor de Dirección General | Sección XI 034-035, 046-47 | 25/1/2022 | 21/3/2022 | 0 | 2 | 0 | Si | Si | Si | Acredita experiencia general y experiencia específica. |
| 3 | Hospital Sergio Bernales<br>MINSA | Resolución Jefatural n.° 426-2015/IGSS de 19/8/2015 y Resolución Jefatural n.° 518-2016/IGSS de 26/7/2016 | Jefe de la Oficina de Personal | Sección XI -044-045/032-033 | 19/8/2015 | 26/7/2016 | 0 | 11 | 8 | Si | Si | Si | Acredita experiencia general y experiencia específica. |
| | Despacho Ministerial MINSA | Certificado de 24/7/2012 | Asistente | Sección XI - 0026/0043 | 1/11/2011 | 24/7/2012 | 0 | 9 | 0 | Si | No | No | Acredita experiencia general; sin embargo, , no acredita la experiencia específica debido a que no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 5 | MINSA | Resolución Ministerial n.° 444-2011/MINSA de 1/6/2011<br>Resolución Ministerial n.° 648-2011/MINSA de 26/8/2011. | Director General de la Defensoría de la Salud y Transparencia | Sección XI – 0021<br>0022-0023/0036 | 1/6/2011 | 26/8/2011 | 0 | 3 | 0 | Si | Si | Si | Acredita experiencia general y experiencia específica. |
| 6 | MINSA | Resolución Directoral n.° 1768-2013-OGGRH/MINSA de 22/10/2013 | Nombramientos de médicos cirujanos. | Sección XI 028 - 031 | 22/10/2013 | - | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No acredita debido a que no obra documento respecto a la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia. |
| 7 | Red de Salud Huaytará | Memorándum n.° 810-2013-GOB.REG.DIRESA-H-GSRH-UORSH de 5/08/2013 | - | Sección XI 027 | - | - | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No acredita documento respecto a la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia; asimismo, no acredita la |

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

| N° | Información contenida en el legajo | | | | | | Tiempo de servicio | | | Experiencia en: | | | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lugar de trabajo | Documento que se adjunta en el legajo | Nombre de cargo/puesto | Sección/Folio | Fecha inicio | Fecha fin | A | M | D | General (5) años, público y/o privada | Específica en la función o materia (3) años | Específica en el puesto o cargo 81) año | |
| | | | | | | | | | | | | | experiencia específica debido a que no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 8 | Programa SAMU MINSA | Constancia | Médico | Sección XI 025 | 1/9/2012 | 10/10/2012 | 0 | 1 | 10 | Si | No | No | Acredita experiencia general; sin embargo, no acredita la experiencia específica en la función o materia y en el puesto o cargo, debido a que no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 9 | Unidad Ejecutora Red de Salud de Huarochirí | Resolución Directoral n.° 024-2011-UE RED DE SALUD DE HUAROCHIRÍ/DE de 1/10/201 | Director de la Oficina de Inteligencia Sanitaria | Sección XI /0023-0024 | 1/10/2011 | - | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No acredita término de la labor desempeñada; por lo que, no es posible contabilizar el periodo de la experiencia. |
| 10 | Oficina de la Defensoría de la Salud y Transparencia MINSA | Constancia de Prestación de Servicios de 16/6/2011 | Médico | Sección XI /020 | 7/5/2007 | 6/6/2011 | 4 | 0 | 30 | Si | No | No | Con el documento acredita experiencia general; sin embargo, no acredita la experiencia específica en la función o materia y en el puesto o cargo, debido a que no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 11 | Dirección Ejecutiva de atención Integral de Salud MINSA | Resolución Directoral n.° 051-2005-DGSP de 5/9/2005 | Comité Técnico de Auditoría en Salud | Sección XI 017 - 019 | No acredita | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia; asimismo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

| N° | Información contenida en el legajo | | | | | | Tiempo de servicio | | | Experiencia en: | | | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lugar de trabajo | Documento que se adjunta en el legajo | Nombre de cargo/puesto | Sección/Folio | Fecha inicio | Fecha fin | A | M | D | General (5) años, público y/o privada | Específica en la función o materia (3) años | Específica en el puesto o cargo 81) año | |
| 12 | Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión sexual VIH – Sida.<br><br>MINSA | Constancia | Médico Consultor en el área fortalecimiento y manejo del Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad. (Sin fecha) | Sección XI<br><br>016 | 1/4/2005 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No acredita el periodo de experiencia dado que la constancia no tiene fecha aún cuando establece que la experiencia es a la emisión de la misma; asimismo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 13 | Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión sexual VIH – Sida - MINSA | Oficio<br><br>n.° 1766/2005-DGSP-MINSA de 12/4/2005. | Coordinador y monitoreo de las actividades del TARGA | Sección XI<br><br>015 | 12/4/2005 | 31/12/2005 | 0 | 0 | 0 | No | No | No | El documento corresponde a una solicitud de colaboración de labores, no acreditando fehacientemente la realización de las mismas, por lo que no acredita la experiencia general y específica. |
| 14 | Centro Médico Do Amazonas Ltda. | Declaración de 30/9/2004 | Médico clínico general | Sección XI<br><br>013-014 | 5/3/2004 | 29/9/2004 | 0 | 6 | 25 | Si | No | No | Acredita experiencia general; sin embargo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| | Dirección de Salud Cañete Yauyos MINSA | Resolución Directoral n.° 0034-DISA-II-LS-U.E.023.SBS-CY-UP-2003 de 16/4/2003 | Director Técnico adjunto de los Servicios Básicos de Salud Cañete Yauyos | Sección XI<br><br>012 | 16/4/2003 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia. |
| 16 | Dirección de Salud Cañete Yauyos<br><br>MINSA | Memorando n.° 0070-2003-SBS-CY-D de 28/1/2003 | Jefe en el Centro Salud de San Vicente. | XI<br><br>011 | 28/1/2011 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia. |
| 17 | Dirección de Salud Cañete Yauyos | Memorando n.° 0804-2002-SBS-CY-D de 4/11/2002 | Médico asistencial. | XI<br><br>010 | 4/11/2002 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del |

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

| N° | Información contenida en el legajo | | | | | | Tiempo de servicio | | | Experiencia en: | | | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lugar de trabajo | Documento que se adjunta en el legajo | Nombre de cargo/puesto | Sección/Folio | Fecha inicio | Fecha fin | A | M | D | General (5) años, público y/o privada | Específica en la función o materia (3) años | Específica en el puesto o cargo 81) año | |
| | MINSA | | | | | | | | | | | | cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia. |
| 18 | Hospital Santa María del Socorro de Ica | Constancia de 13 de junio de 2002 | Médico Cirujano | XI 0009 | 1/11/2001 | 13/06/2002 | 0 | 7 | 12 | Si | No | NO | Acredita experiencia general; sin embargo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa.<br><br>19 |
| 19 | Dirección de Salud Cañete Yauyos<br><br>MINSA | Resolución Directoral n.° 0058-DISA-II-IS-U.E.023.SBS-CY-DE-2003 de 18/7/2003 | Comité Farmacológico de la Red de Servicios Básicos Cañete Yauyos | XI<br><br>002 | 18/7/2003 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia; asimismo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |
| 20 | Dirección de Salud Cañete Yauyos<br>MINSA | Resolución Directoral n.° 035-DISA-II-LS-U.E.023.SBS-CY-DA-2003 de 21/4/2003. | Comisión de Corte Integral de Existencia de la Ejecutora de los Servicios Básicos Cañete Yauyos | XI<br><br>001 | 21/4/2003 | No acredita | 0 | 0 | 0 | No | No | No | No se tomará en cuenta esta experiencia, debido a que no obra documento que acredite la continuidad o fin del cargo desempeñado, lo que no permite contabilizar el periodo de dicha experiencia; asimismo, no corresponde a funciones similares y/o en cargos similares y/o en el sector público según MCC Minsa. |

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Louise Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

**Fuente:** Sección XI (Experiencia laboral) folios 001 – 052 del legajo del señor Héctor Gonzalo Quispe Carrascal.
**Elaboración:** Comisión de Control.

**Cuadro n.° 4**
**Resumen de experiencia acumulada general y específica**

| Requisitos | | Tiempo de servicios | | | Comentarios (acredita) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de experiencia** | **Detalle** | **Año** | **Mes** | **Día** | **Si** | **No** |
| **General** | Cinco (05) años en el Sector Público o Privado. | 6 | 10 | 13 | Si | - |
| **Especifica (Función o materia)** | Tres (3) años de experiencia específica | 1 | 4 | 8 | - | No |
| **Especifica (Puesto o Cargos)** | Un (01) año de experiencia especifica en puestos o cargos de especialistas, ejecutivos/as, coordinadores/as, responsables, supervisores/as, asesores/as de Alta Dirección. | 1 | 4 | 8 | Si | - |

**Fuente:** Información del Cuadro n.° 3.
**Elaboración:** Comisión de Control.

Al respecto, se ha evidenciado que el designado director ejecutivo, si bien acredita la experiencia general y específica en puesto o cargo, no acredita experiencia específica en función o materia; asimismo, no acredita los requisitos adicionales, según lo exigido en el Manual de Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud.

Es aplicable al hecho expuesto la normativa siguiente:

- **Manual de Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud aprobado con Resolución Secretarial n.° 230-2022/MINSA de 18 de noviembre de 2022, y modificado con Resolución Secretarial n.° 029-2023/MINSA de 5 de febrero de 2023.**

"[…]

| |
|---|
| Experiencia<br>[…]<br>b)Experiencia específica (desarrollando funciones similares y/o en cargos similares y/o en el Sector Público)<br>Tres (03) años de experiencia en la función o materia.<br>[…] |
| **Requisitos adicionales**<br>Colegiatura y habilitación profesional<br>Resolución del término de SERUMS, según normativa vigente. |

[…]"

La situación expuesta, pone en riesgo la idoneidad en el ejercicio de la función pública.

Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:52:18 -05:00

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 13-02-2023 20:51:56 -05:00

## III. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA ORIENTACIÓN DE OFICIO

La información y documentación que la comisión de control ha revisado y analizado durante el desarrollo del servicio de Orientación de Oficio a la verificación de cumplimiento de requisitos para idoneidad en el acceso y ejercicio de la función pública en el Gobierno Regional de Ica, se encuentra detallada en el Apéndice n.° 1.

## IV. CONCLUSIÓN

Durante la ejecución del servicio de Orientación de Oficio, se ha advertido una (1) situación adversa que afecta o podría afectar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos de la "Verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo de director ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

## V. RECOMENDACIONES

1. Hacer de conocimiento al Gobernador Regional de Ica, el presente Informe de Orientación de Oficio el cual contiene la situación adversa identificada como resultado del servicio de Orientación de Oficio a la "Verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo de director ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica", con la finalidad que se adopten las acciones preventivas y correctivas que correspondan, en el marco de sus competencias y obligaciones en la gestión institucional, con el objeto de asegurar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos.

2. Hacer de conocimiento al Gobernador Regional de Ica, que debe comunicar al Órgano de Control Institucional, en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles, las acciones preventivas o correctivas adoptadas o por adoptar, respecto a las situaciones adversas contenidas en el presente Informe de Orientación de Oficio, adjuntando la documentación de sustento respectiva.

Ica, 13 de febrero de 2023

LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por POW SANG KUOC Ela Josefina FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13-02-2023 20:53:48 -05:00

**Ela Josefina Pow Sang Kuoc**
Integrante de la Comisión de Control

LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13-02-2023 20:52:29 -05:00

**Lucia Adriana Benavides Quijandría**
Jefa del Órgano de Control Institucional
Gobierno Regional de Ica
Contraloría general de la República

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Para notificar
Fecha: 13-02-2023 21:01:41 -05:00

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13-02-2023 20:59:33 -05:00

*Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres*
*Año de la unidad, la paz y el desarrollo*

Ica, 13 de Febrero de 2023

# OFICIO N° 000090-2023-CG/OC5340

Señor:
**Jorge Carlos Hurtado Herrera**
Gobernador
**Gobierno Regional de Ica**
Av. Cutervo Nº 920
**Ica/Ica/Ica**

**Asunto** : Notificación de Orientación de Oficio n.° 007-2023-OCI/5340-SOO

**Referencia** : a) Artículo 8° de la Ley n.° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y sus modificatorias.
b) Directiva n.° 013-2022-CG/NORM, "Servicio de Control Simultáneo", aprobada con Resolución de Contraloría n.° 218-2022-CG, de 30 de mayo de 2022.

---

Me dirijo a usted en el marco de la normativa de la referencia, que regula el Servicio de Control Simultáneo y establece la comunicación al Titular de la entidad o responsable de la dependencia, y de ser el caso a las instancias competentes, respecto de la existencia de situaciones adversas que afectan o podrían afectar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos del proceso en curso, a fin de que se adopten oportunamente las acciones preventivas y correctivas que correspondan.

Sobre el particular, de la revisión de la información a la "Verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo de Director Ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica", comunicamos que se ha identificado la situación adversa contenida en el Informe de Orientación de Oficio n.° 007-2023-OCI/5340-SOO, que se adjunta al presente documento.

En tal sentido, solicitamos comunicar al Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de Ica, en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles desde la comunicación del presente Informe, las acciones preventivas o correctivas adoptadas y por adoptar respecto a las situaciones adversas identificadas en el citado Informe, adjuntando la documentación de sustento respectiva.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente
**Lucia Adriana Benavides Quijandria**
Jefa del Órgano de Control Institucional
Gobierno Regional de Ica
Contraloría General de la República

(LBQ)

Nro. Emisión: 00204 (5340 - 2023) Elab:(U18273 - 5340)

93 AÑOS 1930-2023

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Contraloría General de la República, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://verificadoc.contraloria.gob.pe/verificadoc/inicio.do** e ingresando el siguiente código de verificación: **JLGQQXK**

Firmado digitalmente por BENAVIDES QUIJANDRIA Lucia Adriana FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13-02-2023 21:04:36 -05:00

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

# CÉDULA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA N° 00000010-2023-CG/5340

| | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | : | OFICIO N° 000090-2023-CG/OC5340 |
| **EMISOR** | : | LUCIA ADRIANA BENAVIDES QUIJANDRIA - JEFE DE OCI - GOBIERNO REGIONAL ICA - ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL |
| **DESTINATARIO** | : | JORGE CARLOS HURTADO HERRERA |
| **ENTIDAD SUJETA A CONTROL** | : | GOBIERNO REGIONAL ICA |
| **DIRECCIÓN** | : | CASILLA ELECTRÓNICA N° 20452393817 |
| **TIPO DE SERVICIO CONTROL GUBERNAMENTAL O PROCESO ADMINISTRATIVO** | : | SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO - ORIENTACIÓN DE OFICIO |
| **N° FOLIOS** | : | 13 |

---

Sumilla: Me dirijo a usted para manifestar que de la revisión de la información a la "Verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo de Director Ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica", comunicamos que se ha identificado la situación adversa contenida en el Informe de Orientación de Oficio n.° 007-2023-OCI/5340-SOO, que se adjunta al presente documento.

En tal sentido, solicitamos comunicar al Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de Ica, en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles desde la comunicación del presente Informe, las acciones preventivas o correctivas adoptadas y por adoptar respecto a las situaciones adversas identificadas en el citado Informe, adjuntando la documentación de sustento respectiva.

Se adjunta lo siguiente:

1. OFICIO-000090-2023-OC5340[F]
2. OO_HSMS[F][F][F][F][F]

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Contraloría General de la República, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://verificadoc.contraloria.gob.pe/ecasilla** e ingresando el siguiente código de verificación: **35JDML8**

Firmado digitalmente por Agente Automatizado CGR
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13-02-2023 21:04:48 -05:00

LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

# CARGO DE NOTIFICACIÓN

Sistema de Notificaciones y Casillas Electrónicas - eCasilla CGR

| | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | : | OFICIO N° 000090-2023-CG/OC5340 |
| **EMISOR** | : | LUCIA ADRIANA BENAVIDES QUIJANDRIA - JEFE DE OCI - GOBIERNO REGIONAL ICA - ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL |
| **DESTINATARIO** | : | JORGE CARLOS HURTADO HERRERA |
| **ENTIDAD SUJETA A CONTROL** | : | GOBIERNO REGIONAL ICA |

---

Sumilla:

Me dirijo a usted para manifestar que de la revisión de la información  a la "Verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo de Director Ejecutivo del Hospital Santa María del Socorro de Ica", comunicamos que se ha identificado la situación adversa contenida en el Informe de Orientación de Oficio n.° 007-2023-OCI/5340-SOO, que se adjunta al presente documento.

En tal sentido, solicitamos comunicar al Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de Ica, en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles desde la comunicación del presente Informe, las acciones preventivas o correctivas adoptadas y por adoptar respecto a las situaciones adversas identificadas en el citado Informe, adjuntando la documentación de sustento respectiva.

Se ha realizado la notificación con el depósito de los siguientes documentos en la **CASILLA ELECTRÓNICA N° 20452393817**:

1. CÉDULA DE NOTIFICACIÓN  N° 00000010-2023-CG/5340
2. OFICIO-000090-2023-OC5340[F]
3. OO_HSMS[F][F][F][F][F]

**NOTIFICADOR** : LUCIA ADRIANA BENAVIDES QUIJANDRIA - GOBIERNO REGIONAL ICA - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Contraloría General de la República, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://verificadoc.contraloria.gob.pe/ecasilla** e ingresando el siguiente código de verificación: **36BZD0M**