



## CURRICULUM VITAE DOCENTE

Fecha 17 12 2014

Apellidos y Nombres: Chávez Herrera Jaime Ernesto

EAP: Tecnología Médica

Asignatura a su cargo: Epidemiología

Gestión en salud

**Nota:** En todas las secciones debe consignar la información completa y en orden cronológico, de lo más actual a lo más antiguo; en el mismo sentido deberá organizar los documentos solicitados.

### 1.- FORMACIÓN ACADÉMICO Y PROFESIONAL

Para cada tipo de estudios debe indicar la información solicitada y adjuntar el grado, título, diploma o documento que sustente la realización o término de sus estudios. Los documentos de entidades nacionales deben estar legalizados y aquellos grados y títulos emitidos por instituciones del extranjero deben estar revalidados por la Asamblea Nacional de Rectores o por una Universidad.

#### 1.1 Estudios de pre grado (si estudió más de una carrera repetir esta sección las veces que sean necesarias)

Universidad Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Carrera / Profesión Medicina Humana

Año de Inicio 1981 Año de término 1992

Grado de Bachiller En Medicina Año 1992

Título obtenido Médico Cirujano Año 1992

**1.2 Estudios de post grado**

**Estudios de maestría** (si estudió más de una maestría repetir esta sección las veces que sean necesarias)

<b>Universidad</b>	<input type="text" value="Universidad Nacional Federico Villarreal"/>			
<b>Maestría en:</b>	<input type="text" value="Salud Pública con mención en Epidemiología"/>			
<b>Año de Inicio</b>	<input type="text" value="1999"/>	<b>Año de término</b>	<input type="text" value="2001"/>	
<b>Estado:</b>	Grado de Magister	<input type="checkbox"/>	<b>Año</b>	<input type="text"/>
	Estudios concluidos	<input checked="" type="checkbox" value="SI"/>	<b>Año</b>	<input type="text" value="2000"/>
	Estudios en curso	<input type="checkbox"/>	<b>Ciclo</b>	<input type="text"/>

**Estudios de doctorado** (si estudió más de un doctorado repetir esta sección las veces que sean necesarias)

<b>Universidad</b>	<input type="text" value="--"/>			
<b>Doctorado en:</b>	<input type="text" value="--"/>			
<b>Año de Inicio</b>	<input type="text" value="--"/>	<b>Año de término</b>	<input type="text"/>	
<b>Estado:</b>	Grado de Doctor	<input type="checkbox"/>	<b>Año</b>	<input type="text"/>
	Estudios concluidos	<input type="checkbox"/>	<b>Año</b>	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input type="checkbox"/>	<b>Ciclo</b>	<input type="text"/>

**Segunda especialidad** (si estudió más especialidades repetir esta sección las veces que sean necesarias)

<b>Universidad</b>	<input type="text" value="Universidad San Ignacio de Loyola"/>			
<b>Especialidad en:</b>	<input type="text" value="Epidemiología de Campo"/>			

Año de Inicio	<input type="text" value="2000"/>	Año de término	<input type="text" value="2003"/>	
Estado:	Título	<input type="text" value="Si"/>	Año	<input type="text" value="2003"/>
	Estudios concluidos	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/>	Ciclo	<input type="text"/>

**Diplomaturas (si estudió más de una diplomatura repetir esta sección las veces que sean necesarias)**

**Nota:** Destaque y documente las diplomaturas relacionadas con su labor docente (asignatura, pedagogía, didáctica, etc.).

Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio  Año de término

Estado:	Estudios concluidos	<input type="text" value="si"/>	Año	<input type="text" value="2002"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/>	Ciclo	<input type="text"/>

Universidad

Diplomatura en:

Año de Inicio  Año de término

Estado:	Estudios concluidos	<input type="text" value="si"/>	Año	<input type="text" value="2000"/>
	Estudios en curso	<input type="text"/>	Ciclo	<input type="text"/>

**Otros cursos de post grado (repita esta sección tantas veces como cursos ha realizado)**

Nota: Destaque y documente los cursos de post grado, relacionados con su labor docente (asignatura, pedagogía, didáctica, etc.).

Institución

Nombre del curso

Duración en horas

Creditaje

Año de realización

**2.- EXPERIENCIA**

**2.1 Experiencia profesional**

Completar los siguientes datos en orden cronológico relacionados con el ejercicio de su profesión.

Año (De los más actual a lo más antiguo)	Centro laboral	Ciudad	Cargo desempeñado	Fecha	
				Inicio (mes/año)	Término (mes/año)
2012	Dirección Regional de Salud del Callao	Callao	Director Ejecutivo Red de Salud BEPECA	07/2011	Hasta la actualidad
2011	Dirección Regional de Salud del Callao	Callao	Director Epidemiología	Mayo 2008	Julio 2011
2008	Dirección Regional de Salud del Callao	Callao	Director Ejecutivo Salud de las Personas	Octubre 2007	Mayo 2008
2004	Dirección de Salud del Callao	Callao	Director Red BEPECA	Junio 2004	Marzo 2006
2003	Dirección de Salud del Callao	Callao	Director Red Ventanilla	Julio 2003	Junio 2004
2001	Dirección de Salud del Callao	Callao	Medico Jefe C.S. Santa Fe	Enero 2001	Julio 2003
2000	Dirección de Salud del Callao	Callao	Director Epidemiología	Enero 2000	Enero 2001
1999	Dirección de Salud del Callao	Callao	Medico Jefe C.S. Sesquicentenario	Noviembre 1999	Enero 2000



--	--	--	--	--	--	--	--	--

(\*) Responsable, miembro, asesor, etc.

(...) Las publicaciones realizadas se describirán en detalle en la sección 4.3.

### 3.2 En otras instituciones

Año	Título de la Investigación	Función(*)	Lugar de realización	Fuente de financiamiento	Estado		Nº de publicaciones que se originaron (...)	Patentes (describa brevemente)
					En proceso	Concluido		
2010	Changes in the Viral Distribution Pattern after de appearance of the novel Influenza AH1N1(pH1N1)Virus in Influenza-Like illness Patients in Peru	Miembro	Peru	----	---	Si	01	---
	"Síndrome de Rubéola Congénita en 6 Colegios para niños con Sordera y/o Ceguera, en Lima, Cuzco y Arequipa. Per. 1998-2000"	Miembro	Peru	-----	-----	si	---	---

(\*) Responsable, miembro, asesor, etc.

(...) Las publicaciones realizadas se describirán en detalle en la sección 4.3.

## 4.- PRODUCCIÓN INTELECTUAL

### 4.1 Libros

**Nota:** Indique la referencia bibliográfica exacta de los libros publicados, según la norma de Vancouver ([http://www.abimch.org/mexico/pool\\_61\\_7167\\_desc/NormasVancouver.pdf](http://www.abimch.org/mexico/pool_61_7167_desc/NormasVancouver.pdf)) En cada caso considere adicionalmente el N° de ISBN o el N° depósito legal en la Biblioteca Nacional.

Ejm. Autor (es), Título del libro, País, Editorial, año, N° de ISBN o N° depósito legal en la Biblioteca Nacional

#### 4.2 Textos Universitarios (módulos, guía de práctica, etc.)

**Nota:** Indique la referencia exacta de los textos universitarios publicados solo o en conjunto. Siga la norma de Vancouver y de ser necesario indicar el N° de ISBN o el N° de depósito legal en la Biblioteca Nacional.

Ejm. Guía de Prácticas de Farmacoterapia. Facultad de Farmacia y Bioquímica – Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Dra. Rosario Carreño Quispe y Med. José Ortiz Rodríguez. Lima-Perú 2009.

#### 4.3 Artículos científicos (Publicación en revistas). De ser posible adjuntar una copia de la publicación.

4.3.1.-" Changes in the Viral Distribution Pattern after de appearance of the novel Influenza A(H1N1)(pH1N1)Virus in Influenza-Like illness Patients in Peru. July 2010, volume 5 Issue 7. Plos ONE [www.plosone.org](http://www.plosone.org).

4.3.2.-"Síndrome de Rubeola Congénita en 6 Colegios para niños con Sordera y/o Ceguera, en Lima, Cuzco y Arequipa, Peru, 1998-2000". Revista Anales de la Facultad de Medicina Volumen 63 Numero 2 Año 2002

#### 4.4 Difusión de producción intelectual

Año	Mes	Evento/Organización			Lugar	Título del trabajo presentado	Modalidad	
		Nac	Int	Tipo (*)			Presentación oral	Presentación Escrita

(\*) Congreso, seminario, taller, etc.

Título de la producción intelectual (considere las investigaciones realizadas y su publicación)

Eventos en lo que lo ha difundido

En la Universidad Norbert Wiener

Año	Mes	Evento

#### A nivel nacional

Mes	Año	Evento

#### A nivel internacional

Mes	Año	Evento

#### OTROS:

1. Elaboración de Análisis de la Situación de Salud del Callao 2009. Dirección Regional de Salud del Callao.
2. Elaboración del Primer Manual de Epidemiología de Campo para los Establecimientos de Salud de la Región Callao Enero 2011. Dirección Regional de Salud del Callao.

#### 5.- PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS / PROFESIONALES

##### 5.1 Formación continua

Indicar en cada caso los diferentes tipos de eventos en los que ha participado

- Formación continua en aspectos relacionado con la(s) asignaturas(s) que imparte en la UPNW



Mes / Año	Nombre del curso	Institución	*Tipo de participación					Asignatura relacionada	Nº de horas	Nº de créditos
			E	P	A	O				
Dic. 2010	Plagucidas Químicos gestión Manejo y Prevención de Intoxicaciones en el Primer Nivel de atención	Colegio Médico del Callao	x					Epidemiología		1
Dic. 2010	XII Reunión anual de evaluación de red nacional de Epidemiología	Ministerio de Salud			X			Epidemiología	40	
Agosto 2010	Acciones Integrales frente a los Plagucidas	Colegio Médico del Callao	x		X			Epidemiología		1
Julio 2010	Avances en Vacunación: Una Responsabilidad Social	Universidad Peruana Cayetano Heredia			x			Epidemiología	30	
Junio 2010	I Curso Nacional de gestión de Servicios de salud en Epidemias y Desastres	Colegio Médico del Callao			x			Epidemiología		1.5
Junio 2010	Modulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades	Dirección Regional de Salud del Callao			x			Epidemiología		1.5
Junio 2010	Conferencia Regional Andina sobre Enfermedades Infecciosas	OPS			x			Epidemiología	30	
Mayo 2010	Realidad Epidemiológica de los Hospitales base de la región Callao	Colegio de Enfermeros del Perú	x					Epidemiología		1.5
Diciembre 2009	Taller Triangulación, análisis y uso de Información para toma de decisiones en VIH Sida	ONUSIDA			x			Epidemiología	30	
Diciembre 2009	Reunión Técnica de Reglamento Sanitario Internacional	Ministerio de Salud			x			Epidemiología	08	
Diciembre 2009	I Curso regional de Seguridad y Salud Ocupacional	Colegio Médico del Perú	x					Epidemiología		1

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	*Tipo de participación					Asignatura relacionada	Nº de horas	Nº de créditos
-----------	------------------	-------------	------------------------	--	--	--	--	------------------------	-------------	----------------

			E	P	A	O		
Noviembre 2009	Taller Nacional "Experiencias y Lecciones Aprendidas durante la Preparación y Respuesta Frente a la Pandemia de Influenza A. (A H1N1)	Dirección General De Epidemiología, Ministerio de Salud			X		Epidemiología	24
Octubre 2009	Gestión en Salud Pública, Redes y Micro redes	Universidad Cayetano Heredia			X		Epidemiología	16 01
Setiembre 2009	Jornada Epidemiológica y Mesa Redonda de "Influenza A H1N1, un Nuevo Reto Sanitario"	Dirección Regional de Salud Callao	X				Epidemiología	8
Setiembre 2009	"Curso Taller de Vigilancia Epidemiológica de Determinantes de Riesgo por Exposición e Intoxicación por Plaguicidas y Metales Pesados"	Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud			X		Epidemiología	36
Agosto 2009	Reunión Técnica Nacional "Pandemia de Influenza por Virus A H1N1: Etapa de Mitigación"	Dirección General de Salud de las Personas- MINSA, Ministerio de Salud			X		Epidemiología	8
Abril 2009	Reunión Internacional de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias (IH) y Accidentes Biológicos Laborales (ABL)	Dirección General de Salud de las Personas, Ministerio de Salud			X		Epidemiología	16
Febrero 2009	Reunión Técnica de Médicos de DISA I Callao	Gremio Médico de DISA I CALLAO	X				Epidemiología	6
Setiembre 2008	Taller de Capacitación de Alerta Respuesta Frente a Brotes y Otras Emergencias Sanitarias	Dirección General de Epidemiología- Ministerio de Salud			X		Epidemiología	24

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

- Cursos de perfeccionamiento pedagógico a nivel superior

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	Tipo de participación				Nº de horas	Nº de créditos
			E	P	A	O		
-----								

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

- Curso de tecnología de información y comunicación

Mes / Año	Nombre del curso	Institución	Tipo de participación				Nº de horas	Nº de créditos
			E	P	A	O		
-----								

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

## 5.2 Congresos (En cada caso indicar: el nombre del congreso, fecha de realización, organizador, tipo de participación)

Mes / Año	Organizador	Nombre del evento	Lugar	Tipo de participante				En caso que su participación fue como ponente indicar el título de su presentación
				E	P	A	O	
-----								

\*Tipo de participación: E: Expositor, P: Panelista, A: Asistente y O: Organizador

## 6.- MOVILIDAD DOCENTE. Estancias o viajes de estudio Indicar la información completa para cada estancia

- En el país

- Institución:

- Fecha de inicio

Fecha término

- Duración

- Objetivo

5. Reconocimiento por contribución en supervisión integral del Ministerio de Salud a la Dirección Regional de Salud del Callao. Diciembre 2009
6. Reconocimiento Municipal por apoyo en acciones contra Influenza A H1N1. Agosto 2009

### 8.- PERTENENCIA A SOCIEDADES CIENTÍFICAS, ACADÉMICAS O A INSTITUCIONES CULTURALES NACIONALES O INTERNACIONALES

Institución	Lugar	Membresía A: Activo I: Inactivo	Fecha de inicio	Fecha de término
Asociación Peruana de Salud Pública	Lima	Activo	14 Abril 1999	----
Sociedad Peruana de Epidemiología	Lima	Activo	27 Marzo 1998	----

### 9.- IDIOMA EXTRANJERO (Adjuntar copia simple de la certificación más alta)

**INGLÉS**

**OTROS** \_\_\_\_\_

• Básico

Básico

• Intermedio

Intermedio

• Avanzado

Avanzado