



**PROCESO DE CONVOCATORIA PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
CAS N° 07 - 2019-HNSEB POR REEMPLAZO**

**"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) TECNICO(A) EN ENFERMERÍA PARA EL
SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS Y UN (01) TECNICO(A) EN
ENFERMERÍA PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE HOSPITALIZACION DEL
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES**

I. GENERALIDADES.



1. **Objeto de la Convocatoria**
Contratar los servicios de dos (02) Técnicos de Enfermería por Reemplazo
2. **Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante**
Servicio de Enfermería de cuidados Críticos y Servicio de Enfermería de Hospitalización y del Departamento de Enfermería
3. **Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación**
Oficina de Personal del Hospital Sergio E. Bernales.
4. **Base Legal.**
 - a. Ley N° 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.
 - b. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
 - c. Ley N°23536, Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N°0119-83-PCM.
 - d. Decreto Legislativo N°1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
 - e. Decreto Legislativo N°1367, artículo 5° que modifica los artículos 4 y 10 del Decreto Legislativo N°1057;
 - f. Reglamento del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación. Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N°065-2011-PCM.
 - g. Decreto Legislativo N°1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N°015-2018-SA.
 - h. Resolución de Presidencia Ejecutiva N°052-2016-SERVIR-PE y Resolución Ministerial N°076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N°228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud", modificada con Resolución Ministerial N° 788-2017/MINSA, Resolución Ministerial N°706-2019/MINSA.
 - i. Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, establecen las disposiciones para el registro y difusión de las ofertas laborales del Estado.
 - j. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.





II. PERFIL DEL PUESTO

UN (01) TECNICO EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Experiencia Laboral de dos (02) años en el Sector Público.
Competencias	Brindar atención y cuidados en el área de Emergencia, garantizando el cumplimiento de las tareas programadas para los pacientes que acuden al servicio de Emergencia bajo la supervisión de la Licenciada en Enfermería.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Título a Nombre de la Nación de Profesional Técnico en Enfermería Técnica
Cursos y/o estudios de especialización	<ul style="list-style-type: none"> • Curso en Atención Integral del Paciente en cuidados críticos. • Conocimiento en Bioseguridad. • Relaciones Interpersonales, • Cuidados en del Técnico en Enfermería en las distintas áreas de Cuidados Críticos
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables	<ul style="list-style-type: none"> • Mínimo: Experiencia laboral de haber trabajado en un establecimiento de salud del Ministerio de Salud • Deseables: Haber laborado en servicios de Emergencia de un Hospital Nivel III-1

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:

Principales funciones a desarrollar:

- Brindar atención al paciente que requiere atención en el servicio de Emergencia bajo la supervisión de la Licenciada en Enfermería.
- Recibir y garantizar el reporte en forma presencial y por escrito, incluyendo materiales y equipos asignados al servicio.
- Implementar los coches de visita médica con materiales, soluciones y formatos para garantizar un adecuado y óptimo servicio.
- Prepara el equipo de baño, realizar la higiene matinal de los pacientes.
- Movilización de pacientes postrados.
- Conocimientos de Bioseguridad.
- Asistir a la enfermera en los diversos procedimientos y al personal de salud cuando lo requiera.
- Trasladar pacientes a diversos servicios de hospitalización, si lo requiere.
- Brindar confort y comodidad a los pacientes.
- Otras funciones que le asigne el superior jerárquico.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Servicio de Enfermería de Cuidados Críticos, del Departamento de Enfermería
Duración del contrato	Del 3 al 31 de diciembre de 2019



Remuneración mensual	S/ 1,200.00 soles (Mil doscientos y 00/100 nuevos soles)
----------------------	--

V. UN (01) TECNICO EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE HOSPITALIZACION DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Experiencia Laboral de dos (02) años en establecimiento de salud del Ministerio de Salud.
Competencias	Brindar atención y cuidados en el área de hospitalización, garantizando el cumplimiento de las tareas programadas para los pacientes hospitalizados con eficiencia y eficacia, bajo la supervisión del Licenciado en Enfermería.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	<ul style="list-style-type: none"> Título a Nombre de la Nación de Profesional Técnico en Enfermería Técnica
Cursos y/o estudios de especialización	<ul style="list-style-type: none"> Curso en Atención Integral del paciente. Conocimiento en Bioseguridad. Relaciones Interpersonales, Cuidados del Técnico en Enfermería en las distintas áreas de Hospitalización
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables	<ul style="list-style-type: none"> Experiencia laboral de haber trabajado en un establecimiento de salud del Ministerio de Salud Haber laborado en servicios de Hospitalización de un Hospital de nivel III-1

VI. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:

Principales funciones a desarrollar:

- Brindar atención al paciente que requiere atención en el servicio de Hospitalización bajo la supervisión de la Licenciada en Enfermería
- Recibir y garantizar el reporte en forma presencial y por escrito, incluyendo materiales y equipos asignados al servicio.
- Implementar los coches de visita médica con materiales, soluciones y formatos para garantizar un adecuado y óptimo servicio.
- Prepara el equipo de baño y realiza la higiene matinal de los pacientes.
- Movilización de pacientes postrados.
- Conocimientos de Bioseguridad.
- Asistir a la enfermera en los diversos procedimientos y al personal de salud cuando lo requiera.
- Trasladar pacientes a diversos servicios de hospitalización, y otros servicios si lo requiere.
- Brindar confort y comodidad a los pacientes.
- Otras funciones que le asigne.



VII. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Servicios de Enfermería de Hospitalización del Departamento de Enfermería
Duración del contrato	Del 3 al 31 de diciembre del 2019
Rmuneración mensual	S/ 1,200.00 soles (Mil doscientos y 00/100 Nuevos soles)

VIII. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
Aprobación de Bases Administrativas Convocatoria CAS Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo -SERVIR: talentoperu@servir.gob.pe Link. Vacantes Públicas.	31 de octubre de 2019 Del 7 al 20 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
1 Publicación de la convocatoria en la Página Institucional: www.hnseb.gob.pe , y Portal del Estado Peruano.	Del 14 al 20 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
2 Presentar la siguiente documentación: 1. Curriculum Vitae según formatos 2. Declaración Jurada según Formatos	Del 21 al 22 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
SELECCIÓN		
3 Evaluación del Curriculum Vitae según Formato	25 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
4 Publicación de resultados de la Evaluación del Curriculum Vitae en la página institucional www.hnseb.gob.pe . Link Convocatorias CAS. Por Reemplazo	25 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
5 Entrevista Sede: Sala de Reuniones de la Sede del HSEB- Av. Túpac Amaru N° 8000 Distrito Comas-según cronograma	26 de Noviembre del 2019	Comité de Selección
6 Publicación de resultado en la Página Institucional: www.hnseb.gob.pe Link Convocatoria CAS. Por Reemplazo	27 de noviembre del 2019	Comité de Selección
7 Apelación a resultados	28 de noviembre de 2019	Comité de Selección
8 Absolución a Apelación presentada Publicación de Resultado Final	29 de noviembre de 2019	Comité de Selección
9 www.hnseb.gob.pe Link Convocatoria CAS. Por Reemplazo	2 de diciembre de 2019	Comité de selección
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO		
10 Suscripción y Registro del Contrato Lugar: Hospital "Sergio E. Bernales" en la Oficina de Personal, ubicado en la Av. Túpac Amaru N° 8000 Distrito Comas	Los cinco primeros días hábiles después de ser publicado los resultados finales.	Oficina de Personal



IX. DE LA ETAPA DE EVALUACION

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES		PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA				
a.	Experiencia	20 %	35	70
b.	Formación académica	20 %	15	30
Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida		40 %	50	100
ENTREVISTA PERSONAL				
a.	Evaluación de Competencias	30 %	20	40
b.	Evaluación Cognoscitivas	20 %	20	40
c.	Evaluación Psicotécnica	10 %	10	20
Puntaje Total de la Entrevista Personal		60 %	50	100
PUNTAJE TOTAL		100 %	100	100

El puntaje aprobatorio mínimo será de 70 puntos.

X. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO.

a. Declaratoria del proceso como desierto

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

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 puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

b. Cancelación del proceso de selección.

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
2. Por restricciones presupuestales.

XI. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCION

1. DOCUMENTOS A PRESENTAR

OBLIGATORIOS:

Los postulantes deben presentar en sobre cerrado con caratula según modelo, los formatos señalados en las presentes Bases Administrativas consignado los datos correspondientes en la Oficina de Tramite documentario del Hospital Sergio E. Bernales, ubicado en la Av. Túpac Amaru N° 8000 Distrito de Comas -Lima.

Los datos que consignen en los referidos formatos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las





disposiciones contenidas en el TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

FACULTATIVOS.

1. Ley 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad, relativas a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
2. Ley N° 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas Armadas, según Resolución Presidencial N° 061-2012-SERVIR/PE.

En ambos casos los postulantes deben acreditar tales condiciones mediante documentación sustentatoria vigente. En caso que los postulantes no declaren dichas condiciones, **EL COMITÉ** no tomará en cuenta la solicitud.

La no presentación de uno de los formatos solicitados descalifica al postulante.

2. DE LA POSTULACION.

El postulante solo podrá optar por presentarse a un solo proceso CAS, no se aceptará la postulación a dos o más procesos CAS de una misma convocatoria automáticamente serán **ELIMINADO**.

3. DE LA EVALUACION CURRICULAR.

Tampoco serán considerados para la siguiente fase los postulantes que no precisen experiencia laboral y/o profesional, nombre de la entidad, cargo, tiempo (años y meses) y funciones relacionadas con el objeto de la convocatoria.

4. PROCESO DE ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular accederán a la Entrevista Personal, en la entrevista se evaluará los siguientes puntos: Evaluación de Competencias, de habilidades cognitivas, habilidades psicotécnicas y opcionalmente las psicológicas.

5. RESULTADOS DEL PROCESO

Los resultados serán publicados en el Portal Institucional (www.hnseb.gob.pe).

Una vez, firmada el Acta se culminará el proceso, entregándose la documentación completa del expediente de contratación a la Oficina de Personal a fin de proceder con la suscripción y el registro del contrato, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de publicado los resultados.

NOTA: ***Los postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso y sus etapas, debiendo acceder a la ruta siguiente: www.hnseb.gob.pe





FORMATO 01 FICHA RESUMEN CURRICULAR



DNI O C.E N°:

PROCESO CAS N

.....-2019-SERVIR - REEMPLAZO

PUESTO:

DECLARACIÓN JURADA

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General...

* De preferencia, se recomienda no exceder de dos (02) páginas en la presente Ficha Resumen Curricular

1. DATOS PERSONALES

Table with 2 columns for personal data: Apellidos y Nombres, Lugar de Nacimiento, Fecha de Nacimiento, Dirección Actual, Departamento, Estado Civil, Teléfono celular, Teléfono fijo, Correo electrónico, Medio por el cual se enteró del proceso.

INDIQUE USTED SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS (DE NO MARCAR ALGUNA OPCIÓN SE CONSIDERARÁ COMO REQUISITO INCUMPLIDO)

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESPECIFICAR:

Table for university graduation date with columns: DIA, MES, AÑO, (*) N° de Folio

ESPECIFICAR:

Main table for academic formation with columns: FORMACIÓN ACADÉMICA, NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, NIVEL ALCANZADO, PROFESIÓN O ESPECIALIDAD, MES/AÑO (DESDE, HASTA), AÑOS DE ESTUDIO, DOCUMENTO DE SUSTENTO, (*) N° de Folio





3. EXPERIENCIA LABORAL Y ESPECIFICA

ESPECIFICAR TODA SU EXPERIENCIA LABORAL INCLUYENDO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADO CON EL PERFIL:

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	UNIDAD ORGÁNICA / ÁREA	SECTOR	CARGO / NOMBRE DE LA FUNCIÓN	DESCRIBA FUNCIONES PRINCIPALES RELACIONAS AL PUESTO QUE POSTULA	FECHA DE INICIO DIA/MES/AÑO	FECHA DE TÉRMINO DIA/MES/AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	DOCUMENTO DE SUSTENTO	(*) N° de Folio
NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS DE EXPERIENCIA							TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA				



4. CURSOS / ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIFICAR :

DETALLAR SI POSEE CURSO, DIPLOMADO, ESPECIALIZACIÓN, OTROS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	AÑO QUE REALIZÓ EL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIZACIÓN	HORAS LECTIVAS DE DURACIÓN	DOCUMENTO DE SUSTENTO	(*) N° de Folio

NOTA: PUEDE AGREGAR CELDAS

5. CONOCIMIENTOS [SERÁN EVALUADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN]

LOS CONOCIMIENTOS SE DEMOSTRARÁN EN LA EVALUACIÓN TÉCNICA. SIN EMBARGO, DEBE DECLARAR, DE POSEER, LOS CONOCIMIENTOS QUE INDIQUE EL PERFIL.

CONOCIMIENTO	DOMINIO (Básico, Intermedio o Avanzado)
Procesador de Textos (Word)	
Hojas de Cálculo (Excel)	
Programa de presentaciones (Power Point)	

CONOCIMIENTO QUE DECLARA CONOCER

6. DECLARACIONES: DEBE CONSIGNAR MARCANDO CON UN ASPA (X) DE CARÁCTER OBLIGATORIO

	SI	NO
¿Pertenece Usted al Cuerpo de Gerentes Públicos?		
¿Es Ud. una Persona con Discapacidad?		
¿Es Ud. Licenciado de las Fuerzas Armadas?		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

DECLARO HABER LEIDO EL CONTENIDO DE LAS BASES, PERFIL DE PUESTO, ANEXOS Y CRONOGRAMA DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN

FECHA: _____

FIRMA



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA A

Yo,..... (Nombres y Apellidos); identificado (a) con DNI N°.....; con domicilio en; mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°; cuya denominación es; convocado por SERVIR, a fin de participar en el proceso de selección descrito.



Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
• CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
• NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO¹
• NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.
• CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.



Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

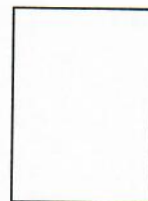
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del díadel mes de del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....

Impresión Dactilar



¹ Sentencia firme.



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA B



Yo,, identificado (a) con DNI
Carné de Extranjería Pasaporte Otros N°

Ante usted me presento y digo:



Que, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".



Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del díadel mes de del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....



Impresión Dactilar



FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA C



Yo,, identificado(a) con DNI N° y con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y No registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional. Asimismo tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo a SERVIR a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes de del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....

Impresión Dactilar





FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA D

Yo, identificado(a) con DNI N° y con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:



No tener conocimiento que en SERVIR se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.



Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, modificado por Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo N° 017-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Asimismo, declaro que:



- NO () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en SERVIR.
• SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en SERVIR, cuyos datos señalo a continuación:

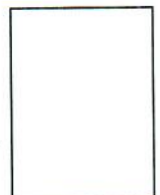
Table with 4 columns: Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal, Área de Trabajo, Apellidos, Nombres

Ciudad de del díadel mes de del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....

Impresión Dactilar





FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA E

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)



Yo, _____ identificado/a con DNI _____, participante del CAS N° _____ - 2019, autorizo a La Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR o a una entidad tercera contratada por dicha entidad, a validar información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo brindo referencias laborales de mis últimos trabajos, verificando que los teléfonos se encuentran actualizados:



	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	REFERENCIA 3	REFERENCIA 4
EMPRESA / ENTIDAD				
DIRECCIÓN				
CARGO / PUESTO DEL POSTULANTE				
NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO				
TELÉFONOS				
CORREO ELECTRÓNICO				

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad de del díadel mes de del año 20.....

Firma:.....

DNI:.....





E. CUELLO D.



SEÑORES:

COMISION DE CONVOCATORIA A CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS CAS N° - 2019-HNSEB POR REEMPLAZO

Hospital Nacional "Sergio E. Bernales"
Presente.-

APELLIDOS Y NOMBRES:

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N°:

Datos del cargo y nivel al que postula:

CARGO:

ÓRGANO: : UNIDAD ORGÁNICA:

SERVICIO DE

COMAs,

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Departamento de Enfermería
 Denominación: Licenciado en Enfermería
 Nombre del puesto: Licenciado en Enfermería EMERGENCIA
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefa del Departamento de Enfermería
 Dependencia Jerárquica funcional: servicios de Enfermería Emergencia
 Puestos que supervisa:

MISIÓN DEL PUESTO

Unidad organica encargada de realizar atenciones especializadas a los pacientes medicos Quirurgicos, que requieran alguna atención de emergencia.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Proporcionar atención médico quirurgica de emergencia en la especialidad respectiva las 24 horas del día
2	Efectuar la evaluación y tratamiento especializado a los pacientes que acuden a la emergencia
3	Realizar las atenciones de acuerdo a los protocolos y procedimientos de emergencia
4	Coordinar con otras especializadas involucradas en la atención del paciente a través del trámite de interconsultas.
5	Asegurar el cumplimiento de Normas de Bioseguridad.
6	Distribuir, racionalizar y cuidar el buen uso de equipos e insumos del servicio.
7	Hacer acciones de docencia e investigación.
8	Coordinar con otras especializadas involucradas en la atención del paciente a través del trámite de interconsultas.
9	Coordinar con otros establecimientos de salud, el sistema de referencia y de contrareferencia.
10	Realizar la evaluación de su servicio a través de indicadores.
11	Asistir en procedimientos especiales al médico que requiera.
12	Brindar educación al paciente y familiares respecto al procedimiento y/o cuidado, al cual será sometido el paciente.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinación con la Jefa del Departamento de Enfermería.

Coordinaciones Internas

Servicios del Hospital Sergio E. Bernales

Coordinaciones Externas

Con otras instituciones

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ Licenciatura
- Maestría
- Egresad Titulado
- Doctorado
- Egresad Titulado

Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Especialidad en el área

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

D. SERUMS

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Ninguno

MINISTERIO DE SALUD
HOSP NAC. SERGIO E BERNALDES
Martinez
Mg. Zena Villatorrada Martinez
Jefa del Departamento de Enfermería
CFP N. 17785

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:
 cursos de actualización en cuidado de que acuden a consulta externa
 Actualización en farmaco Terapia

C.) Conocimientos de Orfmatría e Idiomas.

Nivel de dominio		Orfmatría	Idiomas
Avanzado	Intermedio	X	
Básico	Básico	X	
No aplica	No aplica		X

Nivel de dominio		Idiomas	Idiomas
Avanzado	Intermedio		
Básico	Básico	X	
No aplica	No aplica		X

EXPERIENCIA

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado y/o contabilizado desde el SERUMS

Experiencia general

Experiencia mínima de dos (02) años ejerciendo la carrera.

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima de dos (02) años desempeñando funciones similares al puesto, mas Serums

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:

Si, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público

No, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

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

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

Licenciadas con experiencia en la atención de pacientes críticos,

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal, cooperación y actitud para ejercer la docencia.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Departamento de Enfermería
 Denominación: Técnico en Enfermería
 Nombre del puesto: Técnico en Enfermería
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefa del Departamento de Enfermería
 Dependencia Jerárquica funcional: Servicio de Enfermería de Hospitalización
 Puestos que supervisa:

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas programadas en la atención integral del paciente de acuerdo a las guías establecidas para la satisfacción de necesidades básicas del paciente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir en forma oportuna en la satisfacción de necesidades básicas del paciente, para brindar comodidad y confort.
- 2 Realizar actividades de apoyo al médico y enfermera para la atención de los pacientes.
- 3 Realizar actividades de limpieza y desinfección concurrentes y terminal de la unidad del paciente de acuerdo a las normas establecidas para el control de infecciones intrahospitalarias.
- 4 Conocer signos de alarma para brindar información a la enfermera y evitar complicaciones en el paciente.
- 5 Participa en la recepción y traslado del paciente según indicación del personal profesional de enfermería
- 6 Prepara el equipo de baño, realizar la higiene matinal de los pacientes
- 7 Movilización de pacientes postrados
- 8 Aplicar Normas de Bioseguridad durante el horario de trabajo contribuyendo a disminuir la incidencia de Infecciones Intrahospitalarias.
- 9 Las demás funciones que le asigne el Jefe inmediato Superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinación con la Jefa del Departamento de Enfermería.

Coordinaciones Internas

Servicios del Hospital Sergio E. Bernales

Coordinaciones Externas

Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA



A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egresad <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egresad <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

D.SERUMS

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

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 del paciente, Conocimiento en Bioseguridad, Relaciones Interpersonales

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Powerpoint		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima de un (01) año ejerciendo en la carrera.

Experiencia específica

A.) 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 Dpto
 Gerente o Director

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

Experiencia mínima de un (01) año desempeñando funciones similares al puesto.

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:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, 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.

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

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, atencion, control, creatividad, innovacion, planificacion, autocontrol, comunicacion verbal, cooperacion y actitud para ejercer la docencia.




MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SERGIO E. BERNALLES

Lic. Zena Villaorduña Martínez
 OFF DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 C E P 1785

