



COMUNICADO

CONVOCATORIA CAS -001-HHV-2020

El Hospital Hermilio Valdizan - Lima, en virtud al Decreto de Urgencia N°029-2020 y al Circular N°047-2020-OGGRH/MINSA, se requiere la contratación de:

05	MÉDICOS PSIQUIATRAS	S/. 8000.00
01	MÉDICO EN SALUD OCUPACIONAL	S/. 8000.00
04	ENFERMERAS/O	S/. 4000.00
04	TÉCNICOS/A DE ENFERMERIA	S/. 3000.00

Los interesados deberán enviar la Ficha Única de Datos, Anexo N°01 (el cual reemplaza al Curriculum Vitae) este anexo debe estar debidamente documentado y firmado en formato PDF al igual que el Anexo N°02 (Declaraciones Juradas), a los siguientes correos:

- Médicos Psiquiatras : apazaeg@gmail.com
- Médico en Salud Ocupacional : oficinapersonalhhv@gmail.com
- Enfermeras y Técnicos : nlinavillegas@yahoo.es

Plazo de envío del Anexo N°01 y 02 es a partir del día 27/04/2020 hasta el día 29/04/2020, hasta las 12:00 horas del mediodía.

Los postulantes aceptados se le informara vía teléfono o por correo indicado en la Ficha Única de Datos, los cuales iniciarán sus labores a partir del día 01/05/2020.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 35882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lic. Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CÉP 22327 REE 2788
Entermera Jefa(e) Dpto Enfermería



II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Duración del contrato	Mensual (Sujeto a renovación)
Remuneración Total	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata.

III. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

Postulación Vía Electrónica:

Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar al correo electrónico (véase comunicado) dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, Los Anexos N°01 y 02 deben estar **debidamente firmados y con la impresión dactilar y Anexo N°01 documentado** (debidamente llenado y firmada en cada hoja, **cargadas en formato PDF**), indicando en el asunto del correo **CAS-001-HHV-2020** y el **Código al cual postula**, caso contrario **NO** se evaluará lo presentado.

Las informaciones consignadas en los Anexos N°01 y 02, tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dichos documentos y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

NOTA. - Las postulaciones que envíen otro formato no serán consideradas aptas/os para el proceso.

Descargar en la siguiente ruta los Anexos:

- **(Formato 1)** <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/>
- **(Formato 2)** <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/>

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA		
1	Del 27 al 29 de abril del 2020 (hasta las 12:00 del mediodía)	Según cargo al que postula.
SELECCIÓN		
2	A partir del 29 de abril del 2020 en la página Web Institucional. http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/	Oficina de Personal- Oficina de Estadística e Informática.
3	Se le Informara Vía teléfono.	Oficina de Personal.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 39862 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Lic. Nancy Lina Villegas-Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(e) Dpto Enfermería



1. GENERALIDADES

2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Contratar los siguientes servicios CAS Nuevos, destinados a la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (COVID-19) en el Hospital "Hermilio Valdizan" – Lima.

CARGO	SERVICIO	CÓDIGO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN Mensual	LUGAR DE LABORES
Médico Psiquiatra	Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte.	DSMAG 001	05	S/. 8,000.00	Hospital Hermilio Valdizan – Lima.
Médico en Salud Ocupacional	Oficina de Personal.	OP 002	01	S/. 8,000.00	
Enfermeras (o)	Departamento de Enfermería.	ENF 003	04	S/. 4,000.00	
Técnicos/a de Enfermería	Departamento de Enfermería.	ENF 004	04	S/. 3,000.00	
TOTAL			14		

3. DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE:

Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte, Oficina de Personal y Departamento de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizan – Lima.

DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN:

Oficina de Personal – Hospital Hermilio Valdizan – Lima.

4. BASE LEGAL:

Decreto de Urgencia N° 029-2020, que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILO VALDIZAN
DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 39882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILO VALDIZAN"
Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILO VALDIZAN
Lic. Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefa(e) Dpto Enfermería

I. PERFIL DE PUESTO

Código : DSMAG 001

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	017- 0133 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Nivel U.E.:	III-1
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO SALUD MENTAL ADULTO Y GERONTE
Denominación:	MÉDICO PSIQUIATRA
Nombre del puesto:	MÉDICO PSIQUIATRA
Dependencia Jerárquica Lineal:	NINGUNA
Dependencia Jerárquica funcional:	NINGUNA
Puestos que supervisa:	NINGUNA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de Salud en el campo Asistencial Especializado de acuerdo a las Guías y Protocolos establecidos a pacientes de establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención, que presenten comorbilidad de COVID-19

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar intervenciones especializadas, para la prevención, control, diagnóstico y tratamiento de pacientes con comorbilidad COVID-19.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Participar en el desarrollo de actividades de epidemiología y de investigación en salud.
- 4 Otras funciones que asigne el Jefe inmediato.
- 5 Diseñar guías clínicas de atención a pacientes psiquiátricos con comorbilidad de COVID-19

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades del Hospital Hermilio Valdizán.
Coordinaciones Externas
Con médicos especialistas y otros profesionales de la salud de otras entidades.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Depto. del Adulto y G
C.M.P. 50092 RNE 21110

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 type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<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

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

TITULO DE MÉDICO CIRUJANO

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si	No
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad
--

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO PSIQUIATRA

¿Requiere habilitación profesional?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> Sub Especialidad

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D. ¿Se requiere SERUMS?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de pacientes psiquiátrico que presenten concomitantemente patologías infectocontagiosa.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos o capacitaciones relacionados a Psiquiatría y/o Salud Mental.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Portugués	<input checked="" type="checkbox"/>			
Francés	<input checked="" type="checkbox"/>			

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 39882 RNE 21110

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

No indispensable.

Experiencia específica

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

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:

02 Años en Hospital de Salud Mental y Psiquiatría.

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.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, innovación, disponibilidad para trabajo en equipo, cooperación.

S/ 8,000.00 (ocho mil con 00/100 soles)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y C
CMP 39882 RNE 21110



PERFIL DEL PUESTO

Código: OP002

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	017- 0133 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Nivel U.E.:	III-1
Unidad Orgánica:	Oficina de Personal.
Denominación:	Especialista en Salud Ocupacional
Nombre del puesto:	Especialista en Salud Ocupacional
Dependencia Jerárquica Lineal:	Ninguno.
Dependencia Jerárquica funcional:	Ninguno.
Puestos que supervisa:	Ninguno.

MISIÓN DEL PUESTO

Atención Médica para prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Covid 19 para el personal del Hospital Hermilio Valdizan, Contribuir al mejoramiento de la salud de los trabajadores y las trabajadoras en el ámbito laboral, mediante las acciones de referencia, fiscalización y vigilancia, colaborando con la entrega de información sanitaria y enfatizando nuestras acciones en la promoción de la prevención, en relación a los accidentes y enfermedades de origen laboral.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar actividades en temas relacionados a la seguridad y salud en el trabajo
- 2 Efectuar intervenciones especializadas, para la prevención, control, diagnóstico y tratamiento de trabajadores del Hospital Hermilio Valdizan con comorbilidad COVID-19.
- 3 Detectar daños según enfermedades profesionales relacionadas al trabajo y normatividad vigente
- 4 Atender la urgencia y emergencia de los trabajadores, de acuerdo a la normatividad vigente
- 5 Atender al trabajador con enfermedad profesional o enfermedad relacionada al trabajo de acuerdo a la normatividad vigente.
- 6 Administrar el servicio de salud en el trabajo de acuerdo a la normatividad vigente.
- 7 Diseñar, gestionar y ejecutar programas de intervención de acuerdo a los riesgos ocupacionales .

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el personal de todas las unidades orgánicas del Hospital Hermilio Valdizán

Coordinaciones Externas

Con médicos especialistas y otros profesionales de la salud de otras entidades.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZAN"
Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

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 type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<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

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

Médico Cirujano.

	Sí	No
C.) ¿Se requiere Colegiatura?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. ¿Se requiere SERUMS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/> Sub Especialidad

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CONOCIMIENTOS

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

- Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Programas de especialización, cursos requeridos y sustentados con documentos.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
- Cursos o capacitaciones relacionados a las funciones del puesto.
Diplomado en Salud Ocupacional

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
PowerPoint	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Portugués	<input checked="" type="checkbox"/>			
Francés	<input checked="" type="checkbox"/>			


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL "HERMILIO VALDIZAN"
 Dr. Damián Bustamante Valdivia
 JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

- No indispensable

Experiencia específica

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

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:

Un (01) año.

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.

Un (01) año en Hospitales.

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

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Compromiso ético, respeto por la vida, la salud de las personas y el ambiente, trabajo en equipo, liderazgo, orientación al servicio

S/ 8,000.00 (Ocho Mil con 00/100 soles)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZAN"

Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL



PERFIL DEL PUESTO

Código : ENF 001

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	017- 0133 HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
Nivel U.E.:	III-1
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación:	ENFERMERO/A
Nombre del puesto:	ENFERMERO/A
Dependencia Jerárquica Lineal:	NINGUNA
Dependencia Jerárquica funcional:	NINGUNA
Puestos que supervisa:	NINGUNA

MISIÓN DEL PUESTO

Gestionar las acciones y procedimientos de enfermería que aseguren la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia realizando la prevención y tratamiento a pacientes con comorbilidad COVID-19

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar intervenciones especializadas, para la prevención, control, diagnóstico y tratamiento de pacientes con comorbilidad COVID-19.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos en áreas especializadas.
- 3 Participar en el desarrollo de actividades de investigación y epidemiología en salud.
- 4 Brindar atención a pacientes psiquiátricos con comorbilidad de COVID-19
- 5 Gestionar la atención integral de los pacientes de la Salud Mental que acudan a la institución.
- 7 Elaborar aplicar el proceso de atención de enfermería de forma integral individualizada.
- 8 Asignar y supervisar las actividades del personal técnico y auxiliar de enfermería.
- 9 Brindar atención directa de pacientes con salud mental y psiquiatría en hospitalizados.
- 10 Otros que la enfermera jefa/e lo indique

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades del Hospital Hermilio Valdizán.

Coordinaciones Externas

Con enfermeras y otros profesionales de la salud de otras entidades.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
Lina Villegas
Lic. Nancy Lina Villegas C. Alvarado
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería

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 type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<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

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

TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si	No
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Requiere habilitación profesional?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

D.) ¿Se requiere SERUMS?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

Maestría

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Doctorado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--

Segunda Especialidad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--

Sub Especialidad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de pacientes psiquiátricos en los servicios del Hospital Hermilio Valdizan , con comorbilidad infectocontagiosa.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos o capacitaciones relacionados a Psiquiatría y/o Salud Mental.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Portugués	<input checked="" type="checkbox"/>			
Francés	<input checked="" type="checkbox"/>			

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Nancy Lina Villegas Ccatambuy
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

No indispensable

Experiencia específica

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

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:

02 Años en Hospital de Salud Mental y Psiquiatría.

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.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, innovación, disponibilidad para trabajo en equipo, cooperación.

S/ 4000.00 (Cuatro Mil con 00/100 soles)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Nancy Lina Villegas Ccatameyo
Lic Nancy Lina Villegas Ccatameyo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería



PERFIL DEL PUESTO

Código : ENF 004

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	017- 0133 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Nivel U.E.:	III-1
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación:	TÉCNICO/A EN ENFERMERIA
Nombre del puesto:	TÉCNICO/A EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	NINGUNA
Dependencia Jerárquica funcional:	NINGUNA
Puestos que supervisa:	NINGUNA

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar actividades técnicas asistenciales que aseguren la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia para la satisfacción de sus necesidades básicas y realizando la prevención y tratamiento a pacientes con comorbilidad con COVID-19

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar intervenciones especializadas, para la prevención, control, y tratamiento de pacientes con comorbilidad COVID-19.
2	Brindar apoyo en el procedimientos de medicina en áreas especializadas.
3	Participar en el desarrollo de actividades de investigación y epidemiología en salud.
4	Cuidar la salud del paciente en forma integral y continúa respetando sus valores, costumbres y creencias.
5	Registro de reportes y otros cuadernos de control y cargo del servicio
6	Preparar y verificar la operatividad del material, equipos y documentos de registro para la atención del paciente.
7	Realizar actividades de limpieza y desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente de acuerdo a las normas establecidas para el control de infecciones Intrahospitalarias.
8	Brindar información inmediata al, el enfermero(o) de cambios que se presenta en el paciente y evitar complicaciones en forma oportuna tras sonar y conocer los signos de alarma.
9	Aplicar técnicas de control, cuidado y atención de los pacientes con diagnósticos de Salud Mental y Psiquiatría según indicación profesional.
10	Satisfacer necesidades fisiológicas de los pacientes según grado de dependencia
11	Brindar seguridad, higiene y confort a los pacientes hospitalizados.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
M. de la Jefe Enferm.
Lic. Nancy Lina Villegas G. G. G. G.
CEP 22327 REE 2785
Enfermera Jefe Dpto Enfermería

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades del Hospital Hermilio Valdizán.

Coordinaciones Externas

No aplica

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 ó 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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

TÍTULO DE TÉCNICO/A DE ENFERMERIA

Maestría

Doctorado

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C.) ¿Se requiere Colegiatura? Si No

¿Requiere habilitación profesional? Si No

D. ¿Se requiere SERUMS? Si No

Segunda Especialidad

Sub Especialidad

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Egresado	Titulado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de pacientes psiquiátricos en los servicios con comorbilidad infectocontagiosa.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos o capacitaciones relacionados a Psiquiatría y/o Salud Mental.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Portugués	<input checked="" type="checkbox"/>			
Francés	<input checked="" type="checkbox"/>			

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
Nancy Lina Villegas Ccatamayo
Lic. Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

No indispensable

Experiencia específica

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

Practicante profesional Técnico 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:

02 Años en Hospital de Salud Mental y Psiquiatría.

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.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, innovación, disponibilidad para trabajo en equipo, cooperación.

S/ 3000.00 (Tres Mil con 00/100 soles)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lic Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería

II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Duración del contrato	3 meses.
Remuneración Total	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata.

III. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

Postulación Via Electrónica:

Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar al correo electrónico (véase comunicado) dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, Los Anexos N°01 y 02 deben estar **debidamente firmados y con la impresión dactilar y Anexo N°01 documentado** (debidamente llenado y firmada en cada hoja, cargadas en formato PDF), indicando en el asunto del correo **CAS-001-HHV-2020** y el Código al cual postula, caso contrario **NO** se evaluará lo presentado.

Las informaciones consignadas en los Anexos N°01 y 02, tienen carácter de Declaración Jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dichos documentos y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

NOTA. - Las postulaciones que envíen otro formato no serán consideradas aptas/os para el proceso.

Descargar en la siguiente ruta los Anexos:

- (Formato 1) <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/>
- (Formato 2) <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/>

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA		
1 <u>Postulación via electrónica;</u> Presentación de los Anexos N° 01, 02, al correo electrónico señalado en el comunicado.	Del 27 al 29 de abril del 2020 (hasta las 12:00 del mediodía)	Según cargo al que postula.
SELECCIÓN		
2 Publicación de resultados de la Evaluación Curricular Anexos N°01y 02.	A partir del 29 de abril del 2020 en la página Web Institucional. http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/	Oficina de Personal- Oficina de Estadística e Informática
3 Suscripción del Contrato.	Se le Informara Via teléfono.	Oficina de Personal.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
C.M.P. 30882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Lic. Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería



VI. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. De la presentación de la Hoja de Vida

- La información consignada en los Anexos N°01 y 02 tienen carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleva a cabo la entidad.
- Los documentos presentados por los postulantes no serán devueltos.

2. Documentación adicional

- Toda la documentación es y foliada, El anexo 01 es sustentado, detallando los aspectos de formación, experiencia laboral y capacitación de acuerdo a las instrucciones indicadas.
- Anexo N°02 Declaraciones Juradas, deberán descargarse, imprimirse y presentarse debidamente firmados y con impresión dactilar junto al Anexo 01.
- Web: <http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/> (link: Convocatoria CAS).

VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO

1. Declaratoria del Proceso como Desierto

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

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.

2. Cancelación del Proceso de Selección

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

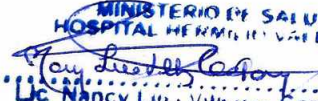
- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otros supuestos debidamente justificados


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMF 39882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lc. Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 RNE 2788
Enfermera Jefe Dpto Enfermería

 PERÚ Ministerio de Salud		HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN		Foto actualizada	
ANEXO N°01 Ficha Única de Datos					
<p>La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>					
DATOS PERSONALES					
Apellidos y Nombres:					
DNI N°		RUC N°			
Fecha de nacimiento		Distrito-Provincia-Departamento			
Teléfono fijo		Teléfono móvil			
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo			
Enfermedades /Alergias					
En caso de emergencia contactar a:					
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia			
Estado Civil		<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente			
Discapacidad		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Tipo de discapacidad		<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales			
DOMICILIO					
Tipo de Vía (marcar con "X")					
<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Óvalo <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Trocha <input type="checkbox"/> Otros: Especificar					
Nombre de la vía :				Número :	
				Interior :	
Tipo de Zona (marcar con "X")					
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar					
Nombre de la zona:				Número :	
				Interior :	
Ubicación geográfica:		Departamento		Provincia	
				Distrito	
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)					
DATOS FAMILIARES					
Apellidos y Nombres:		Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 39882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lic Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefe(e) Dpto Enfermería

Favor completar esta información con firma en esta carilla.



ANEXO N°02

DECLARACIÓN JURADA

Yo.....

identificado con:

DNI

Carné de Extranjería

Pasaporte

Otros

N°.....

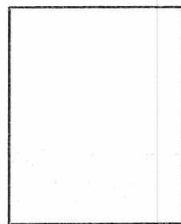
Ante usted me presento y digo:

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 de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

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

Ciudad de.....de.....de 20....



Huella Digital

.....

Firma

DNI

N°.....

...

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
C.M. 39882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lic Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Enfermera Jefa(e) Dpto Enfermería



DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD E INCOMPATIBILIDAD

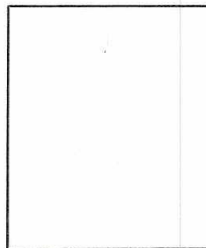
Yo _____ con DNI _____, domiciliado en _____ en calidad de postulante, declaro bajo juramento.

En caso de incorporarme a laborar al Hospital "Hermilio Valdizan"- Lima guardaré la reserva del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar información que pese a no tener carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el consiguiente perjuicio al Hospital Hermilio Valdizan – Lima y al Estado.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por el DS. N° 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

_____ de _____ del 20 _____

FIRMA



Huella Digital

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DR. EDWIN APAZA ACEITUNO
Jefe del Dpto. del Adulto y G
CMP 39882 RNE 21110

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZAN"

Bustamante
Bach. Damián Bustamante Valdivia
JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lina Villegas
LIE Nancy Lina Villegas Ccatamayo
CEP 22327 REE 2788
Entermera Jefa(e) Dpto Enfermería



No tener impedimento ni prohibición para celebrar contratos con el Estado lo que comprende:

Yo _____ con DNI _____, domiciliado en _____ en calidad de postulante, declaro bajo juramento.

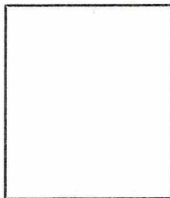
Table with 3 columns: SI, NO, and Descripción. Rows include: Tengo impedimento legal para prestar servicios a la Administración Pública, Recibo pensión proveniente de servicios prestados del Estado, Tengo inhabilitación existente o en curso para prestar servicios al Estado, Tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales ni incurso en procesos judiciales o policiales, Me encuentro incurso en un Proceso Administrativo Disciplinario o con Pre Aviso de Despido, Tengo deuda por concepto de alimentos por obligaciones establecidas en sentencias o ejecutorias, Me encuentro registrado en el registro de deudores Alimentarios Morosos-REDAM

Indicar si tiene parentesco o afinidad con algún servidor, funcionario o director del Hospital Hermilio Valdizan – Lima hasta el 4° Grado de Consanguinidad* ó 2° de Afinidad**: SI () NO ()

Table with 6 columns: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre, Parentesco, Cargo, Dependencia

Declaro bajo juramento que los datos consignados en las páginas de la presente Declaración Jurada son verdaderos siendo pasibles de fiscalización posterior, aceptando las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso se compruebe que los datos proporcionados son falsos o incompletos. Asimismo, me comprometo a comunicar por escrito, a los responsables del proceso de selección en el que participo, la intervención de algún funcionario o trabajador con quien tenga relación de parentesco y que no haya identificado oportunamente, asumiendo caso contrario las consecuencias que se deriven de no hacerlo.

Lima, _____ de _____ del 20 _____



Huella Digital

FIRMA

* Hasta 4to grado de consanguinidad: Padres, hijos, nietos, hermanos, abuelos, bisabuelos, bisnietos, tíos, sobrinos, tatarabuelos, tataranieta, primos hermanos, tío abuelo, sobrino nieto. ** Hasta 2do grado de afinidad: Suegros, yernos, nueras, cuñados, cónyuge, hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador, nieto del hijo del cónyuge que no es hijo del trabajador.

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley N°26771, incorporado mediante Decreto Supremo 034-2005-PCM

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DR. EDWIN APAZA ACEITUNO Jefe del Dpto. del Adulto y G CMP 39882 RNE 2111V

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN Bach. Damián Bustamante Valdivia JEFE DE LA OFICINA DEL PERSONAL

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN Lic. Nancy Lina Villegas Ccatamayo CEP 22327 REE 2788 Enfermera Jefe(a) Dpto Enfermería