



COMUNICADO

CONVOCATORIA CAS -COVID- N° VI-HHV-2022

1.1 El Hospital Hermilio Valdizan - Lima, en virtud al Decreto de Urgencia N°002-2022, requiere la contratación de Personal Asistencial bajo el régimen laboral especial del Decreto Legislativo N°1057-CAS, para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del COVID-19.



CARGO	SERVICIO	CÓDIGO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN Mensual	LUGAR DE LABORES
Técnico en Enfermería	Hospital Hermilio Valdizan- Departamento de Enfermería	TEC 001	01	S/.3,000.00	Hospital Hermilio Valdizan – Lima.
TOTAL			01		

1.2 Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Solicitante:

Hospital "Hermilio Valdizan" Departamento de Enfermería

1.3 Dependencia encargada de realizar el proceso de la contratación

La Oficina de personal en coordinación con el área usuaria seleccionará al postulante para la contratación respectiva enviando lista de Aptos a la Dirección Ejecutiva de Administración para continuar con los trámites correspondientes



1.4 Base Legal

- a. Decreto de Urgencia N°. 019-2021, que establece medidas extraordinarias en materia del sector público.
- b. Decreto de Urgencia N°002-2022, que establece medidas extraordinarias destinadas a garantizar la respuesta sanitaria de atención en los Establecimientos de Salud en el Marco de la Emergencia Sanitaria por la pandemia por la Covid-19.

II Condiciones Esenciales del contrato



CONDICIONES	DETALLE
Lugares de la prestación del Servicio	Hospital Hermilio Valdizan
Duración del Contrato Temporal	Hasta el 30 de abril 2022
Remuneración total	Indicado en el numeral 1.1.
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad inmediata
Inicio de Labores	25 de abril 2022



III Modalidad de Postulación

Postulación Vía Electrónica:

Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar su CV documentado al siguiente correo electrónico:

CORREO
convocatoriacas@hhv.gob.pe-oficinapersonalhhv@gmail.com



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
OFICINA DE PERSONAL

“Año del Fortalecimiento de la
Soberanía Nacional”

El postulante debe enviar dentro del horario y fecha establecida en el cronograma. Los Anexos N°01 y 02 los cuales deben estar debidamente firmados y con la impresión dactilar, el anexo N°01 debe ser documentado (debidamente llenado y firmado en cada hoja, cargados en formato PDF) adjuntando copia DNI, indicando en el asunto el cargo al cual postula, caso contrario NO se evaluará lo presentado.



Ejemplo:

Asunto: Código – CARGO..... Enviar correo según numeral III

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 en 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

V. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. De la presentación de la Hoja de Vida

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA		
1	<u>Postulación vía Correo:</u> Presentación de los Anexos N° 01, 02, al correo electrónico señalado en el comunicado.	21 al 22 de abril 2022 Oficina de Personal
SELECCIÓN		
2	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular Anexos N°01 y 02.	23 de abril del 2022 en la página Web Institucional. http://www.hhv.gob.pe/nosotros/convocatoria-cas/
3	Registro de Toma de Huella y firma de contrato- Inicio de labores	25 de abril del 2022 (7:30 a.m.) Oficina de Personal.

- 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 tiene que estar 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).

VI 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

3. Envío de Documentación

La entrega de la Ficha Única de Datos debe estar correctamente llenada y sin ninguna enmendadura, conjuntamente con los documentos que sustenten el currículum vitae presentado (formación académica, experiencia laboral y capacitación) **en formato PDF al correo electrónico según servicio a postular; indicando en el asunto del correo electrónico el CÓDIGO, el CARGO al cual postula.**

4. PERFIL DE PUESTO:

Los postulantes deberán cumplir con los requisitos exigidos en el perfil de puesto de cada plaza convocada.





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.

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

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

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

<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<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 sustentaría):

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"/>			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres años de experiencia laboral como Técnica de Enfermería.

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:

Tres meses

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
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
C.E.P. 22327