

**CONVOCATORIA CAS COVID -19 N° 003-2022****HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS****I. GENERALIDADES****1.1 Objeto de la Convocatoria:**

Contratar los siguientes servicios CAS reemplazos a nivel nacional de los Profesionales Médicos y No Médicos de la Salud, Técnicos dando cumplimiento al Decreto de Urgencia N° 001-2022, destinado fortalecer la capacidad de preparación y respuesta del Sector Salud para afrontar la pandemia por la COVID-19, en el marco de la Emergencia Sanitaria; permitiendo una mayor disponibilidad de los recursos humanos necesarios para mantener la capacidad operativa del sistema de salud en todos los niveles de atención, en el Departamento de Enfermería, Pediatría, Medicina, Diagnóstico por Imágenes, Ginecología y Obstetricia, Unidad de Epidemiología, Servicio de Salud Ocupacional y Oficina de Apoyo Administrativo.

1.2. Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Solicitante.

NOMBRE: HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

RUC: 20162197461

DOMICILIO LEGAL: Av. José Arnaldo Arambulo La Rosa N° 251 Huacho

PERIODO: a partir de la suscripción de contrato al 28 de febrero de 2022.

UNIDAD ORGÁNICA	CARGO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN (S/.)
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	ENFERMERA (O)	2	3,500.00
	TECNICO EN ENFERMERIA	1	2,300.00
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MEDICO PEDIATRA	3	9,000.00
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICO CARDIOLOGO	1	9,000.00
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA	MEDICO GENERAL	1	6,000.00
DEPARTAMENTO DE DIAGN, IMAGENES	TECNOLOGO MEDICO	1	3,500.00
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	OBSTETRA	1	3,500.00
SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL	MEDICO GENERAL	2	9,000.00
OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO	MEDICO GENERAL	2	6,000.00
	ENFERMERA	1	3,500.00
TOTAL		15	

WWW.hdhuacho.gob.pe

Teléfono: 2322351

Av. José Arnaldo Arambulo La Rosa N° 251 - Huacho

E-mail: hdhuacho@ec-red.com

**DISTRIBUCION OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO**

N°	PLAZA	UBICACIÓN
1	MEDICO	CENTRO DE SALUD SAYAN
1	MEDICO	CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
1	ENFERMERA	OF. APOYO ADMINISTRATIVO

1.3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.

El Área usuaria y la Unidad de Personal del Hospital Huacho Huaura Oyón y Servicios Básicos de Salud.

1.4. Base Legal.

- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara la Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendarios y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- Resolución Ministerial N°290-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos Técnicos Generales de Expansión de la Capacidad de Atención Clínica ante el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote COVID – 19.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Contrato Administrativo de Servicios (CAS).
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Resolución Ministerial N° 254-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Manejo de Personas Afectadas por COVID-19 en Áreas de Atención Crítica.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE, Guía para la virtualización de concursos públicos del D.L. 1057.
- Decreto de Urgencia N° 001-2022, que establece medidas extraordinarias en materia económica y financiera que permita en el Sector Salud garantizar la acción de la salud durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria por la COVID – 19.

II. PERFIL DE PUESTO

2.1 Todo postulante deberá cumplir con el perfil de puesto requerido por el área usuaria. Del mismo modo, es requisito contar con colegiatura y habilidad vigente en los casos que corresponda, conforme se define en los perfiles de puesto, para los profesionales que no cuenten con el SERUM, no es indispensable;

III. CONVOCATORIA DE PERSONAL Y PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

3.1 La convocatoria se realiza a través del Portal Institucional de la Unidad Ejecutora, así como de las redes sociales de la Entidad.

WWW.hdhuacho.gob.pe

Teléfono: 2322351

Av. José Arnaldo Arambulu La Rosa N° 251 - Huacho

E-mail: hdhuacho@ec-red.com





3.2 Los postulantes deberán remitir su curriculum vitae (CV) en formato digital (PDF) al correo dispuesto por el área usuaria quien realizará las verificaciones que correspondan en cuanto a los perfiles solicitados.

3.3 El área usuaria selecciona al candidato para la contratación respectiva (solo se considera evaluación curricular y entrevista de considerarlo necesario), debiendo remitir a la Unidad de Personal, el Curriculum Vitae documentado y la Ficha de Datos para la Contratación de Personal, ambos en formato digital (PDF) al correo que determine la Unidad de Personal.

3.4 La Unidad de Personal emitirá los contratos CAS y comunicará cada área usuaria para que sean informados al personal seleccionado y cumplido ello la Unidad de Personal procederá a la correspondiente suscripción por el Jefe de la Unidad de Personal.

IV. CONDICIONES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Hospital Regional Huacho
Duración del Contrato	A partir de suscripción de contrato hasta el 28 de febrero de 2022
Compensación	Indicada en la Convocatoria
Otras condiciones del puesto	Disponibilidad Inmediata, presencial .



IV. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

4.1 Postulación Vía Electrónica: Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán enviar su curriculum vitae en formato digital (PDF) al correo dispuesto para cada área usuaria con copia al correo: **uphuacho@gmail.com** el área usuaria realizará las verificaciones que correspondan a los perfiles solicitados dentro del horario y fecha establecida en el cronograma.

Los postulantes deberán indicar en el asunto del correo: el cargo al que postula, seguido de su número de DNI y la Unidad Orgánica al que postula, caso contrario NO se evaluará lo presentado.

NOTA.- Las postulaciones que no cumplan con el envío de todos los requisitos solicitados u utilizando otro formato no serán consideradas aptas/os para el proceso.

AREA USUARIA	CORREO ELECTRONICO
DEPARTAMENTO DE DIAG. IMAGENES	marcossifuentes@hotmail.com
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	evita_rojas@hotmail.com
DEPARTAMENTO DE GINECO-OSTETRICIA	nedy09@hotmail.com
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	hemaalva@hotmail.com
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	yetyy@hotmail.com
SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL	saludocupacionalhrh@gmail.com
OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO	kiarakarinatm@hotmail.com
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	olindanv@hotmail.com

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA		
Publicación de la Convocatoria	26 enero de 2022	
Postulación Vía Electrónica Presentación del CV documentado en formato PDF, se remitirá a los correos electrónicos dispuestos para cada área usuaria indicados en el numeral 4.1, con copia al correo electrónico: uphuacho@gmail.com	27 al 29 de enero de 2022 (Desde las 8:00am hasta las 23:00 horas)	Unidad de Personal
SELECCIÓN		
Evaluación de C.V.	30 de enero de 2022	Área Usuaria
Publicación de Resultados	30 de enero de 2022 (a las 18:00 horas) Portal Web Institucional	Unidad de Personal
EXAMEN MEDICO – RESULTADOS DE SALUD OCUPACIONAL A LOS SELECCIONADOS	31 de enero 2022 – (8:00 am)	Salud Ocupacional.
ADJUDICACION DE PLAZA E INICIO DE ACTIVIDADES	01 de febrero de 2022 (8:am)	Área Usuaria

VI. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**6.1 De la presentación de la Hoja de Vida**

- La información consignada en el Currículum Vitae u Hoja de Vida tiene 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.

6.2 Documentación Adicional

- Solicitud de Inscripción según formato Anexo N° 01 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)
- Declaración Jurada según formato Anexo N° 02 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)
- Los formatos de Declaración Jurada, deberán descargarse, imprimirse y presentarse debidamente firmados y con impresión dactilar.

WWW.hduacho.gob.pe

Teléfono: 2322351

Av. José Arnaldo Arambulu La Rosa N° 251 - Huacho

E-mail: hduacho@ec-red.com



- Ficha Única de Datos Anexo N° 03 (publicado WEB-HOSPITAL HUACHO)

VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO

7.1 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.

7.2 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.

VIII. LUGARES DE RECEPCIÓN DE CV DOCUMENTADOS

La postulación será vía correo electrónico directamente a los correos indicado en las bases: Los archivos a enviar es el Curriculum Vitae Documentado en PDF a los correos de las áreas usuaria. No se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación.

IX. DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

Los postulantes declarados ganadores, deberán de asistir en ayunas la fecha de adjudicación de plaza, según cronograma, y pasarán por el Servicio de Salud Ocupacional, para el respectivo examen médico.

La Oficina de la Unidad de Personal emitirá el contrato CAS, y envía el físico al órgano o unidad orgánica para la suscripción respectiva del servidor/a, los cuales serán devueltos antes de la culminación del mismo, debidamente firmados.


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO MAURA OYÓN Y S. R. S.
Lic. LUIS C. CHUMBES BRUNO
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL
SLAB N° 10499

WWW.hdhuacho.gob.pe

Teléfono: 2322351

Av. José Arnaldo Arambulu La Rosa N° 251 - Huacho

E-mail: hdhuacho@ec-red.com



ANEXO N° 01

SOLICITO: PARTICIPAR EN CONVOCATORIA CAS N°003-2022 COVID -19 HOSPITAL HUACHO HUAURA Y SBS – UNIDAD EJECUTORA 401.

SEÑORES

HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

Yo,, identificado con DNI N°....., con domicilio legal en....., Distrito de, Provincia de Departamento de; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento de la Convocatoria CAS COVID-19 N° 003-2022, el cual se llevará a cabo en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, y contando con los requisitos necesarios para ocupar la plaza de en la Unidad Orgánica....., solicito se me admita como postulante y aceptar mi participación en el presente Concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes.

Asimismo, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos y que los documentos que presento en este concurso, proporcionan información veraz.

Por lo expuesto: Ruego a usted señor presidente, aceptar mi solicitud por ser procedente y justa.

Huacho,..... de..... del 2022



Firma del postulante



Apellidos y Nombres:

DNI N°



ANEXO N° 02

DECLARACION JURADA

El que suscribe....., identificado con DNI N°....., RUC N°..... y con domicilio real en..... Estado civil..... natural del Distrito de....., Provincia de..... Departamento de....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuere el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
8. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
9. Encontrarme en buen estado de salud, clínicamente apto.
10. Que la información detallada en mi Currículo Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Huacho, de del 2022

FIRMA DEL DECLARANTE



Huella Digital

Apellidos y Nombres:

DNI N°





ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA DE PERTENECER A GRUPO DE FACTOR DE RIESGO POR PROPAGACION DEL COVID -19

Yo,....., identificado/a con número de DNI N°....., postulante al proceso de selección CAS COVID N°....., para el cargo de:....., cuyas funciones las desarrolla en base a las condiciones y lugar establecido en la convocatoria bajo el estricto respeto del derecho a la intimidad que la ley me confiere y con carácter de confidencialidad, declaro ante usted las siguientes respuestas:

¿Usted se encuentra en alguno(s) de los siguientes factores de riesgo?

FACTOR DE RIESGO	MARCAR
Edad mayor de 65 años	
Hipertensión arterial no controlada	
Enfermedades cardiovasculares graves	
Cáncer	
Obesidad IMC>=40	
Diabetes Mellitus	
Asma moderada grave	
Enfermedad pulmonar crónica	
Insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis	
Enfermedad o tratamiento inmunosupresor	
Embarazada o en periodo de lactancia	
Ninguno	

En caso que se encuentre incurso en algunas de las enfermedades que se indica en el cuadro anterior, indicar la medicación que se encuentra recibiendo.

.....
Todos los datos expresados en el presente documento constituyen declaración jurada de mi parte, aceptando las responsabilidades que puedan derivarse si algún dato declarado fuese falso.

Asimismo, autorizo a la Entidad, el uso confidencial de la información brindada, solo y exclusivamente para los fines de salvaguardar la salud y bienestar de los trabajadores en caso me incorpore a la entidad.

HUACHO,de.....de 2022

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDO

WWW.hdhuacho.gob.pe
Teléfono: 2322351
Av. José Arnaldo Arambulu La Rosa N° 251 - Huacho
E-mail: hdhuacho@ec-red.com





PERFIL DE PUESTO

CÓDIGO:

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	Departamento de Pediatría
Denominación:	MÉDICO ASISTENTE
Nombre del Puesto:	PEDIATRA
Número de Puestos:	TRES (03)
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA
Dependencia Jerárquica:	DIRECCIÓN EJECUTIVA HRH

MISIÓN DEL PUESTO

El médico asistente del Departamento de Pediatría brindar atención de salud a nivel especializado a la población menor de 14 años que demande atención en las áreas de consulta ambulatoria, hospitalización y emergencia de pacientes con sospecha de COVID, diagnóstico de COVID y otras patologías que demanden atención médica de acuerdo con las necesidades del Departamento de Pediatría.

FUNCIONES DEL PUESTO

Cumplir con la responsabilidad de la atención médica de la especialidad, en los diferentes sectores: hospitalización, consulta externa y emergencia.
Brindar atención con enfoque integral a los pacientes pediátricos, protegiendo, recuperando y rehabilitando su salud.
Promover la lactancia materna.
Participar activamente en la programación anual de las actividades del servicio.
Participar en la elaboración de Plan Operativo del Servicio para garantizar el cumplimiento de las actividades que se programen
Cumplir con las normas técnicas de atención, normas y procedimientos del servicio y dispositivos legales vigentes.
Cumplir con las normas de bioseguridad e informar de los problemas observados para su aplicación.
Participar en el desarrollo de procesos de mejoramiento continuo de la calidad proponiendo cambios para el mejor funcionamiento del servicio.
Participar en la elaboración de las Guías Clínicas de atención y aplicar aquellas que se implementen.
Revisar el contenido de las historias clínicas durante la visita médica y visaría, o en su defecto confeccionarla, así como la evolución médica de los pacientes.
Elaborar las notas de ingreso, epicrisis e informes de alta.
Registrar los diagnósticos y codificarlos de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades (CIE) en los registros de atención correspondiente.
Obtener el consentimiento informado documentado antes de realizar procedimientos invasivos o tratamientos que implique algún riesgo.
Realizar las coordinaciones necesarias para la referencia o contrarreferencia de pacientes para garantizar la continuidad de su atención en otro establecimiento de salud.



Extender certificado de defunción cuando corresponda.
Integrar los comités requeridos por la Jefatura de Departamento.
Reportar al Jefe de Departamento y a la Unidad de Epidemiología los casos de enfermedades notificables.
Supervisar la labor de los internos.
Informar al Jefe de Servicio de Medicina Pediátrica diariamente las ocurrencias habidas en el servicio.
Participar en las actividades de capacitación y actualización dirigidas al personal profesional, técnico e internos de medicina del servicio, así como a las reuniones administrativas convocadas por la jefatura de servicio o departamento.
Efectuar reportes de sus actividades por medios informáticos con fines estadísticos y otros fines institucionales.
Apoyar a las campañas de salud, organizadas por las microrredes, con la atención integral de los pacientes pediátricos.
Desarrollar trabajos de investigación clínica que contribuyan al cuidado de la salud del niño.
Sugerir al supervisor de programa sectorial I los pedidos de materiales y equipos médicos.
Contribuir al buen prestigio del Departamento y del Hospital mediante el cumplimiento de sus funciones y atención al usuario con calidad y calidez.
Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Departamento de medicina, gineco obstetricia, cirugía, emergencia, anestesiología.
Coordinaciones Externas
Hospitales de referencia.

FORMACIÓN ACADEMICA

A. Formación Académica

	Incomplet	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. Formación Académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado
<input type="checkbox"/> Bachiller
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciado
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado
<input type="checkbox"/> Egresado

Médico cirujano titulado
Egresado residentado médico pediatra

C. ¿Se requiere colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Se requiere habilitación?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
D. SERUMS	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No



CONOCIMIENTOS

A. Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentado)

Haber culminado el residentado médico en la especialidad de pediatría.

B. Programas de Especialización requeridos para el puesto (Si requieren documentación sustentado):

Haber culminado el residentado médico en la especialidad de pediatría.

C. Conocimiento en Ofimática e idiomas

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

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word				
Excel				
Power point				

EXPERIENCIA

Experiencia General

Experiencia laboral mínima de tres (03) años, incluyendo el residentado.

Experiencia Específica

A. Nivel mínimo del puesto que se requiere como experiencia; ya sea el sector público o privado

Practicante Profesional Auxiliar y Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefes de Área o Departamento Gerente o Director

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

Dependiente.

C. Necesidad de 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 sector público

*Tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes:

No aplica.



HABILIDADES Y COMPETENCIAS

Capacidad para trabajar bajo presión, responsabilidad, dinamismo e iniciativa en el cumplimiento de sus labores, confidencialidad y reserva de la información de la historia clínica.

Disponibilidad inmediata.

Buen trato y calidad de atención al paciente.

Capacidad para trabajar en equipo.

Facilidad para expresar ideas en forma oral y escrita.

Amplias relaciones interpersonales en el Sector Salud.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS
Duración del Contrato	Desde el momento que se suscribe el contrato hasta el 28 de febrero del 2022.
Remuneración mensual	S/. 9,000 (Nueve mil soles)

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAUURA OYÓN S.A.


M.P. HELEN M. ALVA DAVILA
C.M.P. 76547 R.N.E. 18774
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	II - 2
Unidad Orgánica:	DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES.
Denominación:	TECNOLOGO MEDICO
Nombre del puesto:	TECNOLOGO MEDICO
Número de puesto:	UNO (01)
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL DPTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES.
Dependencia Jerárquica funcional:	JEFE DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA
Puestos que supervisa:	NINGUNO.

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la población que acude al servicio de Tomografía, mediante el apoyo asistencial de exámenes tomográficos con y sin contraste, a pacientes procedentes de consultorios externos, hospitalización, emergencia, UCI, particulares y servicios periféricos así como pacientes procedentes del sector COVID 19 que acudan al servicio de Tomografía del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Tomar y procesar estudios tomográficos a pacientes COVID 19 asignadas en su sección, manteniendo un alto nivel de calidad y oportunidad.
2	Brindar el apoyo asistencial a los pacientes provenientes de áreas de hospitalización, consulta externa, Emergencia, Centro Quirúrgico, particulares y así como también Pacientes COVID 19 procedentes de las áreas antes mencionadas.
3	Velar por la preparación adecuada del material de trabajo, así como vigilar que estos se encuentren en número suficiente para el normal funcionamiento del servicio
4	Ser responsable del funcionamiento administrativo y asistencial de su especialidad en las unidades donde desarrolle su labor asistencial. Y cumplir con puntualidad el rol de turnos y guardias programado.
5	Colaborar con el Jefe de Servicio en la planificación y organización de las labores propias del servicio.
6	Sugerir al Jefe del servicio, la solicitud de pedidos de material, equipos o instrumental para los procedimientos.
7	Informar oportunamente los eventos relacionados con la atención de pacientes
8	Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad
9	Mantener en adecuadas condiciones operativas el equipo, material y las condiciones del ambiente del servicio.
10	Cumplir con las normas, reglamento y manuales del servicio y otras disposiciones vigentes del hospital.
11	Cumplir con las demás funciones específicas que le asigne el Jefe del Servicio.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Servicio del Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS
Coordinaciones Externas
Ninguna.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 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"/>
Marque si requiere Colegiatura (Opcional)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional (Opcional)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	- BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento de Tecnicas en tomografía.
 Conocimiento de Operatividad de Equipo de Tomografía.

B) 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	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Experiencia Laboral mínimo de (01) Año en su especialidad, con énfasis en el Area de Tomografía.

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 Laboral mínimo de (01) Año en su especialidad, con énfasis en el Area de Tomografía.

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 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.

Buena Predisposición y tolerancia en el trato a Pacientes, conocimientos de Tecnicas Radiologicas, buen manejo de equipo de Rayos X.
 Licencia Individual de la IPEN.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1.- Disponibilidad Inmediata.
- 2.- Capacidad para aceptar carga de trabajo con disponibilidad de tiempo.
- 3.- Buen trato y Calidad de Atención.
- 4.- Capacidad de Trabajo en Equipo, Proactivo y Dinamico.
- 5.- Facilidad para expresar ideas en forma oral y escrita.
- 6.- Capacidad para mantener buenas relaciones interpersonales en el ambito laboral.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio: Departamento de Diagnostico por Imágenes.
 Duracion del contrato: Desde la suscripción del contrato hasta el 28 de Febrero del 2022.
 Remuneracion mensual: 3500.00 soles.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL HUACHO HUAYRA OYON - SBS
 DR. RAUL VALERIANO VALVERDE
 CMP: 8041 RNE: 36154
 JEFE DEL DPTO. DIAGNOSTICO POR IMAGENES

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Denominación: MEDICO GENERAL
Nombre del puesto: MEDICO GENERAL
Numero del puestos: UNO (1)
Dependencia Jerárquica Lineal: _____
Dependencia Jerárquica funcional: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Puestos que supervisa: Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

seguimiento y certificación del fallecimiento de personas por casos COVID-19.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar el certificado de defunción en los casos probables de COVID-19 y No COVID-19..
- 2 Coordinaciones interinstitucionales concernientes a COVID-19.
- 3 Manejo de informacion estadísticos de cadaveres COVID-19 de la jurisdiccion de la Red Huaura Oyón.
- 4 Personal estara sujeto según las necesidades que se presenten , es decir sera intinerante en las 24 horas.
- 5 Otras actividades compatibles que le asigne el jefe inmediato.

TIEMPO DE SERVICIO

01 Mes estimado por la emergencia sanitaria de la existencia del COVID-19.

Coordinaciones Internas

Red de Salud, Equipo Humanitario de Recojo de Cadaveres (EHRC).

Coordinaciones Externas

Establecimientos de Salud, Policia Nacional del Peru, Fiscalia, Municipalidades y otros.

FORMACION ACADEMICA

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 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
 Egresado Titulado
 Doctorado
 Egresado Titulado

Medico Cirujano.

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS

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

Manejos de cadáveres y/o similares. Conocimiento de la Directiva Sanitaria N° 087-2020 DIGESA/MINSA 2020, Manejo de Cadáveres COVID-19, Bioseguridad.

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:

Medicina General.

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		X		
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima de (06) seis meses ejerciendo la especialidad en hospitales y centros de salud.

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 Sub Área o Dpto Gerente o Director

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

6 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.

No aplica

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

Conocimientos en Bioseguridad del sistema SINADEF.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, Autocontrol, Comunicación asertiva, proactividad y trabajo de equipo.


Lic. Ent. Pedro R. Trinidad Andrés
Jefe de Área de Epidemiología

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO - HUAYRA - OYÓN Y S.S.

Lic. Juana Clinda Niño Vargas
Jefa de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	I
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Denominación:	MEDICO
Nombre del puesto:	CARDIOLOGO
Número de Puestos:	UNO (01)
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Dependencia Jerárquica funcional:	JEFE DE SERVICIO MEDICINA ESPECIALIDADES
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Participar en actividades de apoyo de Medicina en la atención al paciente con sospecha o diagnóstico de coronavirus con enfermedades cardíológicas en el Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS, en el horario rotativo: Según necesidad (8:00 am a 02:00pm; 02:00 pm a 08:00pm).

FUNCIONES DEL PUESTO

- Atención de pacientes sospechosos y confirmados COVID 19 con patología cardíaca en el hospital Huacho Huaura Oyón
- Resolución Interconsultas
- Consulta Externa
- Competencias en procedimientos como Ecocardiograma, Holter, MAPA, electrocardiograma, pericardiocentesis, riesgo quirúrgico
- Teleconsultas y/o teleinterconsultas
- Evaluaciones e informes a solicitud del paciente y/o autoridad
- Velar por la seguridad, integridad y permanencia del paciente respetando sus derechos
- Cumplir con los controles médicos y protección de la salud según corresponda.
- Cumplir con las normas de bioseguridad vigentes.
- Las demás funciones que le asigne el Jefe del Servicio y/o Departamento de Medicina

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Departamento de Medicina, Servicio de Medicina Especialidades, Departamento de Consultorios Externos y Departamento de Emergencia

Coordinaciones Externas
 Ninguna

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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Marque si requiere Colegiatura	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Egresado(s)
- Bachiller
- Título profesional

MEDICO CIRUJANO

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

CARDIOLOGO (TITULADO Y/O EGRESADO)

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):

inherentes al cargo

B) Programas Técnicos principales 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:



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		X		
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

02 años en area relacionados a la especialidad

Experiencia específica

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

profesional
 Auxiliar y Asistente
 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:

Deseable 1 año en el area asistencial de la especialidad

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

no aplica

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1.- Orientación al servicio.
- 2.- Capacidad de trabajo bajo presión
- 3.- Disponibilidad de presencia en situaciones de contingencias, emergencia y/o desastres.
- 4.- Disponibilidad Inmediata.
- 5.- Ser proactivo

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de Prestación del Servicio	Hospital de Huacho Huaura Oyon y SBS
Duración del Contrato	Desde suscripción del contrato hasta el 28 de Febrero .
Remuneración mensual	S/. 9,000.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUaura OYON y S.B.S.

M.H. JESSICA RICAPA RIOS
CMP N° 41388 RNE N° 38466
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Nivel U.E.:	II-2
Unidad Orgánica:	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Denominación:	MEDICO GENERAL
Nombre del puesto:	MEDICO GENERAL
Número de puesto:	DOS (02)
Dependencia Jerárquica Lineal:	UNIDAD DE PERSONAL
Dependencia Jerárquica funcional:	AREA DE SALUD OCUPACIONAL
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR Y REALIZAR LA VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO ANTE LA PANDEMIA COVID - 19.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR ATENCIONES DE VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL A TRABAJADORES COVID - 19
- 2 PLANIFICAR Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL DE TRABAJADORES COVID - 19
- 3 REALIZAR EL TAMIZAJE Y EVALUACION INICIAL DE TRABAJADORES COVID - 19
- 4 PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE SST Y TAMIZAJE DE TRABAJADORES COVID - 19
- 5 REALIZAR Y VALIDAR EL GRUPO DE RIESGO DE TRABAJADORES COVID - 19
- 6 REALIZAR MONITOREO TELEFONICO A TRABAJADORES COVID - 19
- 7 VALIDAR LA FICHA EPIDEMIOLOGICA DE TRABAJADORES COVID - 19

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

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"/>
	Sí	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Egresado(a)

Bachiller

Título

MEDICO CIRUJANO

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

Maestria Egresado Grado/ Titulado

Doctorado

Especialidad

ESTUDIO DE MAESTRIA EN SALUD OCUPACIONAL Y/O CAPACITACION Y CURSOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.



CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTO VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B) 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		X		
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Deseable (01) Año

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:

Deseable (1) Año en áreas afines .

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.

CONOCIMIENTOS EN SALUD OCUPACIONAL

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1 HABILIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION
- 2 PROACTIVIDAD Y TRABAJO EN EQUIPO
- 3 COMUNICACIÓN ASERTIVA
- 4 BUEN TRATO Y CALIDAD DE ATENCION
- 5 FACILIDAD PARA EXPRESAR IDEAS EN FORMA ORAL Y ESCRITA
- 6 AMPLIAS RELACIONES INTERPERSONAL EN EL SECTOR SALUD

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio : HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
 Periodo del contrato : Desde suscripción del contrato hasta el 28 DE FEBRERO
 Remuneración mensual : 9,000 NUEVOS SOLES



Dr. JUVEN HUERTAS CHIRRF
 C.M.P. N° 56264
 MEDICO OCUPACIONAL

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.: II-2
Unidad Orgánica: Establecimiento de Salud
Denominación: ENFERMERA/O
Nombre del puesto: ENFERMERA/O
Número de puesto: (1) UNO
Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Establecimiento de Salud
Dependencia Jerárquica funcional: Jefe del Establecimiento de Salud
Puestos que supervisa: Técnicos en Enfermería, Auxiliares en Enfermería y/o Técnicos Sanitarios

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial a pacientes COVID 19 , al individuo, familia y comunidad, que protejan y aseguren su salud en los establecimientos de salud del primer nivel.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial de la salud en los establecimiento de salud a pacientes COVID 19 y No COVID.
2	Brindar cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería, guía técnicas y protocolos de atención.
3	Desarrollar actividades preventivo promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención.
4	Encomendar actividades de menor complejidad al personal técnico y auxiliar de enfermería bajo su supervisión y responsabilidad.
4	Desarrollar actividades relacionada a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas	Jefatura del establecimiento de salud y otras unidades orgánicas y servicios.
Coordinaciones Externas	Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud

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"/>

	Sí	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Licenciada/ o en Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresada	Grado/Titulado	
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<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 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:

B) 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	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

No Requiere

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:

No Requiere

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.*

SERUMS Indispensable. En caso de no contar con SERUMS debera estar inscrito al SERVICER.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio :

Duración del contrato : Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022

Remuneración mensual : S/.,3500.00



M.C. FLORE YERRONES MAYTA
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	II-2
Unidad Orgánica:	Establecimiento de Salud
Denominación:	MEDICO
Nombre del puesto:	MEDICO
Número de puesto:	(2) DOS
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Establecimiento de Salud
Dependencia Jerárquica funcional:	Jefe del Establecimiento de Salud
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral en el campo asistencial en los establecimientos de salud del primer nivel de atención que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud a pacientes COVID 19 en el marco de la adecuación de los servicios del primer nivel de atención.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud a pacientes COVID 19.
2	Efectuar intervenciones médicas; preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente.
3	Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
4	Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud.
5	Desarrollar actividades relacionadas a la Atención de Pacientes COVID 19 en el marco de su perfil y competencias.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Jefe del Establecimiento de salud, otros servicios.
Coordinaciones Externas
Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud

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"/>

	Sí	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<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 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:

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	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

No Requiere

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 Area o Jefe de Planta
 Gerente o Director

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

No Requiere

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 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.

SERUMS Indispensable. En caso de no contar con SERUMS debera estar inscrito al SERVICER.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio :

Duración del contrato : Desde la suscripción del contrato al 28 de Febrero del 2022

Remuneración mensual : S/. 6000.00



C. FLOR E. TERRONES MAYTA
OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	II - 2
Unidad Orgánica:	SERVICIO DE OBSTETRICES
Denominación:	OBSTETRA
Nombre del puesto:	OBSTETRA NIVEL I
Número de puestos:	1
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Gineco-Obstetricia
Dependencia Jerárquica funcional:	SERVICIO DE OBSTETRAS
Puestos que supervisa:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar actividades en la ATENCION ASISTENCIAL Y ACTIVIDADES PREVENTIVAS en Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, pareja, familia y comunidad; mas el diagnostico de COVID 19 REACTIVO.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atender a la MUJER en las etapas pre concepcional, concepcional y pos -concepcional de acuerdo al perfil profesional ,realizando actividades de promoción , prevención y recuperación en el COVID-19..
- 2 Brindar consulta en planificacion familiar en la Emergencia Sanitaria COVID-19: examina ,diagnostica, prescribe y administra metodos de planificacion familiar según evaluación y criterios de elegibilidad .
- 3 Atención especializada en Emergencia Obstetrica a: Gestante de Alto Riesgo Obstetrico ,Gestantes con Diagnostico de COVID-19, Vigilancia del Bienestar Materno Fetal y ejecucion procedimientos obstetricos .
- 4 Conducción del Trabajo de Parto en todas sus fases y Atención del Parto Vaginal con Adecuación Intercultural, de Gestantes COVID-19 REACTIVA.
- 5 Monitorear la evolucion del Puerperio Inmediato de la parturienta COVID-19 REACTIVO de Parto Vaginal y Cesarea según se tipifique cada caso en particular.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Jefe de Servicio de Obstetras ,Médico Gineco -Obstetra deUPS programada ,interno de obstetricia, ,medicina y tecnico de enfermería .

Coordinaciones Externas
 Unid. Estadística ,Servicio Social, Laboratorio , Farmacia , Nutrición, Sala de Operaciones y otros .

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 (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Si	No
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere habilitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	OBSTETRA/OBSTETRIZ
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	

C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto

	Egresado	Grado/ Titulado
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EMERGENCIA OBSTETRICA Y ALTO RIESGO

MONITOREO FETAL ,PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACION PRE NATAL

PREVENCION DE CANCER GINECOLOGICO



Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTOS

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

Atencion a la Emergencia Obstetrica , Monitoreo Electronico Fetal , Atencion de Gestante y posteriormente Puerpera COVID-19, Atencion de Parto con interculturalidad , metodos modernos de planificacion familiar, deteccion de cancer de cervix y mama , ITS VIH-SIDA mas el diagnostico de COVID-19 REACTIVO.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en Emergencia Obstetrica y alto riesgo, Monitoreo fetal, psicoprofilaxis y estimulación pre natal y/o Prevención de cancer ginecológico

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		X		
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

01 año

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) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

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.

01 año

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

ATENCION: MUJER EN PLANIFICACION FAMILIAR, de la GESTANTE , PARTURIENTA y PUERPERA COVID -19 REACTIVO.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1.Capacidad y actitud pro-activa para el Trabajo en Equipo.
- 2.Comportamiento Etico, (Confidencialidad por Secreto Profesional).
- 3.Tener Vocacion y Orientacion de Servicio.
4. Disposicion permanente al llamado por necesidad de Servicio.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	: Servicio de obstetricia
Duración del contrato	: 01 mes
Remuneración mensual	: 3,500



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL DE MATERNO - PERINATAL "REB. INOCENCIA BYRNE"
 N. DIAZ
 Obisra. Nancy E. Diaz Yaya
 CEP 3545
 JEFE SERV. OBSTETRIAS

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	II - 2
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación:	TECNICO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto:	TECNICO EN ENFERMERIA
Número de Puestos:	UNO (01)
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional:	ENFERMERA JEFE DE SERVICIO
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Participar en actividades de apoyo de Enfermería en la atención al paciente con sospecha o diagnóstico de coronavirus en el Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS, en el horario rotativo: Según necesidad (7:00 am a 13:00pm;13:00 pm a 19:00pm y 7:00 am a 19:00pm).

FUNCIONES DEL PUESTO

- Participar en el proceso de atención, al usuario del servicio en forma conjunta con el profesional de enfermería.
- Colaborar en el desarrollo e implementación de las acciones específicas de enfermería en los pacientes sospechosos o con diagnóstico COVID 19.
- Brindar confort a los pacientes durante su permanencia en el servicio o área.
- Recepción y devolución de material a central de esterilización.
- Trasladar a los pacientes en forma segura, para exámenes auxiliares de acuerdo a indicación.
- Realizar la limpieza y desinfección de los equipos empleados en la atención del paciente.
- Realizar la limpieza y desinfección de la unidad del paciente.
- Brindar cuidados básicos de enfermería, al paciente, según necesidad: higiene, alimentación y eliminación.
- Velar por la seguridad, integridad y permanencia del paciente respetando sus derechos
- Mantener limpia y ordenada la unidad del paciente.
- Mantener limio y ordenado el servicio o área asignada.
- Realizar el trámite administrativo correspondiente de las órdenes o muestras para exámenes complementarios, recoger resultados de laboratorio y hacer de conocimiento al profesional de enfermería.
- Realizar los registros que le corresponden.
- Participar en el reporte de Enfermería.
- Cumplir con los controles médicos y protección de la salud según corresponda.
- Controlar bajo responsabilidad los equipos, material e insumos del servicio o área asignada.
- Cumplir con las normas de bioseguridad vigentes en el servicio de manera estricta.
- Cumplir con el adecuado manejo y segregación de residuos sólidos.
- Otros que le indique su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas	Ninguna
Coordinaciones Externas	Ninguna

FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A.) Formación Académica</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 af)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marque si requiere Colegiatura</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marque si requiere habilitación profesional</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 af)	<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"/>	Marque si requiere Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Marque si requiere habilitación profesional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="3" style="border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; padding: 20px;">TECNICO EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Licenciado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título Técnico</td> </tr> </table> <p>C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Egresado</i></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Grado/ Titulado</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Segunda Especialidad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO EN ENFERMERIA	<input type="checkbox"/> Licenciado	<input checked="" type="checkbox"/> Título Técnico		<i>Egresado</i>	<i>Grado/ Titulado</i>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 af)	<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"/>																																				
Marque si requiere Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Marque si requiere habilitación profesional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO EN ENFERMERIA																																					
<input type="checkbox"/> Licenciado																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Título Técnico																																						
	<i>Egresado</i>	<i>Grado/ Titulado</i>																																				
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Conocimientos vinculados a las actividades del puesto.

B) Programas Técnicos principales 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:



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	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Deseable 3 meses en servicios hospitalarios.

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 y Asistente
 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:

Deseable 3 meses en área asistencial.

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

Mínimo 03 meses en Hospital nivel II-2 (Deseable)

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1.- Orientación al servicio.
- 2.- Capacidad de trabajo bajo presión
- 3.- Disponibilidad de presencia en situaciones de contingencias, emergencia y/o desastres.
- 4.- Disponibilidad inmediata.
- 5.- Ser proactivo

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de Prestación del Servicio	Hospital de Huacho Huaura Oyón y SBS
Duración del Contrato	Desde suscripción del contrato hasta el 28 de Febrero.
Remuneración mensual	S/. 2,300.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL HUACHO HUAYLA OYÓN Y S.B.S.

 M(a) EVARISTO ROJAS ZAVALETA
 C.E. N° 17009-R, E.N. 2842
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
Nivel U.E.:	II - 2
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Número de Puestos	DOS (02)
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional:	ENFERMERA JEFE DE SERVICIO
Puestos que supervisa:	TECNICOS Y AUXILIARES EN ENFERMERIA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de Enfermería en la atención al paciente con sospecha o diagnóstico de coronavirus en el Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS, en horario rotativo. Según necesidad (7:00 am a 13:00pm; 13:00 pm a 19:00pm y 7:00 am a 19:00pm).

FUNCIONES DEL PUESTO

Recibir el reporte de Enfermería
Realizar monitorización de los ingresos y egresos de los pacientes COVID -19
Verificar la operatividad de los equipos existentes
Monitorizar las constantes vitales de los pacientes
Planificar y realizar procedimientos de diagnóstico y tratamiento en paciente
Aplicar medidas de bioseguridad en todas las acciones de enfermería
Brindar atención inmediata de emergencia a pacientes críticos, cumpliendo con las guías de atención establecidas por la institución
Brindar tratamiento parenteral de acuerdo a indicación médica
Brindar atención integral a los usuarios, en sus necesidades o problemas biopsicosociales en las diferentes etapas del ciclo vital
Establecer y registrar el diagnóstico de enfermería y demás registro de acuerdo a normatividad vigente.
Participar en ejecución de tratamiento y procedimiento especiales (toracocentesis, AGA, Intubaciones CVC, tec)
Cumplir con los registros e informes reglamentados.
Cumplir con el adecuado manejo de segregación de residuos sólidos.
Mantener actualizados los registros de atención del usuario de acuerdo al diagnóstico, tratamiento y procedimientos realizados.
Velar por la seguridad, integridad y permanencia del paciente respetando sus derechos
Mantener el coche de paro abastecido y en buenas condiciones.
Cumplir con los controles médicos y protección de la salud según corresponda.
Participar en el reporte de Enfermería.
Otros que le indique su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas	Ninguna
Coordinaciones Externas	Ninguna

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO LICENCIADO EN ENFERMERIA	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 añ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C.) Estudios de posgrado requerido para el puesto		
	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<input type="checkbox"/> Maestría	<i>Egresado</i>	<i>Grado/ Titulado</i>
Marque si requiere Colegiatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque si requiere capacitación profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos vinculados a las actividades del puesto.

B) Programas Técnicos principales 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:



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	X			

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Deseable 03 meses en hospital nivel II-2

Experiencia específica

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

Practicante/ Auxiliar y Asistente Supervisor / 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:

Deseable 03 meses en hospital nivel II-2 o en instituciones privadas del mismo nivel.

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

Deseable 3 meses en hospital nivel II-2 o en instituciones privadas del mismo nivel.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- 1.- Orientación al servicio.
- 2.- Capacidad de trabajo bajo presión
- 3.- Disponibilidad de presencia en situaciones de contingencias, emergencia y/o desastres.
- 4.- Disponibilidad inmediata.
- 5.- Ser proactivo

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de Prestación del Servicio	Hospital de Huacho Huaura Ovón y SRS
Duración del Contrato	Desde suscripción del contrato hasta el 28 DE FEBRERO.
Remuneración mensual	S/. 3,500.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL HUACHO HUAYRA OVÓN Y S.R.S.
 M(a) EVA J. ROJAS ZAVALETA
 C.E. N°17001 R.S.E. N° 2442
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA