

Hospital de Emergencias  
**VILLA EL SALVADOR**

**BASES ADMINISTRATIVAS PARA EL**  
**PROCESO DE CONTRATACIÓN**  
**ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)**

**COMITÉ DE SELECCIÓN CAS 01**

**Mayo 2023**



## I. GENERALIDADES:

### 1. Objeto de la Convocatoria

El presente proceso tiene por objeto establecer las disposiciones para el Proceso de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) de registros vacantes creados en el marco de lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley N°31538 del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, para el ejercicio Presupuestal 2023, según detalle:

N° DE PROCESO	ÁREA SOLICITANTE	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	PEAS	REMUNERACIÓN POR PEA
CAS-001-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	OBSTETRA	03	2,900.00
CAS-002-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	OBSTETRA ESPECIALISTA	03	3,600.00
CAS-003-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A	15	2,900.00
CAS-004-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	08	3,600.00
CAS-005-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO	08	3,600.00
CAS-006-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS NEONATALES	05	3,600.00
CAS-007-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	06	3,600.00
CAS-008-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	01	3,600.00
CAS-009-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	06	3,600.00
CAS-010-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	02	3,600.00
CAS-011-2023	SERVICIO DE ENFERMERIA	TECNICO EN ENFERMERIA	26	1,800.00
CAS-012-2023	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	TECNICO EN ENFERMERIA	05	1,800.00
CAS-013-2023	DEPARTAMENTO DE ARTICULACIÓN PRESTACIONAL	TECNICO EN ENFERMERIA	10	1,800.00





## 2. Dependencia

Hospital de Emergencias Villa El Salvador

## 3. Base Legal

- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023;
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N° 30057, Ley que establece el acceso a deportistas de Alto nivel a la Administración Pública;
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad;
- Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y modificatorias; así como, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2019-DE;
- Ley N° 31396, Ley que reconoce las practicas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401;
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Legislativo N° 1367, artículo 5° que modifica los artículos 4 y 10 del Decreto Legislativo N° 1057;
- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM;
- Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública. 9. Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 019-2022-PCM;
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM;
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N°000132-2022-SERVIR-PE, que formalizan acuerdo de Consejo Directivo adoptado en la sesión N° 012-2022-CD, mediante el cual se aprobó opinión vinculante, relativa a la identificación de los contratos CAS indeterminados y determinados;
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 313-2017-SERVIR/PE, que aprueba la "Guía Metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil" y la "Guía metodológica para la elaboración del Manual de Perfiles de Puestos - MPP, aplicable al régimen de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil";
- Decreto Legislativo N°1246 que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa;
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 228- MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud" y modificatorias;



- Decreto Legislativo N° 1401, que aprueba el Régimen Especial que regula las modalidades formativas de servicios en el Sector Público, y del Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, que aprueba el Reglamento de dicho decreto legislativo;
- Resolución Ministerial N° 387-2023/MINSA que aprueba el Documento Técnico “Lineamientos generales para el desarrollo de los procesos de contratación de personal destinados a cubrir registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538”;
- Las demás disposiciones que resulten aplicables y complementarias.

## II. PERFILES DE PUESTOS

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia Laboral	Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Habilidades o competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante
Formación Académica	Se consigna formación académica de acuerdo al perfil de puesto tipo.
Cursos y/o estudios de especialización (Dentro de los últimos 5 años)	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Conocimientos para el puesto (*)	Se consigna los conocimientos de acuerdo al perfil del puesto tipo.

(\*) No necesita documentación sustentadora, toda vez que será evaluado en la Etapa de Entrevista.

De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones:

- A.** En lo que se refiere a la **experiencia laboral**, el participante deberá acreditarlo con los certificados, constancias de trabajo, contratos, y/o adendas.

Para aquellos puestos donde se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabilizará a partir del egreso de la formación académica correspondiente, caso contrario, la experiencia general se contabilizará desde la fecha indicada en el grado académico y/o título técnico o profesional declarado.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundaria o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considerará cualquier experiencia laboral.

- B. Cursos:** Los cursos deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas, salvo los cursos que son dictados para el personal asistencial.





- C. Programas de especialización y/o diplomados:** Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de noventa (90) horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta.

### III. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Prestará servicios en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador.
Duración del contrato	03 meses
Contraprestación mensual	Se consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, de acuerdo al numeral I, de Generalidades, en la presente base.
Otras condiciones esenciales	Trabajo de manera presencial, salvo excepciones autorizadas por ley.

### IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	<b>Publicación del Proceso:</b> Portal Talento Perú: <a href="http://www.servir.gob.pe/talento-peru/">www.servir.gob.pe/talento-peru/</a> Portal WEB Institucional del HEVES: <a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a>	Del 11 de mayo al 24 de mayo del 2023	OGRH
2	<b>Recepción de postulaciones:</b> Presentación del Anexo N° 04 "Formulario de Curriculum Vitae" con los documentos sustentatorios* y Anexo N° 05 "Declaración Jurada", en forma presencial en Mesa de partes del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, entre las 8:00am a 1:00pm y 2:00pm a 4:00pm, detallando lo siguiente en sobre cerrado A4 manila: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombres y Apellidos,</li> <li>• N° de DNI,</li> <li>• Número del Proceso/ Convocatoria que participa,</li> <li>• Cargo al que participa,</li> <li>• Dependencia, Órgano/Unidad orgánica.</li> </ul> Lo señalado en el presente punto, deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliado, tal como lo indica la cláusula 7.1.d) de la presente base.  NOTA: No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria.	25 y 26 de mayo del 2023	Participante



SELECCIÓN			
3	<b>Evaluación Curricular:</b> Según Anexo N° 04 y 05	29, 30 y 31 de mayo del 2023	Comité de Selección
4	<b>Publicación de resultados de la Etapa Evaluación Curricular:</b> En el Portal WEB Institucional: <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> , Link Convocatorias CAS.	01 de junio del 2023	Comité de Selección
5	<b>Etapa de Entrevista:</b> Lugar: Hospital de Emergencias Villa El Salvador, (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador), el horario será publicado en el portal web HEVES.	02, 05 y 06 de junio del 2023	Comité de Selección
6	<b>Publicación de resultados finales:</b> En el Portal WEB Institucional: <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> , Link Convocatoria CAS.	07 de junio del 2023	Comité de Selección
7	<b>Presentación de Recursos de Reconsideración:</b> La presentación se realizará en forma virtual, al correo electrónico <a href="mailto:comite01cas2023@heves.gob.pe">comite01cas2023@heves.gob.pe</a> En el horario de 08:00 a.m. hasta 01:00 p.m.	08 y 09 de junio del 2023	Comité de Selección
8	<b>Absolución y publicación de resultados de Recursos de Reconsideración:</b> A través del Portal WEB Institucional <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a> Cada postulante deberá verificar la absolución de su recurso presentado en el Portal WEB.	09 de junio del 2023	Comité de Selección
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO			
9	<b>Suscripción y Registro del Contrato</b> Lugar: Sede del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos	12 de junio del 2023	OGRH

(\*) El Curriculum Vitae presentado no será devuelto al postulante.

## V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación constan de las siguientes actividades y etapas según lo detallado a continuación:

- Comprende la revisión de los documentos que sustenten el cumplimiento del perfil de puesto y de los requisitos mínimos para contratar con el Estado.
- La evaluación curricular está a cargo del Comité de Selección en donde se verifica el cumplimiento del Perfil del Puesto.
- Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deben estar registrado ante la SUNEDU o registrado ante SERVIR; o en su defecto, legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero, deben contar con la apostilla correspondiente. Esta disposición también aplica para los estudios secundarios y/o técnicos.
- Para el caso de acreditación con documentos expedidos en idioma diferente al castellano, deben adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos.

### 5.1 PUNTAJES DE LAS EVALUACIONES:

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE MINIMO
Evaluación curricular	40%	50	35
Entrevista personal	60%	40	38

NOTA: Cada etapa es eliminatória y para pasar a la siguiente debe cumplir con el puntaje mínimo requerido; el puntaje total aprobatorio será de 73 puntos mínimos. El





cuadro de méritos se elaborará con los puntajes obtenidos por los postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación curricular y Entrevista Personal.

## 5.2 DE LAS BONIFICACIONES:

De conformidad con la normatividad vigente, se otorga una bonificación adicional al puntaje final en los siguientes supuestos:

### a) Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la ley N° 29976, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total.

### b) Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de evaluación esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

### c) Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

De conformidad con los artículos 2° y 7° del Reglamento de la Ley N° 27674, se otorgara una bonificación a la nota obtenida en la Evaluación Curricular conforme al siguiente detalle:

- Nivel 1: Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido record o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas. El porcentaje a considerar será el 20%.
- Nivel 2: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establecen record o marcas Sudamérica. El porcentaje a considerar será el 16%.
- Nivel 3: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos u hayan obtenido medallas de oro y/o plata que establezcan record o marca Bolivariana. El porcentaje a considerar será el 12%.
- Nivel 4: Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. El porcentaje a considerar será el 8%.
- Nivel 5: Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportistas Bolivarianos o establecido record o marcas nacionales. El porcentaje a considerar será el 4%.



La bonificación se otorgará siempre que el participante haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en el Puntaje de Entrevista Personal.

Para tales efectos, el/la postulante deberá indicar en el Anexo N° 04, su condición de Discapacidad, Licenciado de las Fuerzas Armadas o Deportista Calificado de Alto Nivel. Los cuáles serán acreditados mediante una copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Discapacidad con copia simple del carne de discapacidad y/o Resolución emitida por el CONADIS, su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente, de acuerdo a lo declarado en el Anexo N° 04.

### 5.3 DESCRIPCIÓN DE LAS CALIFICACIONES:

CALIFICACIÓN	DETALLE
<b>APTO</b>	Todo postulante que cumple con los requisitos requeridos para puesto.
<b>NO APTO</b>	Todo postulante que no cumple con los requisitos mínimos requeridos para el puesto.
<b>DESCALIFICADO</b>	Todo postulante que no coloca sus datos correctamente en los anexos.
<b>NO ADMITIDO</b>	Todo postulante que se presenta en más de dos Procesos y/o presente sus anexos a un comité que no corresponda.

### VI. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO, CANCELACIÓN O POSTERGACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

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

1. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
2. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
3. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene el puntaje mínimo en las evaluaciones llevadas a cabo.
4. Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

#### b. El proceso puede ser cancelado sin que sea responsabilidad de la entidad en los casos:

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
2. Por restricciones presupuestales.
3. Por asuntos institucionales no previstos.
4. Otras razones debidamente justificadas.

El Comité de Selección podrá disponer de manera justificada y pública la postergación del proceso de selección, en los medios de comunicación del HEVES. La reanudación

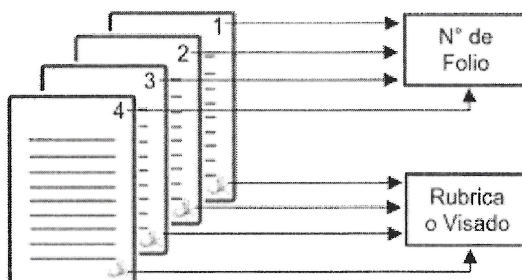


de la etapa seguirá siendo dirigida por el Comité de selección que efectuó la postergación.

## VII. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

### 7.1. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- a) ANEXO N° 04 y ANEXO N° 05.- Los datos que consignen en los referidos formatos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N°27444; aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- b) El postulante deberá descargar el formato del Anexo N° 04 y Anexo N° 05 del portal web del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.
- c) Imprimir, llenar (en computadora o con letra imprenta de manera legible) sin borrones ni enmendaduras, firmar, foliar y deberá ser presentado por Mesa de Partes HEVES. De lo contrario el postulante quedará DESCALIFICADO.
- d) Los formatos del Anexo N° 04 y N° 05, deben ser presentados debidamente foliados y firmados (rúbrica o visado) en cada una de las hojas (de atrás hacia adelante). De lo contrario el postulante quedará DESCALIFICADO.



- e) El formato de los Anexos N° 04 y N° 05, deberán ser llenados en su totalidad (según lo requerido en el perfil). Así mismo debe consignar el número del Proceso al que postula; de omitirlo el postulante será considerado NO APTO.
- f) El plazo para la presentación de los formatos de los Anexos N° 04 y N° 05 en Mesa de Partes HEVES, cerrará del día indicado en el cronograma de la convocatoria. Por ningún motivo serán considerados los formatos que ingresen extemporáneamente.
- g) No serán considerados para la siguiente etapa los postulantes que hayan presentado los formatos sin precisar su experiencia laboral y/o profesional, el nombre de la entidad, cargo desempeñado, tiempo (días, meses y años) y funciones realizadas, quedando automáticamente DESCALIFICADO.
- h) La no presentación de uno de los anexos N° 04 y/o N° 05, quedará DESCALIFICADO.
- i) La estructura del formato de los Anexos N° 04 y N° 05 no serán modificados, solo permitirán adicionar filas en la formación académica y experiencia laboral.
- j) Los postulantes solo podrán participar en un solo proceso CAS de presentarse a más de un Proceso serán DESCALIFICADOS en todos ellos.



- k) El personal del HEVES que por razones de desarrollo personal y profesional postulan a un cargo de mayor importancia o igual rango, será en iguales condiciones con los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad, igualdad de oportunidades y profesionalismo.

## 7.2. DE LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM VITAE

### OBLIGATORIOS:

Anexo N° 04 “Formulario de Curriculum Vitae” con los documentos sustentatorios, y el Anexo N° 05 “Declaración Jurada” debidamente foliado de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en la parte inferior derecha.

Los formatos N° 4 y N° 5 deben presentarse dentro de un sobre manila A4, colocando en la parte exterior el rotulo:

<b>SEÑORES:</b>	
<b>COMITÉ DE SELECCIÓN 01 CAS 2023</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	
DNI:	
NÚMERO DEL PROCESO QUE PARTICIPA:	
CARGO A LA QUE PARTICIPA:	
DEPENDENCIA, ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA:	

Los/as participantes son responsables de los datos consignados en el Anexo N° 04 “Formulario de Curriculum Vitae” con los documentos, la cual tiene carácter de declaración jurada; en caso la información registrada sea falsa, la unidad ejecutora procederá a realizar el procedimiento administrativo correspondiente.

Los datos que consignen tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34° Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

### CONTENIDO:

- El contenido del curriculum vitae debe consignar todos los documentos del Anexo N° 04 y Anexo N° 05.
- El curriculum vitae debe ser documentado (**fotocopia simple de requerir anverso y reverso**), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
- El curriculum vitae debe ser presentado FOLIADO (01, 02, 03, sucesivamente) desde la última página hasta la primera, de manera correlativa y consecutiva, en la parte superior derecha, en cada una de las hojas; no se foliará el reverso de las hojas ya foliadas.
- El cumplimiento de los REQUISITOS INDICADOS EN EL PERFIL DEL PUESTO, deberán ser ACREDITADOS ÚNICAMENTE con **copias simples** de Títulos, Diplomas, Constancias de Estudios realizados, asimismo, para acreditar el tiempo de experiencia deberá presentar Certificados de Trabajo y/o Constancias Laborales, Contratos, Ordenes de Servicio con su respectivo





Recibo por Honorarios Profesionales (EMITIDOS POR LAS AREAS COMPETENTES RR.HH Y LOGISTICA), Resoluciones o similar por designación, deberán indicar el inicio y termino, así como el cese del mismo; documentación diferente a la anteriormente señalada no serán consideradas para el cálculo del tiempo de la Experiencia Laboral.

- El postulante que no presente el curriculum vitae documentado en la fecha establecida en el cronograma del proceso CAS será considerado NO APTO.

## VIII. CONSIDERACIONES DEL CONCURSO

### 8.1. LIMITACIONES

- a) No pueden celebrar contratos administrativos de servicios, las personas con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- b) Es aplicable al personal bajo el régimen CAS, la prohibición de doble percepción de ingresos establecidos en el artículo 3 de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingreso mensuales que se establezca en la norma pertinentes.
- c) La presentación de documentos con enmendaduras, o falsos o adulterados, así como la falsedad en las declaraciones juradas durante el proceso de selección y posteriores a este, será causal de anulación de la participación en la convocatoria o resolución del contrato, sin perjuicio de las acciones administrativas y judiciales a que hubiere lugar.

### 8.2. OTROS

En caso de empate en el puntaje final será el postulante con mayor calificación en la etapa de Entrevista Personal, el que cubrirá la plaza vacante.

De mantenerse el empate, se seleccionará a el /la candidata/o que tenga mayor experiencia (en número de años) en cargos similares al puesto requerido, en caso tener la misma cantidad de años de experiencia en cargos similares se tomará en cuenta los cursos de especialización relacionados al perfil del puesto.

### 8.3. VERIFICACIÓN POSTERIOR

Toda documentación e información presentada y declarada por el/la postulante ganador/a que firmó Contrato, está sujeta a verificación posterior. Si se comprueba que no brindó información y documentación fidedigna, será sometido a Proceso Administrativo Disciplinario con eventual sanción correspondiente. De igual forma, si luego de la verificación posterior, se comprueba que el/la postulante declarado/a ganador/a que firmó Contrato no cumple con los requisitos establecidos en el Perfil de Puesto y/o en las Bases del presente Proceso de Selección CAS, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos RESOLVERÁ el Contrato, siendo pasible de las sanciones administrativas, civiles y penales que correspondiera.



**IX. ETAPAS DE SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO**

- La suscripción del contrato y su registro están a cargo de la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, se realizará a los postulantes que resultaron **GANADORES**, y se realizará en las fechas establecidas en el cronograma (no existiendo prórroga por ningún motivo), caso contrario no ADJUDICARÁ el puesto y asumirá la adjudicación el postulante ACCESITARIO según el orden de méritos.
- Si el ganador del proceso de selección se presenta a suscribir el contrato encontrándose inhabilitado para ejercer la función pública, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos llamará al accesitario, quien deberá apersonarse y acreditar la documentación necesaria en el mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- Si el ganador no se presenta a suscribir el contrato en el plazo establecido, se notificará a la persona que ocupó el segundo lugar en el orden de mérito a fin que se acerque a firmar el contrato, dentro del mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- Constituye requisito OBLIGATORIO para la suscripción del contrato CAS, que la persona seleccionada presente la siguiente documentación:

REQUISITOS PARA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	DETALLE
<p>Documentos originales de los que presentó en el Curriculum Vitae para que el fedatario proceda autenticar los documentos. Dicha información formara parte de su legajo personal.</p> <p>La información del Curriculum Vitae en físico debe estar ordenado y contener la lista en la columna de DETALLE.</p> <p><b>NOTA:</b> La información presentada en el curriculum vitae documentado debe corresponder a los datos consignados en el formato Anexo N° 4.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Folder con faster conteniendo en la pasta el rótulo señalado en las bases.</li> <li>b. Formato Anexo N° 04.</li> <li>c. Formato Anexo N° 05.</li> <li>d. Copia Documento Nacional de Identidad (anverso y reverso).</li> <li>e. Colegiatura y Habilidad Profesional (en caso de profesionales y especialistas).</li> <li>f. Copia de Resolución de SERUMS (solo para profesionales de la salud).</li> <li>g. Copia de Brevete (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>h. Título del Profesional o Título de Técnico (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>i. Título de Especialista (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>j. Registro de Especialidad (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).</li> <li>k. Constancias y/o certificados de capacitación o de programas de especialización o diplomados (solo cuando el perfil lo requiere).</li> <li>l. Constancias, certificados, contratos o</li> </ul>



	resoluciones; que acrediten la experiencia laboral.
<p>Declaración Juradas y formatos debidamente llenados y firmados, que debe descargar en el siguiente enlace:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795_Hlme8F0sOb?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795_Hlme8F0sOb?usp=sharing</a></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Certificado de Salud Física emitido por el MINSA;</li><li>b. Certificado de Salud Mental emitido por el Psiquiatra y Entidad del MINSA;</li><li>c. Formato de Ficha Social;</li><li>d. Ficha Única de Datos;</li><li>e. Declaración Jurada de Domicilio y Croquis Domiciliario;</li><li>f. Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales ni Policiales;</li><li>g. Declaración Jurada para el Ingreso a Planilla;</li><li>h. Declaración Jurada de Veracidad de Información y Habilitación;</li><li>i. Declaración Jurada de No percibir otra Remuneración o Ingreso del Estado;</li><li>j. Declaración Jurada sobre Nepotismo;</li><li>k. Declaración Jurada de Confidencialidad e Incompatibilidad;</li><li>l. Declaración Jurada de Conocimiento y Compromiso de Cumplimiento del Código de Ética de la Función Pública;</li><li>m. Carta de Autorización para depósito de haberes – Banco de la Nación;</li><li>n. Formato de Autorización para Notificación por Correo Electrónico;</li><li>o. Datos para Sistema Previsional;</li><li>p. Cargo de Recepción del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li><li>q. Recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li></ul>

**Comité de Selección 01****Mayo 2023**



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### MISIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica	Departamento de Atención Ambulatoria y de Hospitalización
Denominación del puesto	Obstetra
Nombre del puesto:	Obstetra
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Servicio de Hospitalización - Clínico Quirúrgico
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Gineco Obstetricia
Puestos a su cargo:	No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, parto y puerperio normal, así como en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión y según normativa vigente, con enfoque de género e interculturalidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia medica especializada a pacientes, de acuerdo con las guias de atención establecidas
2	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
3	Elaborar historias clinicas, expedir certificados de nacimientos y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
4	Administrar tratamientos y realizar procedimientos, a pacientes durante el embarazo, parto y puerperio de bajo y alto riesgo obstétrico, de acuerdo a las guias y protocolos de atención.
5	Brindar orientación y educar en el ámbito de su profesión durante el embarazo, parto, y puerperio normal, según la normativa vigente.
6	Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
7	Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal post natal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
8	Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.
9	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Tiene relación con el Jefe/a del Servicio.

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A. Nivel Educativo</b> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">LICENCIADA (O) EN OBSTETRICIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADA (O) EN OBSTETRICIA	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<b>C. ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  ¿Requiere SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Incompleta	Completa																																						
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
<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"/>																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADA (O) EN OBSTETRICIA																																							
<input type="checkbox"/> Bachiller																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																								
<input type="checkbox"/> Maestría																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								



### REQUISITOS

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

- Norma técnica de Planificación Familiar
- Norma técnica de Emergencias Obstétricas
- Norma Técnica Salud Sexual y Reproductiva

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Emergencias Obstétricas



C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		X		

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

Experiencia general

Experiencia general

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

1 año

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

6 meses

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

3 meses

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

Auxiliar   
  Técnico   
  Profesional   
  Profesional Especialista   
  Jefe de Unidad

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?     Sí     No     X

Anote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo

  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS Y REANIMACIÓN  
 M.C. Daniel Jaramolla Serrano  
 Jefe del Servicio de Hospitalización Clínica Quirúrgica  
 CHP: 054750    TFE: 032189

  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS Y REANIMACIÓN  
 M.C. DANIEL JARAMOLLA SERRANO  
 Jefe del Servicio de Hospitalización Clínica Quirúrgica  
 CHP: 054750    TFE: 032189

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o Unidad Orgánica** Departamento de Atención Ambulatoria y de Hospitalización  
**Denominación del puesto** Obstetra Especialista  
**Nombre del puesto:** Obstetra Especialista  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Hospitalización - Clínico Quirúrgico  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Gineco Obstetricia  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, parto y puerperio normal, así como en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión y según normativa vigente, con enfoque de género e interculturalidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas
2	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
3	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimientos y otros que se encuentren que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
4	Administrar tratamientos y realizar procedimientos, a pacientes durante el embarazo, parto y puerperio de bajo y alto riesgo obstétrico, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
5	Brindar orientación y educar en el ámbito de su profesión durante el embarazo, parto, y puerperio normal, según la normativa vigente.
6	Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
7	Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal post natal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
8	Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.
9	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Tiene relación con el Jefe/a del Servicio.

**Coordinaciones Externas**  
 No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel Educativo			B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C. ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleta	Completa			Si	No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada (o) de Obstetricia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<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"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Doctorado

Egresado  Titulado

Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

Alto Riesgo, y/o Riesgo Obstétrico y/o Emergencias y Cuidados críticos y/o Monitoreo fetal CON RNE

¿Requiere SERUMS?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Modelo de Cuidado Integral de Salud
- (2) Maternidad saludable y segura
- (3) Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva
- (4) Planificación familiar
- (5) Promoción de la Salud
- (6) Medidas de Bioseguridad

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

Emergencias Obstetricas

CURSO DE RCP BASICO o SOPORTE VITAL

Certificado de Competencias

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X		
Hoja de calculo		X		
Gestor de presentaciones		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.

3 años

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

6 meses a partir de la emisión de la constancia de egreso

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

3 meses

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Jefe de Unidad

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
M.C. Daniel Jarandilla Serrano  
Jefe del Servicio de Hospitalización Clínica Obstétrica  
CMP: 054750 - RNE: 032189

MINISTERIO DE SALUD  
EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR  
M.C. DANIEL JARANDILLA SERRANO  
Jefe del Servicio de Hospitalización Clínica Obstétrica  
CMP: 054750 - RNE: 032189

## ANEXO N° 02

### FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:**

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería de manera inmediata y oportuna , durante todas las etapas del ciclo vital , que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de urgencia en el paciente , en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes , durante la atención del usuario interno o externo en los diferentes servicios hospitalarios.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demas servicios de apoyo dentro de la Institucion.

##### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A. Nivel Educativo

<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> 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"/>
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

Enfermería

##### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No





Segunda Especialidad o Sub  
 Egresado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Conocimiento de manejo de pacientes críticos.

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Curso de Bioseguridad.  
 Curso RCP Básico y/o avanzado.  
*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 03 meses

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
 01 mes

**C.** Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  
 Auxiliar Asistencial  Técnico Asistencial  Profesional Asistencial  Profesional Especialista Asistencial  Profesional Sub especialista Asistencial  
 Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**NACIONALIDAD**  
 ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí  No   
 Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 Trabajo en Equipo  
 Orientación al servicio  
 Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Adulto  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Adulto  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** \_\_\_\_\_

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al paciente y familia de manera intensiva, cuidando los procesos que mejoren su estado de salud aplicando la atención de enfermería que contribuya con la satisfacción de las necesidades de salud del paciente y dentro del marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes, durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de UCI ADULTO
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso médico, de acuerdo a su ámbito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad	ESPECIALIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



### CONOCIMIENTOS

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Manejo adecuado de paciente pediátrico con Inestabilidad orgánica o funcional (Paciente crítico)

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Técnicas y Procedimientos básicos de enfermería según su especialidad  
 Manejo de Bioseguridad.  
 RCP Básico y avanzado.  
 Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
{Otras}				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:**

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

01 mes

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

<input type="checkbox"/> Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Superior/Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto
---	-----------------------------------	--	---	--

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en Equipo

Orientación al servicio

Comportamiento ético y Profesional





## ANEXO N° 02

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a Especialista en Centro Quirurgico  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Centro Quirurgico  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermeria  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermeria  
**Puestos a su cargo:** \_\_\_\_\_

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al paciente, familia y comunidad, durante todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud aplicando el proceso de atención de enfermería priorizando las atenciones y cuidados relacionados al proceso de atención quirúrgico y post quirúrgico inmediato.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de Centro Quirúrgico, Servicio de Anestesiología y áreas críticas.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las salas de recuperación y de acuerdo al reporte operatorio. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del cuidado post quirúrgico.
5	Participar en la Coordinación y ejecución de la programación médico quirúrgico de sala de operaciones, brindando asistencia y soporte durante todo el proceso quirúrgico de acuerdo al ámbito de sus competencias.
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomedicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería /Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C. ¿Se requiere Licenciatura?

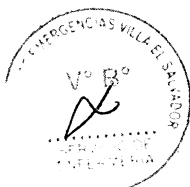
Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



Segunda Especialidad o Sub  
 Egresado  Titulado

ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO O CUIDADOS QUIRURGICOS CON REGISTRO DE ESPECIALISTA.

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Conocimiento en el Manejo del Ventilador Mecanico Invasivo  
 Manejo adecuado de paciente con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )  
 Buenas practicas clinicas

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Tecnicas y Procedimientos basicos de enfermeria según su especialidad  
 Manejo de Bioseguridad.  
 RCP Básico y/o avanzado.

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

02 años

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

01 mes

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### FORMACIÓN DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** \_\_\_\_\_  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Cuidados Neonatales  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Enfermero/a Especialista en Cuidados Neonatales  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** Jefe de Servicio de Enfermería

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al individuo desde las primeras horas de vida y en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades del mismo , en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería durante la atención inmediata del usuario interno o externo en el servicio de NEONATOLOGÍA.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación a la familia sobre el cuidado de la salud del neonato y la continuidad del tratamiento y logrando su recuperación.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso médico, de acuerdo a su ámbito de sus competencias.
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

##### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A. Nivel Educativo

<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/>	Completa <input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

##### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No





Segunda Especialidad o Sub Especialidad

Egresado  Titulado

ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGIA NEONATALES Ó NEONATOLOGIA CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento de manejo y armado de Ventilador Mecánico.

Buenas prácticas clínicas.

Manejo adecuado de paciente neonatal con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

### B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Técnicas y Procedimientos basicos de enfermería según su especialidad

Manejo de Bioseguridad.

RCP Básico y Avanzado en Neonatos.

**Nota:** Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.

### C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

02 años

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

01 mes

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: SERVICIO DE ENFERMERIA  
 Denominación del Puesto: Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Pediatricos  
 Nombre del puesto: Enfermero/a Especialista en Cuidados Intensivos Pediatricos  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe de Servicio de Enfermeria  
 Dependencia funcional: Jefe de Servicio de Enfermeria  
 Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al individuo desde los 29 días de vida hasta los primeros años, en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de salud, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes Pediatricos, durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de UCI /UCIN PEDIATRICO.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y completar de manera correcta la hoja de funciones vitales. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso medico, de acuerdo a su ambito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

**Coordinaciones Externas**  
 Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub	
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	ESPECIALIDAD CUIDADOS INTENSIVOS EN PEDIATRÍA CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere SERUMS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Manejo adecuado de paciente peiátrico con Inestabilidad orgánica o funcional (Paciente crítico)

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Técnicas y Procedimientos básicos de enfermería según su especialidad  
 Manejo de Bioseguridad.  
 RCP Básico y avanzado en pacientes lactantes y pediátricos.  
*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Corel Office Write, etc.)		X		
Hojas de Cálculo (Excel)		X		
Programas de presentaciones (Power Point, Power, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto, en la función o la materia:**  
 03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**  
 01 mes

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

<input type="checkbox"/> Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.
---	-----------------------------------	--	---	---

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?      Si       No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en Equipo  
 Orientación al servicio  
 Comportamiento ético y Profesional





## ANEXO N° 02

FORMATO DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERMERIA
Denominación del Puesto:	Enfermero/a Especialista en Nefrología
Nombre del puesto:	Enfermero/a Especialista en Nefrología
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfermería
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermería
Puestos a su cargo:	

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al paciente, familia y comunidad, durante todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud aplicando el proceso de atención de enfermería que contribuya con la satisfacción de las necesidades de salud de la población, dentro del marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de Hospitalización y Consultorio Externo.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las áreas hospitalarias. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso médico, de acuerdo a su ámbito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



Segunda Especialidad o Sub

Egresado  Titulado

ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA CON REGISTRO DE ESPECIALISTA

### CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
Buenas prácticas clínicas  
Conocimiento de manejo de pacientes críticos.

#### B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Técnicas y Procedimientos básicos de enfermería según su especialidad  
Manejo de Bioseguridad.  
RCP Básico y/o avanzado.

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

#### C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

02 años

#### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

01 mes

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

### NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

(x) Trabajo en Equipo

(x) Orientación al servicio

(x) Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a Especialista en Emergencias y Desastres  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Emergencias y Desastres  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** \_\_\_\_\_

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería de manera inmediata y oportuna , durante todas las etapas del ciclo vital , que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de urgencia en el paciente , en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería de forma inmediata, en la atención del usuario interno o externo en el servicio de Emergencia.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería en las salas de observación y de acuerdo a la evolución del paciente . Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso médico, de acuerdo a su ámbito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biológicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería, Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la

#### Coordinaciones Externas

Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutoria.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No





Segunda Especialidad o Sub

Egresado

Titulado

ESPECIALIDAD DE EMERGENCIA Y DESASTRES CON REGISTRO DE ESPECIALISTA

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico

Buenas prácticas clínicas

Manejo adecuado de paciente con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

Clasificación del manejo de pacientes en urgencias y emergencias.

### B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Proceso de Atención de Enfermería de acuerdo a la especialidad

Bioseguridad.

RCP Básico y avanzado.

Procedimientos de enfermería de acuerdo a su especialidad

**Nota:** Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.

### C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (word, Open Office Write, etc).		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

02 años

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

03 meses a partir de la emisión de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

01 mes

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional



## ANEXO N° 02

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** SERVICIO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermero/a Especialista en Pediatría  
**Nombre del puesto:** Enfermero/a Especialista en Pediatría  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Enfermería  
**Puestos a su cargo:**

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería al individuo desde los 29 días de vida hasta los primeros años, en sus procesos de desarrollo, que mejoren su estado de salud y contribuyan a lograr la satisfacción de las necesidades de salud, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Aplicar el proceso de Atención de Enfermería a pacientes pediátricos, durante la atención del usuario interno o externo en el servicio de Hospitalización Pediátrica.
2	Elaborar el SOAPIE en los registros de enfermería y registrar de funciones vitales de manera correcta. Administrando tratamiento y realizando procedimientos, de acuerdo a las guías y protocolos de atención.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Brindar educación al paciente y familia sobre el cuidado de la salud y continuidad del tratamiento.
5	Brindar asistencia y soporte durante todo el proceso médico, de acuerdo a su ámbito de sus competencias
6	Garantizar y velar por el funcionamiento y cuidado de los materiales y equipos médicos.
7	Participar en el diseño e implementación de registros, definición y actualización de normas, guías de atención y protocolos de atención y procedimientos, en el campo de la especialidad de su competencia.
8	Elaborar y/o participar en la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.
<b>COORDINACIONES PRINCIPALES</b>	

**Coordinaciones Internas**  
 Jefatura de departamento/ Servicio de enfermería/Supervisora/Coordinadora de enfermería, y demás servicios de apoyo dentro de la Institución.

**Coordinaciones Externas**  
 Establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	Enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> titulado	

#### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

¿Requiere SERUMS?

Sí  No



<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad o Sub	ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD
<input type="checkbox"/>	Egresado	
<input checked="" type="checkbox"/>	Titulado	

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :**  
 Conocimiento de Manejo y Armado de ventilador mecánico  
 Buenas prácticas clínicas  
 Manejo adecuado de paciente peiátrico con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico )

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
 Tecnicas y Procedimientos basicos de enfermeria según su especialidad  
 Manejo de Bioseguridad.  
 RCP Básico y avanzado en pacientes lactantes y pediátricos.

*Nota : Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto, en la función o la materia:**  
 03 meses a partir de la emision de la Constancia de Egresado emitido por la Universidad

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**  
 01 mes

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

<input type="checkbox"/>	Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input checked="" type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Area o Dpto.
--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?      Sí       No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético y Profesional





## ANEXO N° 02

### FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERMERIA
Denominación del Puesto:	Tecnico Enfermeria
Nombre del puesto:	Tecnico Enfermería
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfermeria
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfermeria
Puestos a su cargo:	No aplica

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas y de apoyo en procedimientos de manera de urgencia en forma asistencial y control adecuado y detallado de pacientes de acuerdo a las indicaciones de los profesionales de la salud, cuidado de los equipos médicos, que garantice una atención adecuada, en la mejora de salud del paciente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones generales de los profesionales médicos y de enfermería.
2	Participar en la satisfacción de las necesidades básicas del paciente, así mismo, controlando, registrando e informando los mismos, de manera detallada.
3	Cumplir las normas de las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
4	Participar en actividades dirigidos al cuidado integral del paciente.
5	Trasladar a los pacientes a su unidad de servicio, sala de operaciones, interconsultas, rayos x y otros exámenes, dentro y fuera de la institución, haciendo uso de las medidas preventivas de riesgo
6	Preparar equipos, material quirúrgico y/o médico para su esterilización.
7	Realizar actividades de limpieza, desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente, equipos y materiales, de acuerdo a la normativa vigente.
8	Apoyar a las actividades de promoción y educación de estilos de vida saludable, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad bajo la supervisión del profesional del equipo de salud.
9	Realizar funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Departamento de enfermería, jefa del servicio, profesional de salud, servicios de apoyo al diagnóstico, servicios de apoyo al tratamiento.

##### Coordinaciones Externas

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A. Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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  
 Maestría  
 Egresado  Titulado

Técnico en enfermería

##### C. ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



Doctorado  Titulado  Si  No

Tercer Grado  Titulado  Si  No

Segunda Especialidad o Sub  Titulado  Si  No

Tercer Grado  Titulado

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas  
 Conocimiento de Limpieza y Desinfeccion de Ventilador Mecanico

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Curso sobre RCP Basico  
 Cursos de actualización en normas de Bioseguridad.  
 Cursos de actualización relacionados al área que postula (dentro los últimos 5 años).

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especializacion no menos de 90 horas.*

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

**Experiencia específica**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:  
 03 meses

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:  
 01 mes

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

Auxiliar o asistente  Analista  Especialista  Supervisor/coordinador  Jefe de Area o Dpto.

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

( x ) Trabajo en Equipo  
 ( x ) Orientación al servicio  
 ( x ) Comportamiento ético y Profesional



## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Atención de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento.  
**Denominación del Puesto:** Técnico/a en Enfermería  
**Nombre del puesto:** Técnico/a en Enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Dependencia funcional:** Jefe de Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Banco de Sangre  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Recoger, trasladar e internar en el contenedor refrigerado y entrega de cadáveres del Hospital de Emergencia Villa el Salvador, así como recepción y entrega de la documentación a los familiares o al Ministerio Público en caso lo requiera.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Recojo y traslado de cadáveres en los servicios donde ocurriese el fallecimiento hacia el contenedor refrigerado y asignarles una ubicación dentro del mismo.
2	Recepcionar y verificar la documentación para el traslado de fallecidos desde el servicio de deceso hacia el contenedor refrigerado del área de Mortuorio
3	Cumplir la programación de turnos establecidos según las normas y directivas institucionales.
4	Ingresar los datos del fallecido en la base de datos del mortuorio. Consignar incidencias que se susciten en los turnos en el cuaderno de reporte de incidencias.
5	Apoyar en el procedimiento legal de levantamiento de cadáveres que sean coordinados para los pacientes con menos de 24 hrs, con muerte sin asistencia, muerte violenta o que sea producto de alguna acción que desencadene su deceso.
6	Apoyar en la preparación del material e instrumental empleados en el área de Necropsias
7	Entregar la documentación y Realizar el retiro de los fallecidos del contenedor para su traslado por parte de la funeraria designada por los familiares, y en caso de ser derivado a la Morgue Central de Lima, a los efectivos de la policía designados para su traslado.
8	Apoyar y asistir en el Área de Anatomía Patológica y en las Necropsias Clínicas
9	Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne la jefatura de la Unidad de Anatomía Patológica y Mortuorio ó la jefatura del Servicio de Apoyo al Diagnostico y Banco de Sangre.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento y de corresponder otras especialidades médicas profesionales de la salud

#### Coordinaciones Externas

No Aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo	B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Técnico en Enfermería.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Técnico en Enfermería.	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p>¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<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"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Técnico en Enfermería.																												
<input type="checkbox"/> Bachiller																													
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																													
<input type="checkbox"/> Maestría																													
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																													



<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado			¿Requiere SERUMS? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub			
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento y cursos afines a la carrera de Técnico de Enfermería

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

**Nota :** Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Cursos de Actualización de Técnico de Enfermería

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		X		
(Otros)				

	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año.

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:**

03 meses

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

03 meses

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Profesional Sub especialista

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?  Sí  No

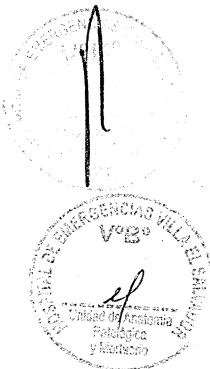
Anote el sustento

**COMPETENCIAS CONDUCTUALES**

( x ) Trabajo en Equipo

( x ) Orientación al servicio

( x ) Comportamiento ético





## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE ARTICULACION PRESTACIONAL  
**Denominación del Puesto:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO  
**Dependencia funcional:** JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la continuidad de los servicios de salud en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador, participando en el proceso de atención en la admisión: ambulatoria, emergencia y hospitalaria; y en el proceso de atención y orientación al usuario en salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la admisión de pacientes para emergencia, consulta externa, apoyo al diagnóstico y hospitalización.
2	Realizar acreditación de aseguramiento a todos los pacientes que requieran atención en los servicios asistenciales.
3	Realizar la asignación de citas de acuerdo a la lista de espera ambulatoria y quirúrgica.
4	Realizar la confirmación, reprogramación y anulación de citas.
5	Brindar atención y orientación en la Plataforma de atención al usuario en salud de acuerdo a las normativas vigentes.
6	Realizar actividades de difusión sobre flujos de atención, deberes y derechos de los usuarios en salud.
7	Otras actividades y/o funciones que asigne la Jefatura

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Internas

Con personal de los diversos servicios administrativos y asistenciales del hospital

#### Externas

Con personal de otras IPRESS de mayor y menor complejidad.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A. Nivel Educativo</b>		<b>B. Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		<b>C. ¿Se requiere Colegiatura?</b>	
	Incompl eta	Compl eta			
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Técnico en Enfermería	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No



<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		
<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		¿Requiere SERUMS?
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad o Sub Especialidad			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

### CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentatoria) :**

Conocimiento de sistemas informáticos Hospitalarios

Conocimiento en normativa del sector salud

**B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

No requiere

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

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

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

**Experiencia general**

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

2 Años

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia:

1 año en área de admisión o atención al usuario en salud.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

No requiere

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

Auxiliar  Técnico  Profesional  Profesional Especialista  Jefe de Unidad

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Sí

No

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Ética y Profesionalismo

Comunicación

Liderazgo

Trabajo en Equipo

