



Convocatoria para Contratación Temporal Extraordinaria de Personal en la modalidad CAS N° 0001-2022-HSJDP-2021

I. GENERALIDADES

1.1. Entidad Convocante

Unidad Ejecutora N° 404 Hospital San Juan de Dios Plasco, con RUC N° 20452578949

1.2. Objeto de la Convocatoria

Establecer un proceso de selección para la contratación temporal extraordinaria de Personal en la modalidad CAS tomando como Base las Disposiciones Extraordinarias en materia de contratación de personal profesional y técnicos de Enfermería para prestación de servicio de salud y/o asistenciales tanto en el centro de salud U.E 404, así como en las brigadas fijas de los centros de vacunación contra la COVID-19.

CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE PUESTOS LABORALES DE COVID-19

CODIGO	PUESTOS LABORALES	TOTAL DE CARGOS A CONCURSO	MONTO MENSUAL A PERCIBIR S/. AFECTO A DCTOS DE LEY
Cód. - 01	MEDICO CIRUJANO	1	S/. 8,000.00
Cód. - 02	LICENDIADA EN ENFERMERIA	3	S/ 6,000.00
Cód. - 03	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	3	S/ 2,000.00
Cod.-04	LICENDIADA EN ENFERMERIA	1	S/. 2.000.00
Cód. -05	DIGITADOR	1	S/ 1,000.00
TOTAL DE CARGOS		9	

II. BASE LEGAL

- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, que declara Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de 90 días calendario y se dictan medidas de prevención y control del coronavirus COVID-19.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM
- Decreto Supremo N° 045-2020-PCM
- DS 046-2020-PCM, que declara el Estado de Emergencia Nacional por el plazo de 15 días calendario y se dispone el aislamiento social obligatorio (cuarentena), por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID-19, habiéndose prorrogado dicho plazo por el Decreto Supremo N° 051-2020-PCM y el Decreto Supremo N° 064-2020-PCM
- Decreto de urgencia 039-2020-PCM, que dicta medidas complementarias para el sector salud en el marco de la Emergencia Sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19)
- Decreto Supremo N° 029-2020-MINSA
- Decreto Supremo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Resolución Ministerial N° 208-2020 -MINSA que aprueba la modificación del numeral 2 del punto 5, el numeral 4 del punto 6 y el literal c), del numeral 11 punto 6 de la directiva Sanitaria N° 087-MINSA/2020/DIGESA, Directiva Sanitaria para el manejo de cadáveres por COVID-19.
- Decreto de Urgencia N° 065-2020.



- Decreto de Urgencia N° 037-2020 (Creación del SERVICIO COVID ESPECIAL – SERVICER)
- Decreto Supremo N° 007-2022-EF que autoriza transferencia de partidas a favor del Ministerio de Salud en el Presupuesto del Sector público para el año fiscal 2022
- Decreto Supremo N° 009-2022-EF que autoriza transferencia de partidas en el presupuesto del sector público para el año fiscal 2022
- Decreto Supremo N° 10-2022-EF que autoriza transferencia de partidas a favor del Ministerio de Salud en el Presupuesto del Sector público para el año fiscal 2022
- Decreto Supremo N° 11-2022-EF que autoriza transferencia de partidas a favor del Ministerio de Salud en el Presupuesto del Sector público para el año fiscal 2022
- Decreto de Urgencia 001-2022-SA para financiar la contratación del personal para la atención de la COVID-19

III. CRONOGRAMA

ITEM	CONVOCATORIA	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
1	Publicación Vía Electrónica: Publicación de la Convocatoria CAS-COVID 19, en la Página WEB: www.hsjpgisco.gob.pe de la U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco	Día 01/02/2022	Comisión de Evaluación
2	Inscripción, y presentación de Curriculum Documentado (Hospital San Juan de Dios Pisco)	Desde 01 de febrero al 02 de Febrero del 2022 (Desde las 08:00am hasta las 14:00pm del día) ue404_hsjdp@gmail.com	Mesa de Partes
SELECCIÓN			
3	Evaluación del cumplimiento de requisitos: Evaluación Curricular	02 de Febrero del 2022	Comisión de Evaluación
4	Publicación de Resultados	El 02 de Febrero del 2022 en la Página Institucional y en el frontis de la U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco	Comisión de Evaluación

NOTA: El profesional que resulte ganador deberá apersonarse a la Unidad de personal de 08:00 a 14:00 horas, de la Unidad Ejecutora 404 Hospital San Juan de Dios de Pisco, portando su Curriculum Vite en Físico, debidamente fedateado y foliado, para la suscripción del contrato (01 de febrero 2022). En caso de su incurrancia en la hora señalada, se llama de inmediato al elegible.

IV. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y EJECUCIÓN DE PERSONAL.

El siguiente proceso de selección consta de las siguientes actividades según lo detallado a continuación:

N°	CRITERIOS	PUNTAJE MAXIMO	PESO PORCENTAJE
1	Evaluación curricular	100 PUNTOS	100%

V. DESARROLLO DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN:

El postulante que no presente todos los documentos que se indican en la convocatoria será descalificado. Los Anexos (Ficha de Resumen Curricular y Declaraciones Juradas) se presentarán en original, los cuales deberán ser descargados de la Página Web del Hospital San Juan de Dios de Pisco, (del link de convocatorias: www.hsjpgisco.gob.pe) impresos debidamente llenados sin enmendaduras, firmados, foliados y con huella digital en original, caso contrario será considerado NO APTO.

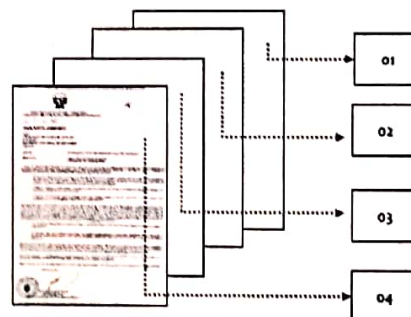
La documentación curricular que se sustente y consigne en el Anexo N° 01: "Ficha de Evaluación de datos", deberá cumplir con todos los requisitos mínimos señalados en el Perfil del Puesto, en caso el postulante no cumpla con adjuntarla será considerado como NO APTO.

Los retrasos de horario o errores de presentación, en que incurran los postulantes en cualquiera de las etapas o fases del proceso de selección, serán de exclusiva responsabilidad del postulante. La entrega extemporánea (FUERA DEL HORARIO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA) dará lugar a la DESCALIFICACIÓN del postulante (NO EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE).

5.1. Evaluación de requisitos mínimos:

- **Ejecución:** Se revisará el cumplimiento de los requisitos exigidos para la postulación y los términos de referencia contenidos en las presentes Bases. Toda la documentación será presentada dentro del horario fijado en el cronograma de la convocatoria, asimismo deberá estar ordenada y debidamente foliada en número y en cada una de las hojas.
- No se foliará el reverso de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración para cada folio, letras del abecedario o cifras como 1º, 1B, 1 Bis, o los términos "bis" o "tris".
- De no encontrarse los documentos foliados de acuerdo a lo antes indicado, asimismo, de encontrarse documentos foliados con lápiz, no foliados, enmendados o rectificados, el postulante será considerado **NO APTO.**

Modelo de Foliación
(Referencial):



Los postulantes presentarán su documentación sustentadora en el siguiente **ORDEN:**

1. Solicitud de Inscripción (Anexo 1)
2. Copia de DNI o Carnet de Extranjería.
3. Formato N°1: Ficha Única de Datos adjuntando los documentos que sustente la información consignada (Currículo Vitae).
4. Constancia y/o Certificado de Habilitación Profesional Vigente en copia simple (para todos los profesionales inmersos en la presente convocatoria. De ser el caso, será válida la constancia electrónica, según formato oficial de cada Colegio Profesional).
5. Resolución de Término de SERUMS en copia simple. (Solo profesionales de la salud)
6. Formato N° 2: Declaraciones Juradas A, B, C, y D, (en forma obligatoria: Firmadas, llenadas en su totalidad y con impresión dactilar del postulante).
7. En caso de ser de las fuerzas armadas licenciado de las FF.AA., adjuntar diploma de Licenciado.
8. En caso de ser persona con Discapacidad, se adjuntará el certificado de discapacidad emitido por la autoridad competente. El Comité de Procesos de Selección podrá solicitar documentos originales para realizar la verificación posterior.

Toda esta documentación deberá ser presentada en un sobre manila en cuya carátula se consignará el siguiente rótulo:



CONVOCATORIA PÚBLICA CAS TEMPORAL N° 02- VACUNACION COVID -19

CODIGO Y DENOMINACION DEL PUESTO (por ejemplo: Lic. Enfermera, etc.):

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:

El postulante deberá cumplir con todas las precisiones de la evaluación, caso contrario será **DESCALIFICADO**. Asimismo, el postulante que omite, oculta y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección.

La información consignada en el Curriculum vitae tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la Información y sustentación en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

5.2. Evaluación curricular (Puntaje Máximo: 100 Puntos, Ponderado: 100%)

- **Capacitación (hasta 100 puntos)** Se evaluarán los conocimientos, aptitudes, prácticas, técnicas y habilidades obtenidas en Maestría(s), diplomados, especializaciones, cursos, talleres u otros acreditados con diploma, certificados y constancias con una antigüedad no mayor a 05 años a la fecha de evaluación y que guarden relación con las funciones que desempeña el trabajador.
- La acreditación de capacitación se realizará en base a créditos académicos, los cuales para efectos de la presente convocatoria tendrán las siguientes equivalencias:
 - 16 Horas lectivas = 01 Crédito Académico = 5 Puntos
 - Si el Diploma, certificado o constancia consigna el número de créditos, estos serán los considerados en la evaluación.

VI. RESULTADOS FINALES:

6.1. Bonificaciones:

- **Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas:** Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Evaluación curricular, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, siempre que el postulante lo haya indicado en su Hoja de Vida y haya adjuntado en su currículum vitae documentado el documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

Bonificación a personal licenciado de las Fuerzas Armadas = 10 %

- **Bonificación por Discapacidad:** A los postulantes con discapacidad que cumplan con el requisito para el puesto y que hayan obtenido un puntaje aprobatorio; se les otorgará una bonificación del 15% sobre el Puntaje Total, de conformidad con lo establecido en el Artículo 48° de la Ley N° 29973. Para la asignación de dicha bonificación, el postulante debe indicarlo en su Hoja de Vida y adjuntar obligatoriamente el respectivo certificado de discapacidad.

Bonificación por discapacidad = 15% Puntaje Total



- **Bonificación por SERUMS:** Se determinará en base a una escala centesimal, sobre el porcentaje total obtenido de los factores de calificación dado en el proceso de postulación. La bonificación se establece de acuerdo a los quintiles de pobreza:

QUINTIL 1: 15%

QUINTIL 2: 10%

QUINTIL 3: 5%

QUINTIL 4: 2%

QUINTIL 5: 0%"

CUADRO DE MÉRITOS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

Puntaje Total = Evaluación Curricular + Evaluación entrevista personal + Bonificación Lic. FF.AA. 10%

Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15 % Puntaje Total) + % **QUINTIL** (de los **FACTORES DE CALIFICACIÓN**)

6.2. Criterios de Calificación:

- La elaboración del Cuadro de Méritos se realizará de acuerdo a los puntajes y porcentajes indicados en cada etapa de la Convocatoria CAS TEMPORAL y las bonificaciones, en caso correspondan, de licenciado de las Fuerzas Armadas, Discapacidad y SERUMS.
- El postulante que haya aprobado todas las etapas de la Convocatoria CAS TEMPORAL y obtenido la puntuación más alta, en cada puesto convocado, será considerado como **"GANADOR"**.
- En caso de igualdad de puntajes en el resultado final, la Comisión de Evaluación respectivo procederá de la siguiente manera:
- Si uno de los postulantes es una persona con discapacidad, se priorizará su contratación en cumplimiento a lo previsto en la Ley N° 29973.
 - Caso contrario, se seleccionará a que tenga mayor tiempo de experiencia, y sucesivamente al postulante que posea la mayor especialización relacionada al servicio, dejando constancia de ello en el Acta de Resultado Final.

6.3. Suscripción y Registro del contrato:

El personal de la salud se contrata de MANERA TEMPORAL por un mes para los centros de labores designados y que corresponden de acuerdo al puesto adquirido de trabajo COVID- 19 **DICHOS CONTRATOS CONCLUIRAN AUTOMATICAMENTE UNA VEZ CULMINADO EL PLAZO ANTES CITADO.**

VII. PRECISIONES IMPORTANTES.

Los postulantes deberán considerar lo siguiente:

- Cualquier controversia, situación no prevista o interpretación a las bases que se susciten o se requieran durante el proceso de selección, será resuelto por la Comisión de Evaluación y tendrá carácter inapelable.
- Es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso, vía página web del Hospital San Juan de Dios Pisco, (www.hsjpgisco.gob.pe), y/o publicaciones que se realicen en el frontis del Hospital San Juan de Dios Pisco.
- La conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de la Comisión de Evaluación.
- En caso se detecte suplantación de identidad o plagio de algún postulante, será eliminado del proceso de selección adoptando las medidas legales y administrativas que correspondan.
- Los expedientes (hojas de vida) presentados por los postulantes, no serán devueltos.

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

8.1. Declaratoria del proceso como desierto:



El proceso será declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- Cuando no se cuente con postulantes Aptos.
- Cuando los postulantes no cumplan con los requisitos mínimos.

8.2. Cancelación del proceso de selección:

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la U.E.

404 Hospital San Juan de Dios de Plazo

- Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otras razones debidamente justificadas.



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO Cód.- 01

CODIGO: Cód. - 01	CARGO: MEDICO CIRUJANO
CANTIDAD	01

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de un (01) Profesionales de la Salud – Médico Cirujano para fortalecer los Equipos de coordinación y las brigadas para Incrementar la capacidad de respuesta el centro de contra la COVID 19 de la Unidad Ejecutora N° 404 Hospital San Juan de Dios Pisco, provincia de Ica del Departamento de Ica.

2. Dependencia:

Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.

3. Finalidad y lugar de Prestación del Servicio:

Contratar los Servicios de un (01) profesionales Titulados en Medicina, colegiados y habilitados, con la finalidad de formar parte del centro contra la lucha contra la COVID – 19 en la U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco.

II. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia	➤ Experiencia en el área de servicio y/o desempeñando funciones atención pacientes COVID (Experiencia mínima 01 año). Sin contar SERUMS
Habilidades y Competencias	➤ Capacidad de liderazgo para la conducción del logro de los objetivos institucionales. ➤ Capacidad de innovación y aprendizaje. ➤ Capacidad de trabajo en equipo y en situaciones de trabajo por emergencia. ➤ Capacidades para realizar trabajo bajo presión. ➤ Solidaridad, honradez, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo. ➤ Disponibilidad de horarios laborales compatibles con la necesidad y objetivos de la entidad ➤ Habilidad para adaptarse a cambios y rotaciones
Formación Académica	➤ Título Profesional a Nombre de la Nación: Médico Cirujano ➤ Habitación Vigente. ➤ Resolución del SERUMS, ➤ Seguro de Salud vigente
Conocimientos para el puesto	➤ Cursos: Ofimática básica (Word, Excel, Power point) ➤ Ética y valores: honradez, transparencia y pro actividad ➤ Capacidad de servicio y atención para trabajo bajo presión ➤ Facilidad de palabras y disposición de trabajo en equipo



III. FUNCIONES DEL PUESTO

1. Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes de acuerdo con las guías de atención establecidas en las áreas diferenciales COVID-19
2. Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en su área de especialización (manejo de pacientes con diagnóstico probable y/ confirmado COVID 19)
3. Supervisar la aplicación adecuada de tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a la norma y guías de atención aprobadas
4. Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes
5. Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas para intervenciones COVID-19
6. Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados en las áreas diferenciadas COVID-19
7. Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados el estado de salud del mismo
8. Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.

IV. CONDICIONES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	• Atención COVID-19 Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.
Duración del Contrato	• 01 Febrero al 28 de Febrero
Retribución y/o Remuneración Mensual	• S/. 8,000.00



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO Cód. -02

CODIGO: Cód. - 02	CARGO: LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA
CANTIDAD	03

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de tres (03) Profesionales de la Salud – Licenciada Enfermería para fortalecer los Equipos de coordinación y las brigadas de vacunación para incrementar la capacidad de respuesta del centro de vacunación contra la COVID 19 de la Unidad Ejecutora N° 404 Hospital San Juan de Dios Pisco, provincia de Ica del Departamento de Ica.

2. Dependencia:

Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.

3. Finalidad y lugar de Prestación del Servicio:

Contratar los Servicios de tres (03) profesionales Titulados en Enfermería, colegiados y habilitados, con la finalidad de formar las brigadas de vacunación contra la COVID – 19 en la U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco.

II. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia	➤ De preferencia contar con experiencia laboral mínima de dos (02) año, incluyendo el SERUMS.
Habilidades y Competencias	➤ Capacidad de liderazgo para la conducción del logro de los objetivos institucionales. ➤ Capacidad de innovación y aprendizaje. ➤ Capacidad de trabajo en equipo y en situaciones de trabajo por emergencia. ➤ Capacidades para realizar trabajo bajo presión. ➤ Solidaridad, honradez, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo. ➤ Disponibilidad de horarios laborables compatibles con la necesidad y objetivos de la entidad ➤ Habilidad para adaptarse a cambios y rotaciones
Formación Académica	➤ Título Profesional a Nombre de la Nación: Lic. en Enfermería. ➤ Habitación Vigente. ➤ Resolución del SERUMS, ➤ Seguro de Salud vigente ➤ Capacitaciones en la normativa vigente de inmunizaciones y cadena de frio
Conocimientos para el puesto	➤ Deseable, contar con estudios generales de salud pública y/o epidemiología. ➤ Diplomados y/o cursos relacionados al cargo que postula.

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO: (Principales funciones a desarrollar)

- Atención contra la COVID - 19
- Cierre de brechas para vacunación del esquema regular en niños menores de 1 año; 1 año y 4 años
- Vacunación de influenza de acuerdo a la normatividad vigente
- Vacunación a las niñas del 5° grado de primaria con la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Suplementación de hierro con o sin anemia en los niños menores de 36 mes



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Estrategia de Inmunizaciones Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.
Duración del Contrato	Del 01 de febrero al 28 de febrero
Retribución y/o Remuneración Mensual	S/. 6,000.00



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO Cód. -03

CODIGO: Cód. - 03	CARGO: TÉCNICO EN ENFERMERÍA
CANTIDAD	03

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de tres (03) Técnicos de Enfermería para Fortalecer los equipos de coordinación y las brigadas de vacunación incrementando la capacidad de respuesta del centro de vacunación contra la COVID - 19.

2. Dependencia:

Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.

3. Finalidad y lugar de Prestación del Servicio:

Contratar los Servicios de tres (03) Técnicos de Enfermería, para que integren las brigadas de vacunación para incrementar la capacidad de respuesta del centro de vacunación contra la COVID - 19.

II. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia	➤ Experiencia laboral como mínimo de un (01) año en el sector público o privado
Habilidades y Competencias	➤ Capacidad de liderazgo para la conducción del logro de los objetivos institucionales. ➤ Capacidad de análisis y organización. ➤ Proactivo, para cumplir con las metas establecidas. ➤ Capacidad de trabajo en equipo y en situaciones de trabajo por emergencia ➤ Habilidad para adaptarse a cambios y rotaciones. ➤ Capacidades para realizar trabajo bajo presión. ➤ Vocación de servicio. ➤ Solidaridad, honradez, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo. ➤ DISPONIBILIDAD DE TIEMPO.
Formación Académica	➤ Título de Técnico de Enfermería emitido por el Instituto Superior Tecnológico. ➤ Resolución Directoral de registro del título ante el Ministerio de Educación ➤ Capacitaciones en la normativa vigente de INMUNIZACIONES y CADENA DE FRIO.
Conocimientos para el puesto	➤ Cursos relacionados al cargo que postula.

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO: (Principales funciones a desarrollar)

- Llenado de registro en las campañas contra la COVID - 19
- Llenado de registro de Cierre de brechas para vacunación del esquema regular en niños menores de 1 año; 1 año y 4 años
- Llenado de registro Vacunación de influenza de acuerdo a la normatividad vigente
- Llenado de registro Vacunación a las niñas del 5° grado de primaria con la vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Llenado de registro Suplementación de hierro con o sin anemia en los niños menores de 36 mes



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Estrategia de Inmunizaciones Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.
Duración del Contrato	Del 01 de febrero al 28 de febrero
Retribución y/o Remuneración Mensual	S/. 2,000.00



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO Cód. -04

CODIGO: Cód. - 04	CARGO: LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA
CANTIDAD	01

IV. GENERALIDADES:

4. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de un (01) Profesionales de la Salud – Licenciada Enfermería para fortalecer los Equipos de coordinación en atención hospitalaria en la U.E Hospital San Juan de Dios-Pisco

5. Dependencia:

Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.

6. Finalidad y lugar de Prestación del Servicio:

Contratar los Servicios de un (01) profesionales Titulados en Enfermería, colegiados y habilitados, con la finalidad de formar parte de la atención hospitalaria contra la COVID – 19 en la U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco.

V. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia	➤ De preferencia contar con experiencia laboral mínima de dos (02) año, incluyendo el SERUMS.
Habilidades y Competencias	➤ Capacidad de liderazgo para la conducción del logro de los objetivos institucionales. ➤ Capacidad de innovación y aprendizaje. ➤ Capacidad de trabajo en equipo y en situaciones de trabajo por emergencia. ➤ Capacidades para realizar trabajo bajo presión. ➤ Solidaridad, honradez, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo. ➤ Disponibilidad de horarios laborales compatibles con la necesidad y objetivos de la entidad ➤ Habilidad para adaptarse a cambios y rotaciones
Formación Académica	➤ Título Profesional a Nombre de la Nación: Lic. en Enfermería. ➤ Habitación Vigente. ➤ Resolución del SERUMS, ➤ Seguro de Salud vigente
Conocimientos para el puesto	➤ Deseable, contar con estudios generales de salud pública y/o epidemiología.

VI. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO: (Principales funciones a desarrollar)

- Atención contra la COVID – 19
- Atención a pacientes COVID-19 en triaje y hospitalización
- Ejecutar las evaluaciones médicas básicas para trabajos de riesgo.
- Gestionar y planificar protocolos y procedimientos que garanticen un ambiente saludable en el centro de trabajo.
- Elaborar informes mensuales, documentos y reportes de las actividades del área.
- Otras funciones inherentes al puesto.



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Estrategia de Inmunizaciones Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.
Duración del Contrato	Del 01 de febrero al 28 de febrero
Retribución y/o Remuneración Mensual	S/. 2,000.00



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO Cód. -05

CODIGO: Cód. - 05	CARGO: DIGITADOR
CANTIDAD	1

IV. GENERALIDADES:

4. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de un (01) Digitador para realizar la atención en la digitación de la estrategia de inmunizaciones, así como el apoyo al servicio de Admisión de Hospitalización

5. Dependencia:

Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.

6. Finalidad y lugar de Prestación del Servicio:

Contratar los Servicios de un (01) digitador, para que integren las brigadas digitación de la estrategia de inmunizaciones, así como el apoyo al servicio de Admisión de Hospitalización

V. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia	➤ Experiencia laboral como mínimo de un (01) año en el sector público o privado (deseable)
Habilidades y Competencias	➤ Estudios finalizados en computación ➤ Experiencia en digitación y registro de datos HISMINSA o similares ➤ Experiencia en uso de herramientas y aplicativos de escritorio web ➤ Experiencia en búsqueda de datos por el sistema de computo ➤ Experiencia en filtración y validación de datos en aplicaciones web ➤ Conocimiento de Galenhos o algún sistema de gestión de citas para consultorios ➤ Ofimática (Word, Excel, power point) a nivel intermedio ➤ Tolerancia al trabajo presión ➤ Capacidad de trabajo en equipo
Formación Académica	➤ Ofimática (Word, Excel, power point) a nivel intermedio ➤ Secundaria Completa
Conocimientos para el puesto	➤ Cursos relacionados al cargo que postula.

VI. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO: (Principales funciones a desarrollar)

- Digitación en aplicativos web o escritorio para la estrategia de inmunización y admisión
- Recoger diario las historias clínicas de los servicios de hospitalización
- Codificar la CIE-10 de las H.C de pacientes Hospitalizados
- Ingresar al Sistema GALENOS los datos de la H.C de los pacientes
- Control de calidad del Reporte Plano del Sistema de Egresos y Sistemas de Emergencias
- Informe Mensual de Emergencia a: DIRESA-MINSA
- Informe Mensual de Sala de Operaciones y de la Producción Hospitalaria
- Informe Mensual TRAMAS SUSALUD a los diferentes departamentos de Nosocomio
- Otros.



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Estrategia de Inmunizaciones Unidad Ejecutora N° 404 – Hospital San Juan de Dios Pisco.
Duración del Contrato	Del 01 de febrero al 28 de febrero
Retribución y/o Remuneración Mensual	S/. 1,000.00

LEIDY-ELIZABETH CÁRDENAS RAMOS
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 78025

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
U.E. 404 PISCO
Lic. Enl. Verónica Chacabaza Angulo
CEP 32717
Jefe de Departamento de Enfermería



ANEXO 1

SOLICITO: REGISTRO E INSCRIPCION A PROCESO DE SELECCIÓN CAS TEMPORAL N° 001-2022

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DE LA U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO

ATENCION: Presidente de la Comisión de Concurso CAS TEMPORAL

El (La) que se suscribe, identificado/a con DNI N°
....., domiciliado (a) en y de
profesión, ante usted me presento y expongo:

Que, deseando postular del Proceso de Selección de Contratación Administrativa de Servicios Temporal, solicito a su
Despacho disponer se me registre e inscriba como postulante a:

CONTRATO (Cargo): _____

LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO: _____

EQUIPO DE TRABAJO: _____

POR LO EXPUESTO:

Sírvase Señor Director dar trámite a la presente.

FIRMA:

DNI N°:

Pisco
, de de 2022.

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

Nota: Se adjunta requisitos solicitados



FORMATO N° 1

Ficha Unica de Datos para la Contratacion de Personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020

Ficha Unica de Datos				foto Actualizada
La Oficina de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba informacion detallada del servidor, la misma que permitira conocer su desarrollo academico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene caracter de Declaracion Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presuncion de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del articulo IV y en el articulo 51 del Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.				
DATOS PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de Nacimiento	/ /	Distrito, Provincia-Departamento		
Telefono Fijo		Telefono Movil		
Correo Electronico Personal		Grupo Sanguineo		
Enfermedades y Alergias				
En caso de Emergencia contactar a:				
Parentesco		Telefono de contacto de Emergencia		
Estado Civil	() Soltero (a) () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente			
Discapacidad	() SI () NO			
Tipo de Discapacidad	() Fisicas () Sensoriales () Mentales () Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Via (marcar con "X")				
() Avenida () Jiron () Calle () Pasaje () Alameda () Malecon () Ovalo				
() Parque () Plaza () Carretera () Trocha () Otros: Especificar:				
Nombre de la Via:		Numero:		
		Interior:		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
() Urbanizacion () Pueblo Joven () Unidad Vecinal () Conjunto Habitacional				
() Asentamiento Humano () Cooperativa () Residencial () Zona Industrial				
() Grupo () Caserio () Fundo () Otros especificar:				
Nombre de la Zona:		Numero:		
		Interior:		
Ubicacion Geografica:		Departamento:	Provincia:	
		Distrito:		
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institucion cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha de Nacimiento	Numero de DNI	Parentesco	Institucion/Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS
DE INDEPENDENCIA"



DATOS PROFESIONALES Y ACADEMICOS

Profesion		
Fecha de Colegiatura		1 ^{er} de Colegiatura
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		1 ^{er} de Colegiatura

Estudios Superiores (Universitario - Técnico)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

* En caso ser estudiante Indicar Ciclo / Año de estudios.

Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

* En caso ser estudiante Indicar Ciclo / Año de estudios.

Especialización - Diplomados

Centro de Estudios	Materia	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

* En caso ser estudiante Indicar Ciclo / Año de estudios.

Cursos - Seminarios

Centro de Estudios	Materia	Inicio/Termino	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/Estudiante)*
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

* En caso ser estudiante Indicar Ciclo / Año de estudios.

IDIOMAS

Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Termino
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS
DE INDEPENDENCIA"



Labores de Docencia			
Centro de Enseñanzas	Curso Dictado	Inicio	Termino
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

DECLARACION JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES			
Declaro bajo juramento lo siguiente:			
☐ Si ☐ No	REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES		
☐ Si ☐ No	REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES		
☐ Si ☐ No	REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES		
☐ Si ☐ No	TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)		
☐ Si ☐ No	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)		
☐ Si ☐ No	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRACTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)		
☐ Si ☐ No	ESTAR INSCRITO EN LA RELACION DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCION VIGENTE		
☐ Si ☐ No	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCION PUBLICA Y CONTRATACION DEL ESTADO		
☐ Si ☐ No	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGIA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794		
☐ Si ☐ No	TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICION O RESTRICCION PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCION O CARGO CONVOCADO POR EL MVCS		
☐ Si ☐ No	SER CONYUGE CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTICULO 11 DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO		
☐ Si ☐ No	PERCIBIR SIMULTANEAMENTE REMUNERACION, PENSION U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACION DE SERVICIOS ASESORIAS O CONSULTORIAS O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCION O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCION DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCION DE DIETAS POR PARTICIPACION EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIADOS		
LA PRESENTE FICHA DEBERA SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR			
Fecha	/ / Día Mes Año	Firma:	



FORMATO N°02 DECLARACIÓN JURADA "A"

Yo, _____, identificado (a) con DNI ☐
Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otros ☐ _____ con domicilio en
_____, mediante la presente solicito se me considere participar
en el Proceso CAS Temporal, Para:

CONTRATO (cargo): _____

LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO: _____

EQUIPO DE TRABAJO: _____

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCÉ DE MIS DERECHOS CIVILES.
2. CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
3. NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO. NO ENCONTRARME INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM.
4. NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN Y QUE NO ME ENCUENTRO IMPOSIBILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO AL NO REGISTRAR SANCIÓN ALGUNA POR DESPIDO O DESTITUCIÓN BAJO EL RÉGIMEN LABORAL PRIVADO O PÚBLICO, SEA COMO FUNCIONARIO, SERVIDOR U OBRERO.
5. NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO. DE PERCIBIR OTRO INGRESO DEL ESTADO DISTINTO A LA ACTIVIDAD DOCENTE O POR SER MIEMBRO ÚNICAMENTE DE UN ÓRGANO COLEGIADO, Y RESULTAR GANADOR DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN, ME OBLIGO A DEJAR DE PERCIBIR DICHO INGRESOS DURANTE EL PERIODO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS.
6. CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PERFIL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.
7. CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES DEL PRESENTE CONCURSO CAS TEMPORAL. QUE DE ENCONTRARME EN ALGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, ACEPTO MI DESCALIFICACIÓN AUTOMÁTICA DEL PROCESO DE SELECCIÓN, Y DE SER EL CASO, LA NULIDAD DEL CONTRATO A QUE HUBIERE LUGAR, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES A QUE HUBIERE LUGAR.

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

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

Ciudad de _____ del día _____ del mes de _____ del año 2022.

Firma: _____

DNI N°: _____



Impresión Dactilar



FORMATO N°02

DECLARACIÓN JURADA "B"

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

Ante usted me presento y digo:

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

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

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, cuando sean requeridos, de resultar ganador de la plaza a la que postulo.

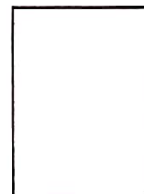
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes de del año 2022.

Firma:.....

DNI:.....

Impresión Dactilar





FORMATO N°02

DECLARACIÓN JURADA "C"

Yo,, Identificado (a) con DNI ☐
Carné de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otros ☐ y con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y no registrar antecedentes judiciales, a nivel nacional.

Asimismo, declaro que la información y documentación proporcionada por mi persona, para la postulación en el Concurso Público CAS 001 2022 TEMPORAL es VERAZ, asumiendo la responsabilidad de la presentación de la documentación que presento. Teniendo pleno conocimiento que en caso de resultar falso o adulterado el contenido de la información o los documentos y constancias presentadas, será pasible de ser denunciado penalmente por la Red de Salud de Ica, luego de efectuarse la comprobación de la veracidad en el procedimiento de fiscalización posterior.

Suscribo la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

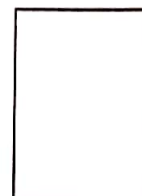
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes de del año 2022.

Firma:.....

DNI:.....

Impresión Dactilar





FORMATO N° 2

DECLARACIÓN JURADA "D"

Yo,, identificado (a) con DNI ☐
Camé de Extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otros ☐ N° y con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO tener en la Institución RED DE SALUD ICA, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio o parentesco, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Red de Salud Ica.

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

Asimismo, declaro que (MARCAR CON X SEGÚN CORRESPONDA):

- NO () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Red de Salud Ica.
- SI () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Red de Salud Ica, cuyos datos señalo a continuación:

En caso MARCAR SI, LLENE EL SIGUIENTE RECUADRO:

Grado o relación de parentesco o vínculo conyugal	Área de Trabajo	Apellidos	Nombres

Ciudad de del día del mes de del año 2022

Firma:

DNI:

Impresión Dactilar

