

## FE DE ERRATAS N° 001-2024

EN LA BASES DE LA CONVOCATORIA CAS N° 003-2024 PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD D.L. 1057 CONTRATACION ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS, SE COMUNICA LO SIGUIENTE:

1. En las bases de la convocatoria CAS N°003-2024 se encuentra la plaza 22 con AIRHSP 002086, de ello se informa que esta plaza se encuentra en calidad de **ocupado** por lo cual se informa a los postulantes que dicha plaza YA NO FORMARA PARTE DEL PRESENTE CONCURSO, según detalle a continuación:

N°	META	AIRHSP	ESTABLECIMIENTO	CARGO	REMUNERACION
22	0137	002086	C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ	MEDICO	S/5,314.19

2. Por otro lado, se solicita corregir la plaza N° 47 con registro AIRHSP N° 2426 del anexo N° 01 donde dice lo siguiente:

DICE:

N°	META	AIRHSP	ESTABLECIMIENTO	CARGO	REMUNERACION
47	0066	002426	HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES	MEDICO ESPECIALISTA / ONCOLOGIA	S/7,414.19

DEBE DECIR:

N°	META	AIRHSP	ESTABLECIMIENTO	CARGO	REMUNERACION
47	0066	002426	HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES	MEDICO ESPECIALISTA / ONCOLOGIA	S/9,114.19

3. Por otro lado, el comité al verificar advierte lo siguiente con registro AIRHSP N° 1450 del anexo N° 01 donde dice lo siguiente:

DICE:

N°	META	AIRHSP	ESTABLECIMIENTO	CARGO	REMUNERACION
45	0127	001450	C.S. I-4 CONSTITUCION	TECNICO EN ENFERMERIA	S/2,614.19

DEBE DECIR:

N°	META	AIRHSP	ESTABLECIMIENTO	CARGO	REMUNERACION
45	0127	001450	C.S. I-4 CONSTITUCION- P.S. PUERTO VICTORIA	TECNICO EN ENFERMERIA	S/2,614.19

4. De acuerdo al registro AIRHSP N° 00514 se adjunta el Anexo Nro. 13.

Oxapampa, 17 de mayo del 2024.

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica: CENTRO DE SALUD PUERTO BERMUDEZ

Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ

Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la estrategia sanitaria de Inmunizaciones.
- 2 Captación oportuna para la vacunación de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo.
- 3 Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes etapas de vida con énfasis en la Etapa de Vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor.
- 4 Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente.
- 5 Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias.
- 6 Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19.
- 7 Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis Intestinal, Anemia) y gestantes.
- 8 Registrar sus actividades en el sistema HIS-MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura.
- 9 Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niño con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia.
- 10 Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales.
- 11 Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal.
- 12 Garantizar el trabajo comunitario: Municipios, Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas.
- 13 Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional.
- 14 Realizar el seguimiento, monitoreo y cumplimiento de los indicadores FED.
- 15 Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años.
- 16 Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo.
- 17 Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA.
- 18 Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas**

Con los responsables de los puestos de salud .

**Coordinaciones Externas**

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa , gobiernos locales , Midis

**FORMACIÓN ACADÉMICA****A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Titulado	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

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

¿Requiere profesional?  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

1 AÑO

Experiencia específica

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista / Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Dpto     Gerente o Director

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

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

\* 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**

Adaptabilidad, análisis, planificación y creatividad.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2214.19 (DOS MIL DOCIENTOS CATORCE. 19 (DOS MIL CIENTO CATORCE CON 19.100 SOLES)

MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD OKAPAMPA  
Pineda, Fran Omar  
RESPONSABLE AREA USUARIA

MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD OKAPAMPA  
OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA  
LIC. STEVEN TORRES CARRERA  
AUTORIZACION  
Oficina de Salud Pública e  
Inteligencia Sanitaria