

**FE DE ERRATAS N° 001-2021
CONVOCATORIA CAS D.U. N° 103-2021**

DICE:

III. PLAZAS OFERTADAS

Requerimiento de personal de acuerdo a lo establecido el Decreto de Urgencia N° 103-2021-PCM. En el cual los postulantes deberán de revisar.

CONVOCATORIA CAS D.U. N° 103-2021

PROCESO N°	UNIDAD ORGANICA	ESTABLECIMIENTO	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO	RETRIBUCIÓN MENSUAL	PUESTO
001-2021	MR. RICARDO PALMA	PS. HUAYARINGA	PROFESIONAL DE LA SALUD	MEDICO CIRUJANO	S/. 6,000.00	1
002-2021	MR. LANGA	PS. VILLA JARDIN CUCUYA	PROFESIONAL DE LA SALUD	MEDICO CIRUJANO	S/. 6,000.00	1
003-2021	MR. LANGA	PS. VILLA JARDIN CUCUYA	PROFESIONAL DE LA SALUD	LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	S/. 6,000.00	1
004-2021	MR. RICARDO PALMA	PS. CUMBE	PROFESIONAL DE LA SALUD	LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	S/. 3,200.00	1
005-2021	MR. SAN MATEO	PS. CHICLA	PROFESIONAL DE LA SALUD	TECNICO/A EN ENFERMERIA	S/. 3,300.00	1
						5

DEBE DECIR:

III. PLAZAS OFERTADAS

Requerimiento de personal de acuerdo a lo establecido el Decreto de Urgencia N° 103-2021-PCM. En el cual los postulantes deberán de revisar.

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

CONVOCATORIA CAS D.U. N° 103-2021

PROCESO N°	UNIDAD ORGANICA	ESTABLECIMIENTO	OBJETO DEL CONTRATO	CARGO	RETRIBUCIÓN MENSUAL	PUESTO
001-2021	MR. RICARDO PALMA	PS. HUAYARINGA	PROFESIONAL DE LA SALUD	MEDICO CIRUJANO	S/. 6,000.00	1
002-2021	MR. LANGA	PS. VILLA JARDIN CUCUYA	PROFESIONAL DE LA SALUD	MEDICO CIRUJANO	S/. 6,000.00	1
003-2021	MR. LANGA	PS. VILLA JARDIN CUCUYA	PROFESIONAL DE LA SALUD	LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	S/. 6,000.00	1
004-2021	MR. RICARDO PALMA	PS. CUMBE	PROFESIONAL DE LA SALUD	LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	S/. 3,200.00	1
005-2021	MR. SAN MATEO	PS. CHICLA	PROFESIONAL DE LA SALUD	TECNICO/A EN ENFERMERIA	S/. 3,300.00	1
006-2021	JUAN DE MATUCANA	HOS. SAN JUAN DE MATUCANA	PROFESIONAL DE LA SALUD	TECNOLOGO MEDICO	S/. 6,000.00	1
						6



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	1404 RED DE SALUD HUAROCHIRI
Denominación:	LIC. TECNOLOGIA MEDICA
Nombre del puesto:	TECNOLOGO MEDICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	HOSPITAL DE MATUCANA
Dependencia Jerárquica funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención comunitaria especializada.

FUNCIONES DEL PUESTO

- | | |
|----|--|
| 1 | Elabora e implementa con el equipo interdisciplinario. |
| 2 | Desarrollar actividades aplicando métodos y técnicas de tratamiento como parte del tratamiento integral de rehabilitación y reinserción psicosocial. |
| 3 | Aplicar métodos y técnicas de evaluación, para la rehabilitación del paciente en el área de su competencia: recuperación funcional y entrenamiento en actividades de la vida diaria básica e instrumental para la habilitación y rehabilitación de las destrezas, habilidades sensoriales, motoras, cognitivas, psicosociales. confección de aditamentos y ayudas biomecánicas según la capacidad instalada. |
| 4 | Realizar visitas domiciliarias. |
| 5 | Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad. |
| 6 | Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas. |
| 7 | Ejecutar las actividades de desarrollo ocupacional dirigidos a las asociaciones de usuarios y familiares. |
| 8 | Participación directa con el equipo interdisciplinario y la formulación de casos así como el diseño y monitoreo del plan atención individual o programa de continuidad de cuidados según corresponda. |
| 9 | Desarrollar sesiones de entrenamiento en actividades socio laborales. |
| 10 | Evalúa y estimula la capacidad funcional psicomotor del paciente. |
| 11 | Elabora el mapeo de los recursos comunitarios para el desarrollo de actividades ocupacionales en la comunidad asignada |
| 12 | Actividades de intervención de salud integral para el fortalecimiento interinstitucional e intrainstitucional. |
| 13 | Realizar mediante teleorientación evaluación y/o procedimientos terapéuticos según competencia referidos por el psiquiatra. |
| 14 | Otras funciones que le asigne la jefatura del IPRESS. |



TIEMPO DE SERVICIO

Desde la suscripción del contrato hasta el 31 de octubre del 2021 (pudiendo ser renovado)

Coordinaciones Internas
Jefatura del Establecimiento de Salud.

Coordinaciones Externas
Red de Salud Huarochiri - Comunidad.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO TECNOLOGIA MEDICA EN LA CARRERA PROFESIONAL DE RADIOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller			¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura			
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Doctorado			
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			

CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

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

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

Indique los cursos y/o capacitación y/o programas de especialización requeridos:

Cursos a fines a su profesion.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínimo un (01), en sector publico y/o Privado, incluido SERUMS.

Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Sub Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
---	---	--	---	--	---

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

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**:

<input checked="" type="checkbox"/> Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
--	---

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

Experiencia mínimo dos (02) años de preferencia en el desempeño de actividades en establecimientos del MINSA y/o Sector Privado.

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

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, solidaridad, liderazgo, proactividad y capacidad de trabajo en equipo multidisciplinario. Sólida formación en principios éticos (integridad, confiabilidad, objetividad, cortesía, respeto, buen trato a los usuarios internos y externos).