

**COMISION PARA CONCURSO DE PROVISION INTERNA ,
ASCENSO, SUPLENCIA Y DE PROVISION ABIERTO**

HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON - SBS

BASES ADMINISTRATIVAS

CONCURSO POR SUPLENCIA N.- 001-2017

**DE PROFESIONALES MEDICO DE SALUD -
LICENCIADO ENFERMERIA – PSICOLOGO –
ASISTENTES ADMINISTRATIVO –
ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL –
CHOFERES –MECANICOS – SECRETARIA –
TECNICO EN ENFERMERIA – AUXILIAR EN
ENFERMERIA – TRABAJADOR DE
SERVICIOS – TECNICO ADMINISTRATIVO -
TECNICO ESTADISTICO**

- DICIEMBRE 2017 -

CONCURSO PÚBLICO

CONVOCATORIA PARA CONTARTO POR SUPLENCIA PARA PROFESIONALES MEDICO DE SALUD - LICENCIADO ENFERMERIA - PSICOLOGO — ASISTENTES ADMINISTRATIVO - ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL - CHOFERES –MECANICOS – SECRETARIA – TECNICO EN ENFERMERIA – AUXILIAR EN ENFERMERIA – TRABAJADOR DE SERVICIOS – TECNICO ADMINISTRATIVOS – TECNICO ESTADISTICO

1.- OBJETIVO GENERALES

Este Concurso tiene como objetivo la cobertura de plazas vacantes presupuestadas, (Anexo 01) mediante concurso de suplencia, bajo el régimen laboral D.L. 276 – Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público,

Plazas:

- MEDICO (5)
- LICENCIADO ENFERMERIA (4)
- PSICOLOGO (1)
- ASISTENTES ADMINISTRATIVO (2)
- ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL (1)
- CHOFERES (1)
- MECANICO (1)
- SECRETARIA (2)
- TECNICO EN ENFERMERIA (7)
- AUXILIAR EN ENFERMERIA (1)
- TRABAJADOR DE SERVICIOS (3)
- TECNICO ADMINISTRATIVOS (6)
- TECNICO ESTADISTICO (1)

● RESPONSABLE DEL PROCESO DE SELECCION

La comisión del concurso del Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS, es responsable de las etapas de la convocatoria, la misma que está integrada por un representante de la Dirección, un integrante propuesto por la Dirección Ejecutiva, y el Jefe de la Unidad de Personal, en su calidad de Secretario Técnico.

1.- MARCO LEGAL

- Constitución Política del Estado
- Decreto Legislativo N° 276 . Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público y su Reglamento Aprobado por Decreto Supremo N° 005-90-PCM
- Ley N° 23536 Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los Profesionales de la Salud.
- Decreto Supremo N° 0019-83 PCM Reglamento de la Ley del Trabajo y Carrera de Profesionales de la Salud
- Ley N° 26842 . Ley General de Salud
- Ley N° 27657 . Ley del Ministerio de Salud
- Decreto Legislativo N° 559 . Ley de Trabajo Médico
- Decreto Supremo N° 024-2001-SA . Reglamento de la Ley del Trabajo Médico
- Ley N° 27669 Ley de Trabajo de la Enfermera (o)
- Resolución Ministerial N° 0408-93-SA/DM, que aprueba la Directiva Administrativa N° 006-93-DEP/OGA/SA
- Ley N° 27853 Ley del Trabajo del Obstetra y su Reglamento D.S. N° 008-2003-SA.
- Ley del Trabajo del Psicólogo N° 28369
- Reglamento de la Ley del Trabajo del Psicólogo D.S. N° 007-20017-SA
- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo.
- Ley N° 27815 Código de ética del Empleado Público.
- R. D. N° 216-2017-GRL-DIRESA-HHHO-SBS-UP. de conformación de Comisión de concurso de ascenso, cambio de grupo ocupacional y del concurso abierto para profesionales administrativos, técnicos y auxiliares del Hospital de Huacho Red de Salud Huaura Oyón.

2.- PERFIL DE PUESTO

VER ANEXO

3.- DEPENDENCIA, UNIDADES ORGÁNICAS y/o ÁREAS SOLICITANTES

| UNIDAD ORGANICA | DENOMINACION DEL PUESTO | CANTIDAD |
|-------------------------------------|------------------------------|----------|
| DEPARTAMENTO DE CIRUGIA | MEDICO CARDIO VASCULAR | 1 |
| DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICO | MEDICO PATOLOGO CLINICO | 1 |
| C.S AMBAR | MEDICO I | 1 |
| C.S. OYON | MEDICO I | 1 |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | MEDICO I | 1 |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 |
| SERVICIO DE CIRUGIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 |
| DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTERICIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 |
| P.S. MARIATEGUI | 0430-ENFERMERA/O | 1 |
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | 0481-PSICOLOGO I | 1 |
| UNIDAD DE LOGISTICA | 0741-ASIST. ADMINIST. I | 1 |
| UNIDAD DE PERSONAL | 0741-ASIST. ADMINIST. I | 1 |
| DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL | 0771-ASIST. EN SERV.SOCIAL I | 1 |
| UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES | 1231-CHOFER I | 1 |
| UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES | 1333-MECANICO III | 1 |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 1441-SECRETARIA I | 1 |
| SERVICIO DE LABORATORIO | 1444-SECRETARIA IV | 1 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 |
| P.S. CHONTA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 |
| SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 |
| MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 1592-TEC. EN ESTADISTICA II | 1 |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | 1971-AUX. DE ENFERMERIA I | 1 |
| SERVICIOS GENERALES | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 |
| P.S. DOMINGO MANDAMIENTO | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 |
| P.S. ZAPATA | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 |
| UNIDAD DE ECONOMIA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 |
| UNIDAD DE PERSONAL | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 |
| UNIDAD DE LOGISTICA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 |
| DEPARTAMENTO DE FARMACIA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 2690-TECNICO/A ADMINIST. II | 1 |
| DEPARTAMENTO DE FARMACIA | 2690-TECNICO/A ADMINIST. II | 1 |

4.- CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO:

| UNIDAD ORGANICA | DENOMINACION DEL PUESTO | CANTIDAD | REMUNERACIÓN | INCENTIVO |
|-------------------------------------|------------------------------|----------|--------------|-----------|
| DEPARTAMENTO DE CIRUGIA | MEDICO CARDIO VASCULAR | 1 | 4.568,00 | |
| DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICO | MEDICO PATOLOGO CLINICO | 1 | 4.568,00 | |
| C.S AMBAR | MEDICO I | 1 | 4.568,00 | |
| C.S. OYON | MEDICO I | 1 | 4.568,00 | |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | MEDICO I | 1 | 4.568,00 | |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 | 2.239,00 | |
| SERVICIO DE CIRUGIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 | 2.239,00 | |
| DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTERICIA | 0430-ENFERMERA/O | 1 | 2.239,00 | |
| P.S. MARIATEGUI | 0430-ENFERMERA/O | 1 | 2.239,00 | |
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | 0481-PSICOLOGO I | 1 | 2.239,00 | |
| UNIDAD DE LOGISTICA | 0741-ASIST. ADMINIST. I | 1 | 801,87 | |
| UNIDAD DE PERSONAL | 0741-ASIST. ADMINIST. I | 1 | 801,87 | |
| DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL | 0771-ASIST. EN SERV.SOCIAL I | 1 | 1.951,00 | |
| UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES | 1231-CHOFER I | 1 | 1.744,00 | |
| UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES | 1333-MECANICO III | 1 | 1.744,00 | |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 1441-SECRETARIA I | 1 | 1.744,00 | |
| SERVICIO DE LABORATORIO | 1444-SECRETARIA IV | 1 | 753,55 | |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| P.S. CHONTA | 1581-TEC. EN ENFERMERIA I | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 1582-TEC. EN ENFERMERIA II | 1 | 1.744,00 | 158,00 |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 1592-TEC. EN ESTADISTICA II | 1 | 1.744,00 | |
| SERVICIO DE EMERGENCIA | 1971-AUX. DE ENFERMERIA I | 1 | 1.716,00 | 158,00 |
| SERVICIOS GENERALES | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 | 1.716,00 | |
| P.S. DOMINGO MANDAMIENTO | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 | 1.716,00 | |
| P.S. ZAPATA | 2131-TRABAJADOR DE SERVIC. I | 1 | 1.716,00 | |
| UNIDAD DE ECONOMIA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 | 745,19 | |
| UNIDAD DE PERSONAL | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 | 745,19 | |
| UNIDAD DE LOGISTICA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 | 745,19 | |
| DEPARTAMENTO DE FARMACIA | 2689-TECNICO/A ADMINIST. I | 1 | 1.744,00 | |
| UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA | 2690-TECNICO/A ADMINIST. II | 1 | 1.744,00 | |
| DEPARTAMENTO DE FARMACIA | 2690-TECNICO/A ADMINIST. II | 1 | 1.744,00 | |

5.- Duración del contrato hasta que se realice la convocatoria a contrato a plazo fijo.

6.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL PARA CONTRATO POR SUPLENCIA - HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON – SBS.

| ACTIVIDAD | FECHA |
|---|--|
| 1.- PUBLICACION DE CONVOCATORIA | 19/12/2017 PAGINA WEB HOSPITAL |
| 2.- INSCRIPCION Y ACTUALIZACION DE LEGAJOS LUGAR ; UNIDAD DE PERSONAL | 20/12 /2017 de 09:00 a.m hasta 16:15 p.m. |
| 3.- EVALUACION CURRICULAR | 21/12/2017 |
| 4.- PUBLICACION DE EVALUACION CURRICULAR | 21/12/2017 |
| 5.- ENTREVISTA <i>DE</i> PERSONAL | 22/12/2017 AUDITORIUM DEL HOSPITAL |
| 6.- PUBLICACION DE CUADRO FINAL POR ORDE DE MERITO | 23/12/2017 PAGINA WEB DEL HOSPITAL – UNIDAD DE PERSONAL |
| 7.- ADJUDIACION DE PLAZAS | 25/12/2017 |
| 8.- SUSCRIPCION DE CONTRATO | 25/12/2017 |

7.- DE LA ETAPA DE EVALUACION

Los factores de evaluación del proceso de selección esta distribuido de la siguiente forma:

| EVALUACIONES | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|-----------------------|----------------|----------------|
| Evaluación curricular | (*) | 40 % |
| Entrevista Personal | (**) | 60 % |
| Puntaje Total | | 100 % |

(*) Evaluación Curricular: tiene como puntaje máximo cuarenta (40) y es de carácter eliminatorio. Los postulantes que no presenten sus curriculum vitae y no sustenten con documentos el cumplimiento de los requisitos señalados en la convocatoria, serán **DESCALIFICADOS**

()**Entrevista Personal: tiene puntaje mínimo de sesenta y es eliminatorio. Permitirá conocer si el postulante cumple con las competencias exigidas para el puesto, además de su desenvolvimiento, actitud, cualidades, entre otras.

Profesionales de la Salud

Documentos a presentar

Título Profesional

- Título de especialidad (solo para Medico y Enfermeras)
- Colegiatura
- Resolución de SERUMS
- Habilidad profesional
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N° 2

Título Profesional

- Título de Médico Cirujano
- Colegiatura
- Resolución de SERUMS
- Habilidad profesional
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N° 2

Profesionales en Psicología

Documentos a presentar

Título Profesional

- Título de especialidad (
- Colegiatura
- Resolución de SERUMS
- Habilidad profesional
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaración Jurada según formato anexo N° 2

Técnicos de Enfermería

Documentos a presentar

- Título de Técnico en Enfermería (03 años)
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N.- 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N.- 2

Técnico Administrativo

Documentos a presentar

- Título Técnico o Bachiller carrera afín al puesto
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N° 2

Asistente Administrativo

Documentos a presentar

- Título Profesional y/o Bachiller carrera afín al puesto
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N° 2

Asistente en Servicio Social

Documentos a presentar

- Título Profesional y/o Bachiller
- Colegiatura
- Resolución de SERUMS
- Habilidad profesional
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N° 2

Auxiliar de Enfermería

Documentos a presentar

- Título y/o Constancia de Estudios de Auxiliar
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N.- 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N.- 2

Chofer

Documentos a presentar

- Brevete Profesional
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N°2

Mecánico

Documentos a presentar

- *Título Técnico de Mecánica.*
- *Capacitación*
- *Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente*
- *Solicitud de inscripción según formato anexo N° 1*
- *Declaracion Jurada según formato anexo N°2*

Secretaria

Documentos a presentar

- Título de Secretariado a Nombre de la Nación
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N.- 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N.- 2

Trabajador de Servicio

Documentos a presentar

- Certificados de Estudios Secundarios
- Capacitación
- Fotocopia del Documento Nacional de identidad vigente
- Solicitud de inscripción según formato anexo N.- 1
- Declaracion Jurada según formato anexo N.- 2

RESULTADO FINAL

Para ser declarado **GANADOR**, el postulante deberá obtener el primer lugar con el

puntaje mínimo de (60) puntos, que es el resultado de la suma de los puntajes obtenidos en las etapas que conforman el proceso de selección.

BONIFICACION

Se otorgara una bonificación del diez por ciento (10 %) de la nota final, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciado de las Fuerza Armadas conformidad con la Ley N.- 29248 y su reglamento.

Asimismo, las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio obtendrán una bonificación de del quince (15%) del puntaje final obtenido, según ley N.- 27050 Ley del Personal con Discapacidad.

Se presentara en sobre cerrado, en cuya parte externa deberá llevar el siguiente rotulo:

Señores

Hospital Huacho Huaura Oyón – SBS.

Att. Comisión de Proceso de Selección para Contrato por Suplencia

Dependencia , Unidad Orgánica y/o área solicitante-----

Cargo: -----

Nombre y Apellidos ;-----

D.N.I.;-----

Numero Telefónico; -----

ANEXO 01

SOLICITO: PARTICIPAR EN CONCURSO
POR SUPLENCIA.

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO POR SUPLENCIA
N° 001-2017 DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON - SBS.**

S.P.

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

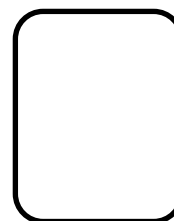
Que, teniendo conocimiento del Concurso para Contrato por Suplencia N° 001-2017-
GRL-DIRESA-HHHO.SBS , el cual se llevará a cabo en el Hospital Huacho Huaura
Oyon - SBS, y contando los requisitos necesarios para ocupar la plaza vacante de
....., solicito se me admita como
postulante y aceptar mi participación en el presente Concurso, para lo cual me someto a
lo dispuesto por las normas vigentes.

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

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

Huacho,..... de..... del 2017

Firma del postulante



Huella Digital

Apellidos y Nombres:

DNI N°.....

ANEXO 02

Declaración JURADA

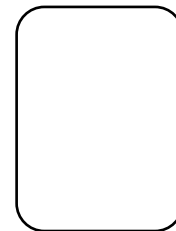
El que suscribe,....., identificado con DNI N°....., RUC N°..... y con domicilio real en..... Estado civil..... natural del Distrito de....., Provincia de..... Departamento de....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

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

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

Huacho,.....de..... del 2017

Firma del postulante



Apellidos y Nombres:

Huella Digital

DNI N°.....

DATOS PERSONALES

APELLIDOS PATERNO : -----

APELLIDO MATERNO : -----

NOMBRES : -----

DOMICILIO : -----

TELEFONO : -----

RUC : -----

CORREO ELECTRONICO : -----

Lic. Adm. Jorge Alberto Alarcón Alva
Presidente

Lic. Adm. Luis Cesar Chumbes Bruno
Secretario Técnico

C.P.C.C. Yesenia July Rojas Velez
Miembro