

FE DE ERRATAS 2

La Comisión encargada del Concurso de Mérito Abierto N° 001-2023-HNDM de Contratación por Reemplazo, para la cobertura de plazas vacantes en el Hospital Nacional "Dos de Mayo", comunica que las áreas usuarias han advertido error material en los Perfiles de Puesto, correspondiendo publicar las adecuaciones, según el siguiente detalle:

DICE:

ITEM N° 008 - ENFERMERA/O ESPECIALISTA

ORGANO / U.O: SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. WALTER ALBERTO CHAMORRANO
PRESIDENTE
Comisión de Asesoría, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. SANTO CABALLERO ZAVALA
SECRETARIO
Comisión de Asesoría, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DEBE DECIR:

ITEM N° 008 - ENFERMERA/O ESPECIALISTA

ORGANO / U.O: SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Dr. RUBÉN MARINO AZANERO REINA
Comisión de Asesoría, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DICE:

ITEM N° 009 - ENFERMERA/O

ORGANO / U.O.: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

DICE:

ITEM N° 010 - ENFERMERA/O ESPECIALISTA

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS DEL DIPTO. DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. WALTER ZUBIZARAINA RUAMANI
RESIDENTE
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. SANTIAGO CASTILLO ZAVALA
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DEBE DECIR:

ITEM N° 009 - ENFERMERA/O

ORGANO / U.O.: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

DEBE DECIR:

ITEM N° 010 - ENFERMERA/O ESPECIALISTA

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS DEL DIPTO. DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Dr. RUBEN MARINO AZARERO REYNA
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DICE:

ITEM Nº 011 - ENFERMERA/O

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE MEDICINA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

DICE:

ITEM Nº 019 - ASISTENTE PROFESIONAL I

ORGANO / U.O.: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE DE MAYO
Abg. WALTER MORALES GARCIA
PRESIDENTE
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reintegración y
Contratación por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE DE MAYO
Abg. SANTIAGO ZAVALA
Comisario de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reintegración y
Contratación por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE DE MAYO
Dr. RUSSEL MARINO AZANERO REYNA
MIEMBRO
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reintegración y
Contratación por Reemplazo

DEBE DECIR:

ITEM Nº 011 - ENFERMERA/O

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE MEDICINA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

DEBE DECIR:

ITEM Nº 019 - ASISTENTE PROFESIONAL I

ORGANO / U.O.: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

DICE:

CARGO: TECNICO/A EN ENFERMERIA

- ITEM Nº 20 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 21 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CONSULTA EXTERNA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 22 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRAL DE ESTERILIZACION DPTO. ENFERMERIA
- ITEM Nº 23 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CIRUGIA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 24 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 25 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE EMERGENCIA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 26 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE MEDICINA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 27 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE PEDIATRIA DEL DPTO. DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. WALTER MARRASCA VILLAMANT
PRESIDENTE
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. SANTOS CABALLERO ZAVALA
SECRETARIO
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DEBE DECIR:

CARGO: TECNICO/A EN ENFERMERIA

- ITEM Nº 20 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 21 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CONSULTA EXTERNA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 22 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CENTRAL DE ESTERILIZACION DPTO. ENFERMERIA
- ITEM Nº 23 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CIRUGIA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 24 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE CUIDADOS CRITICOS DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 25 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE EMERGENCIA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 26 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE MEDICINA DEL DPTO. DE ENFERMERIA
- ITEM Nº 27 - SERVICIO DE ENFERMERIA DE PEDIATRIA DEL DPTO. DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Dr. RUBEN MARINO AZARUR TENA
MIEMBRO
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DICE:

ITEM N° 028 - TECNICA/O ASISTENCIAL

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE PEDIATRIA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Seis (06) meses de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

NO APLICA

DICE:

ITEM N° 037 - TECNICO EN COMUNICACIONES

ORGANO / U.O.: OFICINA DE COMUNICACIONES

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:

06 meses

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

03 meses

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
PRESIDENTE
Abg. WALTER CHUMBO HUAMANI
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Línea de Carrera, Reasignación y Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
SECRETARIO
Abg. SANTOS CABALLERO ZAVALA
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Línea de Carrera, Reasignación y Contrato por Reemplazo

DEBE DECIR:

ITEM N° 028 - TECNICA/O ASISTENCIAL

ORGANO / U.O.: SERVICIO DE ENFERMERIA DE PEDIATRIA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público o privado

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

Un (01) año de experiencia en la atención integral de paciente en el sector público

DEBE DECIR:

ITEM N° 037 - TECNICO EN COMUNICACIONES

ORGANO / U.O.: OFICINA DE COMUNICACIONES

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año

Experiencia específica

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

Un (01) año

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

Un (01) año en el sector público

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
MIEMBRO
Dr. RUBEN MARINO AZANER
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Línea de Carrera, Reasignación y Contrato por Reemplazo

DICE:

ITEM Nº 039 - TECNICO ADMINISTRATIVO

ORGANO / U.O.: EQUIPO DE TRABAJO DE REGISTROS MEDICOS DE LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

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:

Tres (03) meses

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

No requiere contar con experiencia en el sector público

DICE:

ITEM Nº 040 - AUXILIAR ASISTENCIAL

ORGANO / U.O.: EQUIPO DE TRABAJO DE REGISTROS MEDICOS DE LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año

Experiencia específica

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

Tres (03) meses

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

No requiere contar con experiencia en el sector público

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. WALTER VILLALBA GARCIA RUMAMANI
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Abg. SANTOS ZABALLERO ZAVALA
SEVALEZARIO
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Dr. RUBEN MARINO AZAVERT "EYNA"
MIEMBRO
Comisión de Ascenso, Cambio de Grupo
Occupacional y Línea de Carrera, Reasignación y
Contrato por Reemplazo

DEBE DECIR:

ITEM Nº 039 - TECNICO ADMINISTRATIVO

ORGANO / U.O.: EQUIPO DE TRABAJO DE REGISTROS MEDICOS DE LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año

Experiencia específica

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

Un (01) año

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

Un (01) año en el sector público

DEBE DECIR:

ITEM Nº 040 - AUXILIAR ASISTENCIAL

ORGANO / U.O.: EQUIPO DE TRABAJO DE REGISTROS MEDICOS DE LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año

Experiencia específica

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

Un (01) año

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

Un (01) año en el sector público