

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO CAS N° 002-2019-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** DIRESA CAJAMARCA - RED DE SALUD IV SAN MARCOS  
**Denominación:** Licenciada/o en enfermería  
**Nombre del puesto:** Licenciada/o en enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Establecimiento de Salud  
**Dependencia Jerárquica funcional:** Jefe del Establecimiento de Salud  
**Puestos que supervisa:** Técnicos en Enfermería, Auxiliares en Enfermería y/o Técnicos Sanitarios

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar controles CRED, Inmunizaciones, y otras actividades del primer nivel de atención, brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en las tareas de apoyo en actividades clínicas, formativas, de investigación y coordinación, a los equipos de atención primaria y en los programas de prevención y promoción.
- 2 realizar controles de crecimiento y desarrollo según la normatividad del PAN
- 3 realizar inmunizaciones según calendario nacional de vacunación.
- 4 administrar suplementos nutricionales a los niños según la normatividad vigente.
- 5 realizar trabajo extramural según la directiva administrativa n° 001 - 2017 MAIS basado en familia y comunidad
- 6 Desplazamiento a otras localidades, con fines asistenciales; visitas domiciliarias Y seguimiento de niños para completar los paquetes de atención integral por etapa de vida
- 7 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- 8 Administrar tratamientos indicados por el médico en el establecimiento de salud.
- 9 Realizar consejería nutricional
- 10 Encomendar actividades de menor complejidad al personal técnico y auxiliar de enfermería bajo su supervisión y responsabilidad.
- 11 Registro y codificación diaria de las actividades en los formatos HIS, FUA, RAD y otros.
- 12 Otras funciones que le designe el jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Coordinar con los responsables de las diferentes áreas y personal del establecimiento de salud.

#### Coordinaciones Externas

Con autoridades locales y agentes comunales de salud.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																																				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Licenciada/o en Enfermería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica básica (1 a 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>				<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada/o en Enfermería		<input type="checkbox"/> Técnica básica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura			<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría				<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado						<input type="checkbox"/> Doctorado				<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado				<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional Original?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere haber realizado SERUMS?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional Original?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada/o en Enfermería																																																		
<input type="checkbox"/> Técnica básica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller																																																			
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría																																																			
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																			
			<input type="checkbox"/> Doctorado																																																			
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																					
¿Requiere haber realizado SERUMS?																																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																					
¿Requiere habilitación profesional Original?																																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																					

### CONOCIMIENTOS

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

Salud Pública

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

**Nota:** Cada curso de capacitación se evaluará de acuerdo al número de horas lectivas, los diplomados deben ser presenciales y con no menos de 200 Horas.

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

Modelo de atención integral en Salud basado en familia y comunidad

**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.

02 año como mínimo, (Incluido SERUMS)

**Experiencia específica**

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

Profesional     Auxiliar o     Analista /     Supervisor /     Jefe de Área o     Gerente o

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

01 año como mínimo, 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**:

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

01 año incluye SERUMS

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis, expresión, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales

Empatía, pro actividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

Aplicación de Valores y consideración de la libertad de opinión y expresión

Alta disposición de trabajo, orden y colaboración

Buen trato al usuario interno y externo

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION	Puesto de salud Shirac- en el distrito de José Manuel Quiróz
DURACION DEL CONTRATO	3 meses a partir de la suscripción del Contrato
REMUNERACION MENSUAL	S/. 2,325.00 ( Dos Mil trecientos veinticinco con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

OBSTA. PITA LEZMA WILMER  
DIRECTOR EJECUTIVO