

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

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

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Unidad Orgánica:	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CAJABAMBA
Denominación:	ENFERMERA/O
Nombre del puesto:	ENFERMERA - SOPORTE PRESTACIONAL
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Establecimiento de Salud/Departamento/Servicio/Unidad.
Dependencia Jerárquica funcional:	DIRECCION- SOPORTE PRESTACIONAL - UNIDAD DE LA CALIDAD
Puestos que supervisa:	NO APLICA
Cantidad:	03

MISIÓN DEL PUESTO
Apoyar en la Realización de udioria médica y de la calidad, empleando juicio crítico y objetividad en el desempeño de sus funciones

FUNCIONES DEL PUESTO
1 Evaluar, discutir y corregir los procedimientos médicos-administrativos para la atención en emergencia, consulta externa y hospitaliza
2 Verificar el registro adecuado de los actos médicos y actos enfermería
3 Realizar la evaluación y calificación de coberturas de las diferentes fases de proceso de atención de los afiliados a los distintos de aten
4 Elaborar y elevar los reportes de hallazgos para los descargos respectivos, poniendo previamente en conocimiento al Director del Hos
5 Integrar los equipos de auditoría que se requieran
6 Mejorar el desempeño institucional, optimizando la gestión de los procesos administrativos , soporte para la prestación de los servicios
7 Lograr el desarrollo de un sistema de mejora continua de la calidad de atención con eje en la satisfacción del usuario
8 Otras funciones que le designe el jefe inmediato



COORDINACIONES PRINCIPALES
Coordinaciones Internas
Con personal de salud del CSMC y otras unidades (Red, Microred y EE.SS de la jurisdicción).
Coordinaciones Externas
Organizaciones de base y actores sociales

FORMACIÓN ACADÉMICA																																																	
A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere																																															
<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 rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 1.2em;">Licenciada en Enfermería</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>¿requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</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"/> Especialidad</td> <td></td> <td>¿Requiere habilitación profesional Original?</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></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 en Enfermería	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿requiere haber realizado SERUMS?	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Especialidad		¿Requiere habilitación profesional Original?				<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				
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																															
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Licenciada en Enfermería	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																												
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿requiere haber realizado SERUMS?																																												
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Especialidad		¿Requiere habilitación profesional Original?																																												
			<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 en organización, funcionamiento y cartera de servicios de Auditoría Médica y Auditoría de la Calidad .
Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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. Las

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

--

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.

01 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 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:

--

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.*

--

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio. Disposición a trabajar bajo presión. Disposición a trabajo participativo con la población. Vocación Social y buen trato. Tener buena conducta ética y moral. Capacidad de trabajo en Equipo. Iniciativa y creatividad para el trabajo. Capacidad de Liderazgo. Disponibilidad inmediata. Mantener buenas relaciones humanas. Disposición a trabajar en diversos EE.SS con horario a necesidad de servicio.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza de Vida (CSMC)
DURACIÓN DEL CONTRATO	3 meses a partir de la suscripción del contrato
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 3,565.55 (Tres Mil Quinientos Sesenta y cinco con 55/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	

Gobierno Regional de Cajamarca
 Dirección Regional de Salud Cajamarca
 M.C. Julio A. Ponce de León Gabilán
 C.M.P. N°15531
 Director Hospital "NSR" Cajamarca