

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: | TECNICO EN ENFERMERIA |
| Nombre del puesto: | TECNICO EN ENFERMERIA |
| Dependencia Jerárquica lineal: | Jefe del Establecimiento de Salud/Departamento/Servicio/Unidad. |
| Dependencia Jerárquica funcional: | SERVICIO DE ENFERMERIA |
| Puestos que supervisa: | NO APLICA |
| Cantidad: | 20 |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo técnico asistencial realizando actividades de técnico en enfermería para el cuidado humanizado de los pacientes, con eficiencia, respeto y calidez de acuerdo a indicaciones del profesional de enfermería para lograr atención integral del paciente en los consultorios externos, hospitalización, emergencia, admisión y archivo.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Participar en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios aplicando técnicas y métodos establecidos bajo indicación y supervisión profesional |
| 2 | Brindar atención al usuario, con respeto y calidad, satisfaciendo las necesidades básicas de alimentación, eliminación e higiene del usuario, bajo monitoreo y supervisión del jefe inmediato. |
| 3 | Ejecutar la limpieza y desinfección de materiales y equipos, según normas establecidas |
| 4 | Ejecutar el cambio de ropa del paciente, de cama, postura, limpieza y desinfección, según normas establecidas |
| 5 | Organización y custodia de las historias clínicas y su archivo. |
| 6 | Orientación a usuarios y familiares sobre el proceso de atención. |
| 7 | Participación en el manejo de urgencias y emergencias de la población en general. |
| 8 | Coordinación en el proceso de referencia y contrareferencia de la población en general de acuerdo a su competencia |
| 9 | Otras actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que se asignen en el marco de la atención integral de salud. |
| 10 | Participación activa en barridos de vacunación |
| 11 | Ingreso de Citas al sistema informático. |
| 12 | Registro y codificación diaria de las actividades en los formatos FUAS y otros. |
| 13 | Otras actividades que le encomiende el jefe inmediato. |



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal de salud de su unidad orgánica y otras unidades

Coordinaciones Externas

NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Técnico en Enfermería |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere haber realizado SERUMS? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere habilitación profesional? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |

CONOCIMIENTOS

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

Cuidados técnicos con conocimientos en la atención de pacientes según la normatividad relacionada a la prestación de servicios en establecimientos de salud.

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

Nota: Cada curso de capacitación se evaluará de acuerdo al número de Horas lectivas, se evaluarán otros estudios titulados realizados

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Constancias y/o Capacitaciones afines a la formación y puesto de trabajo

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

Experiencia específica

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

Practicante 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:

Tres (03) meses

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.

La experiencia en el sector público y/o privado debe ser sustentada con copia de contrato, boleta de pago y/o constancia.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Actitud proactiva al cambio, motivación, actitud de atención y servicio a los usuarios, comunicación asertiva, trabajo en equipo, Disposición a trabajar bajo presión. Vocación Social y buen trato. Tener buena conducta ética y moral. Capacidad de trabajo en Equipo. Iniciativa y creatividad para el trabajo. Disponibilidad inmediata. Mantener buenas relaciones humanas

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|---|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | Hospital Nuestra Señora del Rosario de Cajabamba |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Tres (03) meses |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | S/. 2,374.70 (Dos Mil Trescientos Setenta y Cuatro con 70/100 Soles) Incluye montos y afiliaciones de Ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |

Gobierno Regional de Cajamarca
 Dirección Regional de Salud Cajamarca
 M.C. JULIO A. PORCE de León Gabilán
 C.M.P. N° 15501
 Director Hospital "NSR" Cajabamba