

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

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

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD CELENDIN  
**Denominación:** Licenciada/o en enfermería  
**Nombre del puesto:** Licenciada/o en enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** NO APLICA  
**Dependencia Jerárquica funcional:** NO APLICA  
**Puestos que supervisa:** Técnicos en Enfermería, Auxiliares en Enfermería y/o Técnicos Sanitarios

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial de enfermería al individuo, familia y comunidad, contribuyendo en el cuidado de su salud ; así como fortalecer las intervenciones de prevención/promocionales de salud en las diferentes etapas de vida, promoviendo estilos de vida y entornos saludables en la sociedad. Orientar a la protección de la población infantil y vulnerable, mejorando su salud y calidad de vida, cuyos resultados, estarán vinculados a los objetivos del primer nivel de atención, establecidos en la normatividad vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención de enfermería en el campo asistencial de la salud en los establecimiento de salud y realizar actividades preventivo promocionales dirigidos a la familia y comunidad en el marco de la Directiva administrativa 001-2017 MAIS.
- 2 Participar en las tareas de apoyo en actividades asistenciales, formativas, de investigación y coordinación, a los equipos de atención primaria y en los programas de prevención y promoción.
- 3 Participar en la realización de investigaciones epidemiológicas y científicas que se desarrollen en el centro.
- 4 Fomentar la participación social de personas, grupos y organizaciones sociales en el ámbito territorial para la promoción de la salud mental, prevención, detección, tratamiento y rehabilitación de problemas de salud , así como en la planificación, ejecución y evaluación de dichas intervenciones.
- 5 Facilitar la organización y movilización social de actores sociales para el involucramiento de la ciudadanía y empoderamiento social a favor de la salud .
- 6 Desplazamiento a otras localidades del Área de Salud, con fines asistenciales; visitas domiciliarias en casos necesarios.
- 7 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- 8 Administrar tratamientos indicados por el médico en el Centro de Salud .
- 9 Realizar consejería en Salud individuo, familia y comunidad..
- 10 Elaboración de documentos de gestión (Planes Operativos, Planes de Intervenciones, Informes de las actividades realizadas).
- 11 Participar en la capacitación del personal de salud y formación de recursos especializados y socio comunitarios.
- 12 Desarrollar estrategias que favorezcan la igualdad de género en la comunidad.
- 13 Encomendar actividades de menor complejidad al personal técnico y auxiliar de enfermería bajo su supervisión y responsabilidad.
- 14 Registro y codificación diaria de las actividades en los formatos HIS, FUA, RAD y otros.
- 15 Otras funciones que le designe el jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
 Con el personal del establecimiento de salud en donde labora y con la RED a la que pertenece  
**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 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"/></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		Licenciada/o en Enfermería	¿Requiere haber realizado SERUMS?  ¿Requiere habilitación profesional Original?
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																																
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																													
			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																														

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

Conocimiento en organización, funcionamiento y cartera de servicios de Centros de Salud , así como su articulación en redes e intersectorial. Conocimientos relacionados al desarrollo de las diferentes etapas de vida. Capacitación en temas de atención integral de salud, salud pública, salud mental, salud familiar y promoción de la salud.

*Nota : Cada curso de capacitación se evaluara 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:

**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 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:

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**

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	P.S JORGE CHAVEZ DE MIGUEL IGLESIAS
DURACIÓN DEL CONTRATO	3 meses a partir de la suscripción del contrato
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 1,575.00 ( Mil quinientos setenta y cinco Soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMA  
RED CELENDÍN

Mg. Marco A. Gutiérrez Velásquez  
DIRECTOR EJECUTIVO