

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD CAJAMARCA  
**Denominación:** Técnico de Enfermería  
**Nombre del puesto:** Técnico de Enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Establecimiento de Salud/Departamento/Servicio/Unidad.  
**Dependencia Jerárquica funcional:** Médico/Licenciada en Enfermería/Otro  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA  
**Cantidad:** 8

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en las actividades de atención y realizar el cuidado de los usuarios del Hogar Protegido así como la atención directa de los cuidados que requiera los usuarios del Hogar Protegido de la Red de Salud Cajamarca.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención en el campo asistencial de la salud de su competencia, en los establecimiento y realizar actividades en salud mental según NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP - RM N° 574-2017-MINSA
- 2 Apoyo en la elaboración de el Plan individualizado de cuidados por usuario en el Hogar Protegido.
- 3 Acompañamiento permanente al usuario en el hogar protegido en el horario que establezca el coordinador.
- 4 Implementar las recomendaciones del coordinador del Hogar Protegido.
- 5 Implementa las actividades para el funcionamiento del Hogar Protegido
- 6 Coordina con el responsable del hogar protegido para la atención de los usuarios del hogar protegido
- 7 Realiza el cuidado de los usuarios en el hogar protegido.
- 8 Realiza las actividades planificadas en el servicio de Residencia del Hogar Protegido
- 9 Otras actividades que le encomiende el jefe inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con personal de salud del Centro de Salud Mental Comunitario y otras unidades (Red, Microred y EE.SS de la jurisdicción).

#### Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

|   | Incompleta               | Completa                            |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica básica (1 a 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 CFRIIMS?  |  |
| <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):

Conocimiento de 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:

#### 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 años 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 profesional

Auxiliar o Asistente

Analista / Especialista

Supervisor / Coordinador

Jefe de Area 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**:

**SI**, 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.  
01 año como mínimo.

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

Experiencia en trabajo comunitario

**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   | HOGAR PROTEGIDO  |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | al 31 de diciembre 2020  |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | S/. 1,800.00 (Mil Ochocientos Soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de |
| OTRAS CONDICIONES     |  |



RED DE SALUD CAJAMARCA  
  
Lic. Enf. Lisett G. Cossio Ortiz  
CEP 5277