

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RED DE SALUD CAJAMARCA
Denominación: LICENCIADA EN ENFERMERIA.
Nombre del puesto: LICENCIADA EN ENFERMERIA.
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: 1

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención y realizar actividades relacionadas a la apertura , funcionamiento y mantenimiento integral del Hogar Protegido así como la gerencia de sus procesos de articulación de referencia con los establecimientos de salud de la Región Cajamarca y la articulación del mismo en las instituciones de la Locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Es responsable Técnico del Hogar Protegido
- 2 Brindar atención en el campo asistencial de la salud de su competencia, en los establecimiento y realizar actividades en salud mental según NTS N° 140-MINSA/2018/DGIESP - RM N° 701-2018-MINSA
- 3 Elaboración de manera conjunta con los usuarios y el personal acompañante del Hogar Protegido el Plan individualizado de cuidados por usuario, teniendo en cuenta las indicaciones del servicio de salud mental ambulatorio donde continua su tratamiento.
- 4 Supervisa al personal acompañante, brindándole las indicaciones necesarias para su mejor desempeño.
- 5 Elabora y ejecuta el plan de trabajo del Hogar Protegido.
- 6 Coordina y efectiviza un plan de capacitación continua para el personal acompañante del hogar protegido
- 7 Elabora y ejecuta un plan de autocuidado a cuidadores de salud del hogar protegido, que se realizará anualmente, a fin de prever el desgaste del cuidador.
- 8 Coordinación con los actores sociales, locales de su jurisdicción, organización de las comunidades de su jurisdicción
- 9 Participar de reuniones con la red asistencial, red comunitaria y coalición multisectorial.
- 10 Otras actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que se asignen en el marco de la atención integral de salud mental.
- 11 Ejecución de actividades planificadas en el servicio de Residencia del Hogar Protegido
- 12 Emisión de informes a su jefe inmediato sobre las actividades realizadas
- 13 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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 type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;">LICENCIADO EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO EN ENFERMERIA	<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 Colegiatura? <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? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	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 type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO EN ENFERMERIA																													
<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																														

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 evaluara 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		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				

