



PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO PÚBLICO CAS N° 003-2020-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
Unidad Orgánica:	RED DE SALUD SAN PABLO
Puesto estructural:	CIRUJANO DENTISTA
Nombre del puesto:	CIRUJANO DENTISTA
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED DE SALUD SAN PABLO
Dependencia Jerárquica Funcional:	CENTRO DE SALUD SAN PABLO
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de calidad y con calidad a los usuarios de salud en el área de salud bucal del establecimiento de salud de primer nivel de atención, así como en campañas de atención integral para completar los paquetes de atención integral en las diferentes etapas de vida.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar todas las actividades de atención odontológica preventivas, recuperativas y restaurativas de acuerdo al nivel categorizado por el establecimiento.
- 2 Realizar actividades de promoción y prevención de la salud bucal en el ambito extramural e intramural.
- 3 Mantener actualizadas las competencias profesionales, promoviendo el mejoramiento continuo de la calidad de atención.
- 4 Promover buenas relaciones humanas y los hábitos de vida saludables en el equipo de salud.
- 5 Cumplir con las normas, reglamentos generales y procedimientos de la institución.
- 6 Elaborar los informes respectivos según distribución de actividades dentro del servicio.
- 7 Contribuir a la conservación, mantenimiento y calibración primaria de los equipos con los que labora.
- 8 Cumplir con el control de calidad de los procedimientos que realiza.
- 9 Coordinar la provisión de insumos y material suficiente para el servicio de odontología.
- 10 Cumplir estrictamente con las normas de bioseguridad en los procedimientos realizados, así como en la desinfección y esterilización de equipos, material e insumos de Odontología.
- 11 Elaborar el informe anual de todas las actividades realizadas en su servicio, se involucra a todo el personal que labora en el área, entrega oportuna a su jefe inmediato.
- 12 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato superior.



FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </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"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">TITULO PROFESIONAL COMO CIRUJANO DENTISTA.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</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> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL COMO CIRUJANO DENTISTA.	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere haber realizado SERUMS?		<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)	TITULO PROFESIONAL COMO CIRUJANO DENTISTA.																																							
<input type="checkbox"/> Bachiller																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																								
<input type="checkbox"/> Maestría																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																							
¿Requiere habilitación profesional?																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																							
¿Requiere haber realizado SERUMS?																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																							

CONOCIMIENTOS

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

Salud Pública, Promoción de la Salud

B.) Cursos, Diplomados y Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas.

Indique los Cursos, Diplomados y/o Programas de Especialización requeridos:

Curso en Funciones Esenciales de la Salud Pública

Curso de Higiene y Seguridad en el 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 el total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia general mínima de dos (02) años Incluye Serums

Experiencia Específica

A.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

01 año en funciones inherentes al puesto

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), 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 en funciones inherentes al puesto incluye Serums.

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

Practicante profesional Auxiliar Técnico Asistente Analista Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Alta disposición al trabajo, orden y colaboración

Aplicación de valores y consideración de libertad de opinión y expresión

Capacidad de análisis, expresión, liderazgo para el logro de objetivos institucionales

Buen trato al usuario interno y externo

Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo

Disposición inmediata al trabajo

REQUISITOS ADICIONALES

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION	RED DE SALUD SAN PABLO-CENTRO DE SALUD SAN PABLO
DURACION DEL CONTRATO	DESDE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
REMUNERACION MENSUAL	S/3,800.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES) INCLUYE MONTO Y AFILIACIONES DE LEY, ASI COMO LA DEDUCCION APLICABLE AL TRABAJADOR.
OTRAS CONDICIONES	

