



PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO PÚBLICO D.L.N° 276 -001-2020-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
Unidad Orgánica: RED DE SALUD SAN MIGUEL
Puesto estructural: ENFERMERA(O)
Nombre del puesto: LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL PUESTO DE SALUD SAN SILVESTRE DE COCHAN
Dependencia Jerárquica Funcional: JEFE DEL PUESTO DE SALUD SAN SILVESTRE DE COCHAN
Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención según el Modelo de Atención Integral Basado en Familia y Comunidad a personas del ámbito del Establecimiento de Salud de Primer nivel de Atención de acuerdo a las Guías y Prácticas Clínicas vigentes. Contribuir en la disminución de la morbi mortalidad materno-infantil, la desnutrición crónica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Garantizar la entrega oportuna del Paquete Integral del Recién Nacido y Etapa de Vida Niño.
2. Implementar el Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad.
3. Brindar atención a la población en general, teniendo en cuenta el Modelo de Atención Integral en Salud, Basado en Familia y Comunidad en las diferentes etapas de vida.
4. Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente, de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas y vigentes.
5. Garantizar la atención de la población en situación de emergencia.
6. Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias de su competencia.
7. Otras actividades afines al cargo que le sean asignadas por el Jefe inmediato Superior Jerárquico.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Servicios del Establecimiento de Salud.

Coordinaciones Externas
Autoridades locales y agentes comunales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Nivel Educativo | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|------------|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|
| <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td><i>Incompleta</i></td> <td><i>Completa</i></td> </tr> <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> </table> | | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | <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 style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 70%; text-align: center; vertical-align: middle;">ENFERMERIA</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> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | ENFERMERIA | <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 | | <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No.</p> <p>¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No.</p> <p>¿Requiere haber realizado SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No.</p> |
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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) | ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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

Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad.

B.) Cursos, Diplomados y Programas de Especialización requeridos y sustentados con documentos.*Nota: Cada curso debe tener no menos de 08 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:**

CONOCIMIENTOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

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.

Total de años de experiencia laboral DOS(02) años como mínimo (incluido SERUMS).

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

Experiencia requerida en la función como LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA de DOS(02) años como mínimo.

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 si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia en el sector público de UN(01) año (incluido 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 | PUESTO DE SALUD SAN SILVESTRE DE COCHAN - RED DE SALUD SAN MIGUEL. |
| DURACION DEL CONTRATO | 12 MESES |
| REMUNERACION MENSUAL | S/3,340 (TRES TRECIENTOS CUARENTA CON 00/100 SOLES) incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducciones aplicable al trabajador |
| OTRAS CONDICIONES | |

