



**PERFIL DEL PUESTO LIC. ENFERMERÍA - PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZONOSIS / COD. 52**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica:	PROGRAMAS PRESUPUESTALES
Profesión	Licenciados/as en Enfermería
Plazas disponibles:	01 (UNO)
Nombre del puesto:	LIC. ENFERMERÍA - PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZONOSIS
Dependencia Jerárquica Lineal:	PROGRAMAS PRESUPUESTALES
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	ASISTENCIAL

**II. MISIÓN DEL PUESTO**

Fortalecimiento de las acciones de monitoreo, evaluación y control de pacientes con enfermedades y/o factores de riesgo, asociados a la emergencia de enfermedades metaxenicas y zoonoticas.

**III. FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Programar y ejecutar las acciones de prevención y control de enfermedades metaxenicas y zoonoticas de acuerdo al plan anual.
2	Garantizar la elaboración de documentos de gestión de acuerdo a sus competencias.
3	Garantizar la ejecución presupuestal del programa.
4	Analizar los diferentes indicadores de gestión para medir resultados, liderando procesos para el cumplimiento de los indicadores del programa.
5	Monitoreo de los pacientes con diagnóstico de enfermedades metaxenicas y zoonoticas.
6	El personal que laboré en nuestra institución deberá realizar diariamente el correcto llenado del Formato Único de Atención (FUA), acorde a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2021- SIS/GREP - V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS APROBADOS POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)".
7	El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.
8	Otras funciones a fines que el jefe inmediato requiera.

**IV. COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Con la Jefatura del Departamento de Enfermería, Jefatura de programas presupuestales y coordinador del servicio.

**Coordinaciones Externas**  
Establecimientos de Salud de mayor complejidad.

**V. FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Completa	Técnica Básica	<input type="checkbox"/>		Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>		Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>		<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="3">LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría/Especialidad</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 (A) EN ENFERMERÍA	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría/Especialidad		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <table border="1"> <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> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Requiere habilitación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Secundaria	<input type="checkbox"/>	Completa																														
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>																															
Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>																															
Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA																															
<input type="checkbox"/> Bachiller																																
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																
<input type="checkbox"/> Maestría/Especialidad																																
<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																															

## VI. CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos de las Enfermedades Metaxenicas y Zoonoticas más comunes de la zona.

### B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 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			
.....				
.....				

## VII. EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia laboral no menor de 03 años en entidades públicas de salud.

### Experiencia específica

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

Practicante  Serums  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:

Dos años de experiencia en el sector público, incluido SERUMS.

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.

Tres años de experiencia en el sector público, incluido SERUMS.

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

Experiencia en áreas asistenciales.

## VIII. HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad para el uso eficiente de los recursos y creatividad para el uso de los recursos disponibles.

Capacidad de lenguaje para transmitir órdenes e indicaciones al equipo de salud.

## IX. PLAZO DE CONTRATACIÓN

Hasta el 31 de diciembre de 2021, incluye el periodo de prueba legal.

## X. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

## XI. REMUNERACIÓN MENSUAL

S/ 3,500.00