

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: C.S. FORTALEZA
 Denominación: SP-AP
 Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA
 Dependencia Jerárquica Lineal: NO APLICA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE INMEDIATO
 Puestos que supervisa: NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas de prevención y control de la Tuberculosis de acuerdo a las Normas establecidas por el MINSA y en el marco del Plan de Intervención de Prevención y Control de la Tuberculosis en la Jurisdicción de la DIRIS Lima Este.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Captación y seguimiento del sintomático respiratorio, alcanzando los indicadores correspondientes a detección.
- 2 Apoyar en la notificación y seguimiento diario de casos sospechosos y confirmados de COVID19 en personas afectadas con TB.
- 3 Realizar visitas domiciliarias para el estudio de contactos de casos de Tuberculosis, inasistencias y abandonos.
- 4 Realizar intervenciones en instituciones educativas para la búsqueda activa de casos.
- 5 Cumplimiento de la administración de tratamiento supervisado a personas afectadas con TB
- 6 Mantener las tarjetas de tratamiento e historias clínicas en orden y completas.
- 7 Seguimiento y control según normativa de los casos con Tuberculosis del establecimiento de salud.
- 8 Seguimiento oportuno de los resultados de baciloscopías, cultivos y las pruebas de sensibilidad.
- 9 Administración de terapia preventiva a contactos menores de 5 años.
- 10 Participar del registro de información de los sistemas correspondientes a la estrategia: SIGTB y NETLABv2, debiendo alcanzar una actualización del 100% de los mismos.
- 11 Realizar actividades extramurales en las labores de su competencia.
- 12 Apoyar en las actividades de promoción educación de estilos saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad, bajo la supervisión del Profesional del equipo de Salud.
- 13 Otras funciones que le asigne su Jefe Inmediato Superior y/o la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de TB de la DIRIS LE

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con unidades orgánicas y/o funcionales que conforman el establecimiento de Salud.

Coordinaciones Externas

No aplica.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 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)	Título a nombre de la Nación en Técnica en Enfermería.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input 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	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS

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

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:

CURSOS RELACIONADOS AL CARGO QUE POSTULA

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.

01 AÑO

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 Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

01 AÑO

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.*

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

De preferencia haber laborado en un EE.SS. De primer Nivel de Atención.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Genericas: Actitud de servicio, Etica de integridad, Compromiso y responsabilidad, Orientación a resultados y Trabajo en equipo.

Específicas: Pensamiento estratégico, Comunicación efectiva, Capacidad para realizar trabajo administrativo, Capacidad de trabajo bajo presión, Capacidad de análisis y Capacidad de respuesta al cambio.

