



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano o unidad funcional	Órgano Desconcentrado de Salud Pública
Unidad Orgánica	Órgano Desconcentrado de Salud Pública
Nombre del puesto	AUXILIAR EN ENFERMERIA I
Dependencia, encargada de realizar el proceso de contratación	Gerencia de Recursos Humanos.

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO:**

Optimizar la atención primaria de salud, mediante la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades de los trabajadores de establecimientos comerciales que acuden para obtener el Control Sanitario Municipal, de los trabajadores municipales que lo requieran y público en general, con el propósito de contribuir al bienestar en salvaguarda de la vida y la salud de la población de nuestra jurisdicción ( Ley Orgánica de Municipalidades, Art. 80, inciso 2.5 y 2.6).

**FUNCIONES DEL PUESTO:**

- Brindar atención integral básica de salud de la persona, familia y/o comunidad en los diferentes niveles de atención, según indicaciones del profesional de la salud, políticas y normas vigentes.
- Participar en la promoción de la salud de la persona, familia y/o comunidad, según planes del órgano desconcentrado.
- Identificar necesidades educativas y riesgos en salud de la persona, familia y/o comunidad de acuerdo a planes institucionales.
- Informar y educar sobre estilos y entornos de vida saludable de acuerdo a programa establecido y normatividad vigente.
- Identificar riesgos en salud de la persona, familia y/o comunidad de acuerdo a planes del Órgano Desconcentrado de Salud.
- Participar en acciones de recuperación y rehabilitación de la salud de la persona, según indicaciones del profesional de la salud y normatividad vigente.
- Participar en el cuidado básico de la persona, utilizando medidas de bioseguridad, según indicaciones del profesional de la salud.
- Asistir al profesional de la salud en procedimientos y la administración de tratamientos, de acuerdo a guías de atención y protocolos vigentes.
- Aplicar primeros auxilios a la persona en situación de emergencia y urgencia, de acuerdo a guías y protocolos de atención vigente.
- Otras que asigne la jefatura.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>	<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>	<b>C) Colegiatura</b>																																	
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria			<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Formación técnica o auxiliar en la carrera de enfermería.</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Formación técnica o auxiliar en la carrera de enfermería.			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<table border="1"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><b>D) Habilitación profesional</b></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<b>D) Habilitación profesional</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																	
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																																	
Universitaria																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
Formación técnica o auxiliar en la carrera de enfermería.																																			
Maestría	Egresado	Grado																																	
Doctorado	Egresado	Grado																																	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>																																			
<b>D) Habilitación profesional</b>																																			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>																																			

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- Aplicación inyectables, conocimiento de colocación de vía, sonda y otros similares. Primeros auxilios, conocimientos de toma de signos vitales.

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos afines a la carrera técnica de auxiliar en enfermería.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	x				Inglés	X			
Hojas de cálculo	x				Quechua	X			
Programa de presentaciones	x				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos de salud (públicos y/o privados).

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

No menor de seis (06) meses.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No menor de seis (06) meses como auxiliar en enfermería I.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Mínimo de seis (06) meses.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, proactivo, tolerancia a la presión, capacidad de análisis, nivel de comunicación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Dirección:	Calle Manuel Seoane s/N - Urb La Caieta
Duración del contrato:	Inicio: 21 de Abril del 2025 Termino: 30 de Julio del 2025 (renovable según presupuesto y desempeño)
Remuneración mensual:	S/ 1,800.00 (mil ochocientos con 00/100 soles). Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
Otras condiciones esenciales del contrato:	No tener impedimentos para contratar con el Estado. No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener conflictos de Intereses con la entidad, a nombre propio o de terceros.

