**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA**

# PERFIL DE PUESTO

**Según la Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH de los; D.L. N° 276, 728, 1057 y/o Carreras Especiales**

| **SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN** | |
|---|---|
| **Órgano:** | **DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA.** |
| **Unidad Orgánica:** | **RED DE SALUD SAN MARCOS.** |
| **Nombre del Cargo:** | **NO APLICA.** |
| **Clasificación:** | **NO APLICA.** |
| **Nombre del puesto:** | **ENFERMERA/O.** |
| **Dependencia Jerárquica:** | **RED DE SALUD SAN MARCOS.** |
| **Plazas Vacantes:** | **01.** |

## SECCIÓN: FUNCIONES

**MISIÓN DEL PUESTO**

Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar la gestión de los servicios de enfermería a nivel de la Red de Salud, asegurando la calidad, eficiencia y continuidad de la atención, con el fin de contribuir a la mejora de la salud de la población.

**FUNCIONES DEL PUESTO:**

| | |
|---|---|
| 1 | Organizar los servicios de enfermería a nivel de la red, asegurando la cobertura y calidad de la atención. |
| 2 | Coordinar y monittorear el trabajo en equipo multidisciplinario, participar en los diferentes comites que se requiera en la Red de Salud. |
| 3 | Participar en la selección, contratación, inducción, evaluación del desempeño y capacitación del personal de enfermería. |
| 4 | Implementar mecanismos para evaluar la calidad de los servicios de salud, acorde a la cartera de servicios de cada uno; identificando áreas de mejora y proponiendo soluciones. |
| 5 | Recopilar, analizar y presentar datos sobre la cobertura y/o avances de los programas estrategicos y cursos de vida con informe tecnico para la toma de decisiones e intervenciones inmediatas. |
| 6 | Participar en actividades de vigilancia epidemiologica, analisis e interpretacion de los datos, e informes tecnicos. |
| 7 | Apoyar a la dirección de la Red de Salud y a los establecimientos de salud en temas relacionados con la enfermería, como la implementación de nuevos programas o la resolución de problemas específicos. |
| 8 | Establecer y mantener una comunicación fluida con otras unidades orgánicas de la Red de Salud (ej. administración, logística, epidemiología) y con establecimientos de mayor o menor complejidad, para garantizar la continuidad y eficiencia de la atención. Integrar comités y grupos de trabajo para abordar desafíos de salud pública, implementar proyectos o mejorar procesos. |
| 9 | Conocimientos en la elaboracion de planes de capacitacion al personal, elaboracion de planes de supervision y monitoreo a IPRESS del ambito de la Red de Salud. |
| 10 | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa. |

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

**No aplica.**

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal [X] Permanente [ ]

*** Ley de Presupuesto del Sector Público N° 32513 para el año 2026**

## SECCIÓN: REQUISITOS

**FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)**

**A)** Nivel Educativo

| | | Incompleta | Completa |
|---|---|---|---|
| | Primaria | | |
| | Secundaría | | |
| | Técnica Básica (1 ó 2 años) | | |
| | Técnica Superior (3 ó 4 Años) | | |
| X | Universitario | | X |

**B)** Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos

[ ] Egresado (a) [ ] Bachiller [X] Título/Licenciatura

**LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Especialidad | | Egresado | | Grado |
| **No aplica.** | | | | | |
| | Maestría | | Egresado | | Grado |
| **No aplica.** | | | | | |
| | Doctorado | | Egresado | | Grado |
| **No aplica.** | | | | | |

**C) ¿Colegiatura?** SI [X] NO [ ]

**D) ¿Habilitación profesional?** SI [X] NO [ ]

**E) ¿SERUMS?** SI [X] NO [ ]

**CONOCIMIENTOS**

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

***Conocimiento de las políticas, planes y programas de salud vigentes, tanto a nivel nacional como regional, para asegurar que las operaciones administrativas estén alineadas con los objetivos de salud pública.**
***Conocimientos sobre sistemas de gestión de la calidad en salud, Categorizacion y acreditación los servicios de salud.**
***Conocimientos en ofimática nivel intermedio.**

**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA**

**PERFIL DE PUESTO**

**Según la Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH de los; D.L. N° 276, 728, 1057 y/o Carreras Especiales**

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

***Nota:*** *Cada curso, taller o conferencia debe tener no menos de un crédito o su equivalente en horas lectivas, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas. Los programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.*

***Curso y/o taller y/o diplomados y/o programas de especialización de Modelo de Cuidado Integral por curso de vida - MCI.**
***Curso y/o taller y/o diplomados y/o programas de especialización de Gestión Pública de la Salud.**
***Curso y/o taller y/o diplomados y/o programas de especialización de Gerencia de Servicios de Salud.**

**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 (**Word, open office, write, etc.**) | | X | | | Inglés | X | | | |
| Hojas de cálculo **(excel)** | | X | | | Quechua | X | | | |
| Programa de presentaciones **(power point)** | | X | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Observaciones | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | | | | | |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral General:**

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

**Mínimo dos (02) años, incluido SERUMS.**

**Experiencia laboral Específica:**

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

**Mínimo un (01) año, incluido SERUMS.**

**B.** Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo**.

**Mínimo un (01) año, contabilizado desde la obtención del título profesional.**

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

**Mínimo un (01) año, incluido SERUMS.**

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

**No aplica**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

*** Liderazgo.**
*** Facilidad de comunicación oral y escrita.**
*** Empatía.**
*** Proactividades.**
*** Orientación de servicio al ciudadano.**
*** Capacidad de trabajo en equipo.**

**REQUISITOS ADICIONALES**

*** Disponibilidad inmediata.**
*** Trabajo bajo presión.**

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

| **CONDICIONES:** | **DETALLE:** |
|---|---|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | **RED DE SALUD SAN MARCOS.** |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Desde la fecha de inicio del contrato hasta el 31 de diciembre de 2026. |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | **S/ 3,929.19** (Tres Mil Novecientos Veintinueve con 19/100 Soles) mensuales, los cuales incluyen los montos de afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC). No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el (REDERECI). |

FIRMA DIGITAL GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Firmado digitalmente por ROJAS SAUCEDO César Ricardo FAU 20165645325 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28/10/2026 05:12 p. m.

FIRMA DIGITAL GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Firmado digitalmente por VASQUEZ GAVIDIA Karina Fiorela FAU 20165645325 hard
Motivo: Firmo en señal de conformidad
Fecha: 28/10/2026 05:44 p. m.