

## DENOMINACION DEL PUESTO: ENFERMERO/A



ENFERMERO - UNIDADES HOSPITALIZACION, QUIROFANOS, URGENCIAS, UVI, UCI Y SERVICIOS CENTRALES

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA Nº	TURNO-HORARIO	CADENCIA
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	1	R	MT/NLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	2	R	MT/NLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	3	R	MT/NLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	R	MT/NLLL y MT/NLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	2	R	MT/NLLL y MT/NLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	M	MMMMMLL
LABORATORIO	1	M	MMMMMLL
CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	1	MT	DMDM---DMD---
CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	1	MT	-DMD---DMD---
UNIDAD DE URGENCIAS	1	R	MT/NLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	2	R	MT/NLLL
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	1	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	2	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	3	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	1	M	MMMMMLL
QUIROFANO	1	24 H	M24HLLL
QUIROFANO	1	MT	3 SEMANAS DE M y 1 SEMANA DE TARDES (*)
CONSULTAS EXTERNAS	1	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	2	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS (SALUD LABORAL)	1	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS (SALUD LABORAL)	2	M	MMMMMLL
RX (****)	1	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS: SALUD MENTAL (**)	1	M	MMMMMLL
SALUD LABORAL (***)	1	M	MMMMMLL

(\*): En función de la programación de Quirófanos

(\*\*): Estar en posesión del título de Enfermero/a Especialista en Enfermería de Salud Mental ó en condiciones de obtenerlo dentro del plazo de presentación de solicitudes

(\*\*\*): Estar en posesión del título de Enfermero/a Especialista en Enfermería de Medicina del Trabajo ó en condiciones de obtenerlo dentro del plazo de presentación de solicitudes

(\*\*\*\*): Estar en posesión de la titulación



## DENOMINACION DEL PUESTO: AUXILIAR DE ENFERMERIA



AUXILIAR DE ENFERMERIA - UNIDADES HOSPITALIZACION, QUIROFANOS, URGENCIAS, UVI, UCI Y SERVICIOS CENTRALES

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	1	M	MMMMLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	1	R	MMTT/N----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	2	R	MMTT/N----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	3	R	MMTT/N----
CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	1	MT	DMDLD---DMD---
CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	1	MT	-DMD---DMDLD--
UNIDAD DE URGENCIAS	1	R	MMMNT/N
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	R	MMTTT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	2	R	MMTTT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	3	R	MMTTT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	4	R	MMTTT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	5	R	MMTTT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	R	MMMNT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	2	R	MMMNT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	3	R	MMMNT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	4	R	MMMNT/N-----
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	5	R	MMMNT/N-----
UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT	1	M	MMMM-- (**)
UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT	1	R	MT/NLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	1	R	DiurnoNocturnoLLL
QUIROFANO	1	M/T	(*)
SERVICIOS CENTRALES: ESTERILIZACION	1	M/T	1 sem de M y 1 sem de T
SERVICIOS CENTRALES: ESTERILIZACION	2	M/T	1 sem de M y 1 sem de T
SERVICIOS CENTRALES: ESTERILIZACION	3	M/T	1 sem de M y 1 sem de T
SERVICIOS CENTRALES: FARMACIA	1	M	MMMMLL

AUXILIAR DE ENFERMERIA - EN CONSULTAS EXTERNAS DE HOSPITAL Y EN CENTROS DE ESPECIALIDADES

CONSULTAS EXTERNAS	1	M	MMMMLL
--------------------	---	---	--------

(\*): Con necesidad de cubrir incidencias en Quirófano y Esterilización

(\*\*): Con necesidad de cubrir incidencias en turno rotatorio



**DENOMINACIÓN DEL PUESTO: FISIOTERAPEUTA**

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
GIMNASIO	1	T	TTTTLL
GIMNASIO	2	T	TTTTLL
GIMNASIO	3	T	TTTTLL
GIMNASIO	4	T	TTTTLL



**DENOMINACIÓN DEL PUESTO: T.E.L.**

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
LABORATORIO	1	M	MMMMMLL
LABORATORIO	2	M	MMMMMLL
LABORATORIO	3	M	MMMMMLL



**DENOMINACION DEL PUESTO: T.E.R.**

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
RX	1	M	MMMMLL
RX	2	M	MMMMLL
RX	1	R	M M/T T/N LLLL





**DENOMINACION DEL PUESTO: GR. AUXILIAR FUNCION ADMTVA**

Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
ADMISION LABORATORIO	1	M	MMMMMLL
PRESTACIONES-APOYO GESTION ECONOMICA Y FACTURACION	1	M	MMMMMLL
CENTRO PROGRAMACION VISITAS	1	M/T	
CENTRO PROGRAMACION VISITAS	2	M/T	
ARCHIVOS	1	M	MMMMMLL



## DENOMINACION DEL PUESTO: CELADOR



Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA	CLAVE
CELADOR ALMACEN	1	M	MMMMMLL	2
CELADOR ALMACEN	2	M	MMMMMLL	5
CELADOR ALMACEN	3	M	MMMMMLL	4
CELADOR CONSERJERIA Y CELADORES	1	M	MMMMMLL	9
CELADOR CONSERJERIA Y CELADORES	2	M	MMMMMLL	8
CELADOR CONSERJERIA Y CELADORES	3	M	MMMMMLL	10
CELADOR CORRETURNOS QUIROFANOS	1	R	MMMMNLLL	34
CELADOR CORRETURNOS QUIROFANOS	2	R	MMMMNLLL	16
CELADOR CORRETURNOS QUIROFANOS	3	R	MMMMNLLL	33

CORRETURNOS QUIR: (Plantas, Uce, Urgencias, Puerta. Quirófano)

(\* Los turnos rotatorios, cada 16 semanas, cuando la noche es en Martes, disfrutan de un alargue de dos días más libres, por lo tanto, descansan (miércoles, salida de noche, jueves, viernes, sábado y domingo, descanso) Ejemplo:

DIAS DE LA SEMANA: V S D L M X J V S D L M X J V S  
 TURNO: T T T T N D D D D D T T N D D D

