

DENOMINACION DEL PUESTO: ENFERMERO/A (21 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES 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 N° | TURNO-HORARIO | CADENCIA | DERIVACIONPLAZAS |
|-----------------------------------|----------|---------------|---|------------------|
| HOSPITALIZACION : CIRUGIA | 1 | R | MT/NLLL | INT |
| HOSPITALIZACION : CIRUGIA | 2 | R | MT/NLLL | INT |
| HOSPITALIZACION : CIRUGIA | 3 | R | MT/NLLL | INT |
| HOSPITALIZACION : CIRUGIA | 4 | R | MT/NLLL | PROP NO CONSOL |
| HOSPITALIZACION : CIRUGIA | 1 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA | 1 | R | MT/NLLL Y MT/NLLLL | INT |
| HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| EQUIPO VOLANTE (**) | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| FARMACIA | 1 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| FARMACIA | 2 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CONSULTAS EXTERNAS (****) | 1 | M | MMMMMLL | PITV |
| UCSI | 1 | MT | DiurnoMDiurnoMLLL | PROP NO CONSOL |
| UCSI | 2 | MT | DiurnoMDiurnoMLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE URGENCIAS | 1 | R | MT/NLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES | 1 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES | 2 | R | DiurnoNocturnoLLL | INT |
| UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES | 1 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| QUIROFANO | 1 | 24 H | M24HLLLL | PROP NO CONSOL |
| QUIROFANO (*) | 1 | 1 MT | 3 SEMANAS DE M y 1 SEMANA DE TARDES (*) | COM SERV |
| SALUD MENTAL (***) | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| SALUD LABORAL (****) | 1 | M | MMMMMLL | COM SERV |

(*) : En función de la programación de Quirófanos

(**) : Cubrirá incidencias según necesidades.

(***) : 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

(*****) : Necesita periodo de reciclaje



DENOMINACION DEL PUESTO: AUXILIAR DE ENFERMERIA (31 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:

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 Nº | TURNO-HORARIO | CADENCIA | DERIVACION PLAZAS |
|---|----------|---------------|-------------------------|-------------------|
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (***) | 1 | MT | MdiurnoMDiurno LLL | INT |
| CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (***) | 2 | MT | DiurnoMDiurnoM LLL | INT |
| UNIDAD DE URGENCIAS | 1 | R | MT/NLLL – M5T/NLLL | COM SERV |
| UNIDAD DE URGENCIAS | 2 | R | MT/NLLL – M5T/NLLL | COM SERV |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 1 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 2 | R | MMTTNLLLL | INT |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 3 | R | MMTTNLLLL | INT |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 4 | R | MMTTNLLLL | INT |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 5 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 6 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 7 | R | MMTTNLLLL | INT |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 8 | R | MMTTNLLLL | INT |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERN/ | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT | 1 | R | MT/NLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT | 2 | R | MT/NLLL | PROP NO CONSOL |
| UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT | 3 | R | MT/NLLL | COM SERV |
| UNIDAD HOSPITALIZACIÓN: GINECOLOGIA - PDT | 1 | M | MMMMMLL (*) | COM SERV |
| UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES | 1 | R | DiurnoNocturnoLLL | INT |
| UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES | 2 | R | DiurnoNocturnoLLL | INT |
| QUIROFANO | 1 | T | TTTTTLL (**) | INT |
| SERVICIOS CENTRALES: ESTERILIZACION | 1 | M/T | 1 sem de M y 1 sem de T | INT |
| SERVICIOS CENTRALES: FARMACIA | 1 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| SERVICIOS CENTRALES: RADIODIAGNÓSTICO | 1 | M | MMMMMLL | INT |



DENOMINACION DEL PUESTO: AUXILIAR DE ENFERMERIA (31 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:

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 | DERIVACION PLAZAS |
|----------|----------|---------------|----------|-------------------|
|----------|----------|---------------|----------|-------------------|

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

| | | | | |
|--------------------|---|-----|---------|----------------|
| CONSULTAS EXTERNAS | 1 | M-T | MTMMMLL | INT |
| CONSULTAS EXTERNAS | 2 | M | MMMMMLL | INT |
| CONSULTAS EXTERNAS | 3 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CONSULTAS EXTERNAS | 4 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CONSULTAS EXTERNAS | 5 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CONSULTAS EXTERNAS | 6 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CONSULTAS EXTERNAS | 7 | T | TTTTLL | INT |

M5: MAÑANA DE 5 HORAS

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

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

(***): Con necesidad de cubrir incidencias.



DENOMINACION DEL PUESTO: GR. AUXILIAR FUNCION ADMTVA (8 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:
GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

| SERVICIO | PLAZA N° | TURNO-HORARIO | CADENCIA | DERIVACION PLAZAS |
|-----------------------------|----------|---------------|----------|-------------------|
| SALUD MENTAL | 1 | M | MMMMLL | INT |
| SALUD MENTAL | 2 | M | MMMMLL | INT |
| ADMISION DE URGENCIAS (*) | 1 | R | MTNLLL | INT |
| CENTRO PROGRAMACION VISITAS | 1 | M | MMMMLL | PROP NO CONSOL |
| CENTRO PROGRAMACION VISITAS | 2 | M | MMMMLL | PITV |
| CENTRO PROGRAMACION VISITAS | 3 | M | MMMMLL | INT |
| PERSONAL | 1 | M | MMMMLL | PROP NO CONSOL |
| PERSONAL | 2 | M | MMMMLL | COM SERV |

(*) : Con necesidad de cubrir incidencias en otros servicios



DENOMINACION DEL PUESTO: CELADOR (8 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:

CELADOR EN QUIROF., PARAPLEJICOS Y GRANDES QUEMADOS /CELADOR ALMACENERO/ CELADOR CON ATENCION DIRECTA AL ENFERMO

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

| SERVICIO | PLAZA Nº | TURNO-HORARIO | CADENCIA | CLAVES | DERIVACION PLAZAS |
|------------------------------------|----------|---------------|----------|--------|----------------------------|
| CELADOR ALMACEN | 1 | M | MMMMLL | 4 | INT |
| CELADOR CONSERJERIA Y CELADORES | 1 | M | MMMMLL | 8 | INT |
| CELADOR CONSERJERIA Y CELADORES | 2 | M | MMMMLL | 9 | INT |
| CELADOR UCE/QUIROFANOS CORRETORNOS | 1 | R (*) | MMMTNLLL | 26 | LIBERADA POR SALUD LABORAL |
| CELADOR CORRETORNOS QUIROFANOS | 1 | R (*) | MMMMNLLL | 17 | COM SERV |
| CELADOR CORRETORNOS QUIROFANOS | 1 | R (*) | TTTTNLLL | 29 | COM SERV |
| CELADOR CORRETORNOS QUIROFANOS | 2 | R (*) | TTTTNLLL | 30 | COM SERV |
| CELADOR CORRETORNOS QUIROFANOS | 3 | R (*) | TTTTNLLL | 46 | COM SERV |

CORRETORNOS 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



DENOMINACIÓN DEL PUESTO: FISIOTERAPEUTA (4 puestos)



COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:
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 | DERIVACION PLAZAS |
|----------|----------|---------------|----------|-------------------|
| GIMNASIO | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| GIMNASIO | 2 | M | MMMMMLL | INT |
| GIMNASIO | 1 | T | TTTTLL | PROP NO CONSOL |
| GIMNASIO | 2 | T | TTTTLL | INT |



DENOMINACIÓN DEL PUESTO: T.E.L. (13 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:

TECNICO ESPECIALISTA

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

| SERVICIO | PLAZA N° | TURNO-HORARIO | CADENCIA | DERIVACION PLAZAS |
|-------------|----------|---------------|-------------------|-----------------------|
| LABORATORIO | 1 | M | MMMMMLL | COM SERV |
| LABORATORIO | 2 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 3 | M | MMMMMLL | INT |
| LABORATORIO | 4 | M | MMMMMLL | PITV |
| LABORATORIO | 5 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 6 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 7 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 8 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 1 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 2 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 3 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 4 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |
| LABORATORIO | 5 | R | DiurnoNocturnoLLL | PROP NO CONSOL |



DENOMINACION DEL PUESTO: T.E.R. (11 puestos)

COMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES A:

TECNICO ESPECIALISTA

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

| SERVICIO | PLAZA N° | TURNO-HORARIO | CADENCIA | DERIVACION PLAZAS |
|----------|----------|---------------|-----------|-------------------|
| RX | 1 | M | MMMMMLL | INT |
| RX | 2 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 3 | M | MMMMMLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 1 | R | MMTTNLLLL | PITV |
| RX | 2 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 3 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 4 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 5 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 6 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 7 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |
| RX | 8 | R | MMTTNLLLL | PROP NO CONSOL |

