

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 N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	1	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	2	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	3	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	4	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	5	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	6	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	7	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	8	R	M/T/N LLL M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION : CIRUGIA	1	M	MMMMMMLL
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	1	M	MMMMMMLL
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	1	R	M/T/N LLL L
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	2	R	M/T/N LLL L
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	3	R	M/T/N LLL L
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	4	R	M/T/N LLL L
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	5	R	M/T/N LLL L
HOSPITALIZACION : GINECOLOGIA/PEDIATRIA	6	R	M/T/N LLL L
QUIROFANOS	1	M/T	M/T
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	2	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	3	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	4	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	5	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	6	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	7	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	8	R	M/T/N LLL y M/T/N LLLL
HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	M	MMMMMMLL
LABORATORIO (***) (P.A.E.S.)	1	R	DN LLL DN LLLL
LABORATORIO (***) (P.A.E.S.)	2	R	DN LLL DN LLLL
RADIOLOGICO	1	M/T	M/T
RADIOLOGICO	2	M/T	M/T
HOSPITAL DE DIA	1	M	MMMMMMLL
UNIDAD DE URGENCIAS	1	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	2	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	3	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	4	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	5	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	6	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	7	R	M/T/N LLL M/T/N LLL M/T/N LLLL

Código Seguro De Verificación	5163 - 6C74 - 394AP7731 - 4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin	Página	1/10		
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55				
Observaciones	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				
Normativa					



11 DIC. 2023



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	CADECIA
U.C.E. - REANIMACIÓN	1	M/T	M/T DE 10 H. A 17 H.
U.C.E.	1	R	12 HORAS - DIURNO/NOCTURNO LLL
U.C.E.	2	R	12 HORAS - DIURNO/NOCTURNO LLL
U.C.E.	3	R	12 HORAS - DIURNO/NOCTURNO LLL
U.C.E.	4	R	12 HORAS - DIURNO/NOCTURNO LLL
CONSULTAS EXTERNAS	1	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	2	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	3	M	MMMMMLL
UNIDAD DE SALUD MENTAL (*)	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE SALUD MENTAL (*)	2	M	MMMMMLL
UNIDAD DE SALUD LABORAL (**)	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS	1	M	MMMMMLL

(*) : 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 del Trabajo o en condiciones de obtenerlo dentro del plazo de presentación de solicitudes

(***) (P.A.E.S.): Plazas afectadas por el Procedimiento Abreviado 140/2020 de Ejecución de Sentencia



Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellín	Página	2/10		
Observaciones					
Url De Verificación Normativa	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55 Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				



DENOMINACION DEL PUESTO: T.C.A.E.

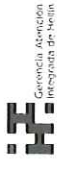
AUXILIAR DE ENFERMERIA - UNIDADES HOSPITALIZACION, QUIROFANOS, URGENCIAS, UVI, UCI Y SERVICIOS CENTRALES
 Turno-Horario: M T N Y R (Rotatorio M/T/N de acuerdo con planificación de cada unidad)

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	1	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	2	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	3	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	4	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	5	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: CIRUGIA	6	R	MM/T/N/L/L/L
UNIDAD CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	1	R	DMD LLL - DMD L D LLL
COMPARTIENDO SERVICIOS (UE Urk y UE Pl.Cir.)	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: GINECOLOGIA/PEDIATRIA/OBS.	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: GINECOLOGIA/PEDIATRIA/OBS.	1	R	MT/NLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: GINECOLOGIA/PEDIATRIA/OBS.	2	R	MT/NLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	M	MMMMMLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	1	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	2	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	3	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	4	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	5	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	6	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	7	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	8	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD DE HOSPITALIZACION: MEDICINA INTERNA	9	R	MT/N LLL - MT/N LLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	1	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	2	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	3	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	4	R	DiurnoNocturnoLLL
UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES	1	T	TTTTLL
HOSPITAL DE DIA	1	M	MMMMMLL
QUIROFANOS	1	R	M 24 h L L L L
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
UNIDAD DE URGENCIAS	1	R	MT/NLLL
UNIDAD DE URGENCIAS	2	R	MT/NLLL
SERVICIOS CENTRALES: FARMACIA	1	M	MMMMMLL
SERVICIOS CENTRALES: FARMACIA	1	MT	D L L D L L

Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin	Página	3/10		
Url De Verificación	https://seccam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				



11 DIC. 2023



DENOMINACION DEL PUESTO: T.C.A.E.



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
AUXILIAR DE ENFERMERIA - EN CONSULTAS EXTERNAS DE HOSPITAL Y EN CENTROS DE ESPECIALIDADES			
CONSULTAS EXTERNAS	1	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	2	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	3	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	4	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	5	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	6	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	7	M	MMMMMLL
CONSULTAS EXTERNAS	8	M	MMMMMLL



01 Dic. 2023



Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55		Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin		Página	4/10		
Observaciones						
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55					
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).					

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

Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55		
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin	Estado	Firmado
Observaciones		Página	5/10
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		



11 DIC. 2023

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
LABORATORIO	4	M	MMMMMLL
LABORATORIO	5	M	MMMMMLL
LABORATORIO	6	M	MMMMMLL
LABORATORIO	7	M	MMMMMLL
LABORATORIO	8	M	MMMMMLL
LABORATORIO	1	Rotatorio	D N LLL
LABORATORIO	2	Rotatorio	D N LLL



Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin		Firmado	04/12/2023 12:02:26
Observaciones			Página	6/10
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

31 Dic. 2023

DENOMINACION DEL PUESTO: T.E.R.



Gerencia Alarcón Integrada de Helín

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	MAÑANAS	
RX	1	ROTATORIO	
RX	2	ROTATORIO	
RX	3	ROTATORIO	
RX	4	ROTATORIO	
RX	5	ROTATORIO	
RX	6	ROTATORIO	
RX	7	ROTATORIO	



31 DIC. 2023

Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Helin	Página	7/10		
Observaciones					
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				



DENOMINACION DEL PUESTO: GRUPO AUXILIAR FUNCION ADMITVA



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

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
CITACIONES Y SUS DERIVACIONES (*)	1	M	MMMMMILL
SERVICIOS CENTRALES (Farmacia - Laboratorio - Anatomía Patológica) (*)	1	M	MMMMMILL
ADMISION HOSPITALIZACION Y RX (*)	1	M	MMMMMILL
ADMISION DE URGENCIAS	1	M	24h LLLL
PRESTACIONES	1	M	MMMMMILL
PERSONAL	1	M	MMMMMILL
PERSONAL	2	M	MMMMMILL

(*) Estos puestos de trabajo tienen asignada la cobertura de incidencias en otros servicios



21 Dic. 2023

Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellín	Página	8/10		
Observaciones					
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				



DENOMINACION DEL PUESTO: CELADOR

servicio Atención
Integrada de Hellín

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	5
CELADOR CORRETORNOS	1	M	MMMMMLL	8
CELADOR CORRETORNOS	2	M	MMMMMLL	9
CELADOR CORRETORNOS	3	M	MMMMMLL	10
CELADOR CORRETORNOS	4	M	MMMMMLL	13
CELADOR CORRETORNOS	5	M	MMMMMLL	14A
CELADOR CORRETORNOS	6	M	MMMMMLL	14B
CELADOR CORRETORNOS	7	M	MMMMMLL	14C
CELADOR CORRETORNOS	8	M	MMMMMLL	14D
CELADOR RX	1	M	MMMMMLL	6
CELADOR CORRETORNOS QUIROFANOS	1	R	MMMM N LLL	16

NOTA INFORMATIVA: EXISTE POSIBILIDAD DE CAMBIO DE TURNO/CADENCIA EN LAS PLAZAS OFERTADAS

CORRETORNOS: (Plantas, Ucc, Urgencias y Puerta)
CORRETORNOS QUIROFANOS: (Plantas, Ucc, Urgencias, Puerta y Quirófanos)

(*) 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 J V S D L M X J J V S

TURNO: T T T T N D D D D D D T T N D D D D



11 DIC. 2023



Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellín	Página	9/10	04/12/2023 12:02:26
Observaciones				
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: MATRON/A

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

SERVICIO	PLAZA N°	TURNO-HORARIO	CADENCIA
PARITORIOS	1	M	MMMMMLL
PARITORIOS	1	R	24 h LLLLL
PARITORIOS	2	R	24 h LLLLL



11 DE OCT. 2023

Código Seguro De Verificación	5163-6C74-394AP7731-4A55	Estado	Firmado	Fecha y hora	04/12/2023 12:02:26
Firmado Por	César Alfaro Gómez - Director Gerente Gai de Hellin	Página	10/10		
Observaciones					
Url De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/5163-6C74-394AP7731-4A55				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				

