



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCO

DIRESA
PASCO

RED DE
SALUD
OXAPAMPA



Unidos
para Avanzar



RED DE SALUD OXAPAMPA



**BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS
TRANSITORIO N° 03-2025-RS/OXAPAMPA**

JUNIO - 2025

[Handwritten signature]
P. Trujillo

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCO

DIRESA
PASCO

RED DE
SALUD
OXAPAMPA



Unidos
para Avanzar



BASES PARA LA CONVOCATORIA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS EN EL MARCO DEL DECRETO LEGISLATIVO 1057

1. GENERALIDADES:

1.1. **ENTIDAD CONVOCANTE:** Red de Salud Oxapampa.

1.2. **OBJETIVO DE LA CONVOCATORIA:**

La Red de Salud Oxapampa requiere contratar los servicios de profesionales de la salud bajo la modalidad de concurso CAS Determinado, destinado a fortalecer la capacidad de respuesta del sector salud, permitiendo una disponibilidad de los recursos humanos necesarios para mantener la capacidad operativa del sistema de salud en el primer y segundo nivel de atención.

1.3. **AREA USUARIA**

Las diversas unidades orgánicas con dependencia de la Red de Salud Oxapampa.

1.4. **DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud Oxapampa.

1.5. **BASE LEGAL**

- a) Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- c) Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- d) Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N° 1417, que promueve la inclusión de las Personas con Discapacidad.
- e) Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar.
- f) Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- g) Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- h) Texto Único Ordenado de la Ley 27444.
- i) Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
- j) Decreto Supremo N° 003-2013-DE, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar.
- k) Decreto Supremo N° 002-2023-TR, Reglamento de la Ley del Teletrabajo.
- l) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos-MPP".
- m) Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud" y modificatorias.
- n) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, formaliza la modificación del artículo 4 de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.
- o) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE, que aprueba la Guía para la virtualización de concursos públicos del D. L N° 1057.



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCO

DIRESA
PASCO

RED DE
SALUD
OXAPAMPA



Unidos
para Avanzar



- p) Directiva Administrativa N° 346-MINSA/OGGRH-2023, Directiva Administrativa para el proceso de selección y contratación de personal bajo el régimen laboral especial de Contratación Administrativa de servicios-CAS en el Ministerio de Salud.

2. PERFIL DEL PUESTO

2.1. PERFIL Y CONDICIONES DEL PUESTO

En el **Anexo N° 01** del presente documento se adjuntan las plazas convocadas con el perfil de los puestos requeridos. En el **Anexo N° 07** está el detalle de los perfiles de las plazas

En este sentido, en el archivo remitido, la/el postulante deberá presentar lo siguiente para acreditar que cumple con el perfil requerido: (de forma presencial o virtual)

- a) **Formación Académica:** Grado académico y/o nivel de estudios.
- ✓ Para el caso de Título Profesional Universitario, se acreditará con copia simple del Título Profesional.
 - ✓ Para el caso de Especialistas, se acreditará con la copia simple del RNE – Registro nacional de especialista.
 - ✓ Para el caso de colegiatura, se acreditará con una copia simple de la constancia respectiva emitida por el Colegio Profesional.
 - ✓ Para el caso de habilitación profesional, se acreditará con una copia de la constancia de habilitación emitida por el Colegio Profesional.
 - ✓ Para el caso de Egresado Técnico o Universitario, se acreditará con copia simple de la Constancia de Egresado.
 - ✓ Para el caso de Bachiller Universitario, se acreditará con copia simple del Diploma de Bachiller.

IMPORTANTE: *Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General señalan que los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten serán registrados previamente en SERVIR. De otro lado, en caso los grados y títulos emitidos en el extranjero se encuentren registrados en SUNEDU*

b) **Experiencia.**

- ✓ El tiempo de experiencia general y específica se contará desde la fecha de egreso de la carrera con la cual postuló al presente concurso, para lo cual deberá presentar su constancia de egresado, caso contrario se contabilizará desde la fecha indicada en el Grado de Bachiller y/o Título Profesional correspondiente.
- ✓ Deberán presentar únicamente **constancias y/o certificados de trabajo** que permitan confirmar la permanencia (**inicio y término**) en el cargo o puesto relacionado con la experiencia solicitada.
- ✓ Para el caso de la **experiencia específica**, las constancias y/o certificados presentados deberán especificar el **nombre** del puesto y/o **las funciones relacionadas** con el puesto al cual postulan o adjuntar adicionalmente el documento que las especifique. (*documento emitido por la entidad, con sello y/o firma de la autoridad que la emite*).
- ✓ Cabe señalar que la acreditación de la experiencia de servicios de terceros solo se contabilizará a través de la constancia de servicios correspondiente, en el que se especifique fecha de inicio y término del servicio
- ✓ De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.

c) Cursos y/o Estudios de Especialización.

- ✓ Se acreditará con constancias o certificados, según lo solicitado en el **Anexo N° 07** – Detalle del Perfil del Puesto convocados.
- ✓ Se acreditará con constancias y/o certificados en las que se indiquen el número de horas desarrolladas (*cuando el requisito comprenda un número mínimo de horas*). Si la constancia y/o certificado no indica el número de horas, el postulante puede adjuntar un documento adicional que indique y acredite el número de hora.
- ✓ Asimismo, el documento presentado debe precisar la materia de capacitación del perfil del puesto (Anexo N° 01). Caso contrario, se deberá adjuntar el temario para acreditar el cumplimiento del perfil.
- ✓ Los certificados y/o diplomados No tendrán validez si no cuentan con las horas lectivas.
- ✓ Los Cursos, certificados, diplomados serán validos a partir del año 2020 hasta la actualidad.

d) Bonificaciones Especiales.

De conformidad con lo establecido por la legislación nacional, la Red de Salud Oxapampa otorgará bonificaciones a las/los postulantes que acrediten dicha condición:

✓ **Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armada**

Para el caso de la Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, el Comité otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el Puntaje Final obtenido luego de la evaluación curricular y entrevista, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE.

✓ **Bonificación por Discapacidad**

Para el caso de la Bonificación por Discapacidad, el Comité otorgará una bonificación por discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el Puntaje Final, siempre que lo haya declarado y haya adjuntado en su Currículum Vitae copia del Certificado de Discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE.

✓ **Bonificación por deportista calificado de alto nivel**

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el Reglamento de la Ley N° 27674 **sobre el puntaje de la evaluación curricular**, siempre y cuando haya aprobado dicha evaluación y lo haya declarado, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

| NIVEL | CONSIDERACIONES | BONIFICACIÓN |
|---------|---|--------------|
| Nivel 1 | Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan | 20% |

[Handwritten signature]
P. Arzulo B.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



| | | |
|---------|--|-----|
| | establecido récord o marcas olímpicas | |
| Nivel 2 | Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares | 16% |
| Nivel 3 | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata | 12% |
| Nivel 4 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos | 8% |
| Nivel 5 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos | 4% |

Las/Los postulantes en esta etapa deberán tener como puntuación mínima de cuarenta y dos (42) puntos y máxima de sesenta (60) para ser consideradas/os aptas/os para la etapa de la entrevista personal.

| EVALUACIÓN | PUNTAJE MÍNIMO APROBATORIO | PUNTAJE MÁXIMO |
|-----------------------|----------------------------|----------------|
| Evaluación Curricular | 42 puntos | 60 puntos |

OPERATIVIDAD EN LA ETAPA DE SELECCIÓN

- ✓ Los postulantes realizan la presentación de los documentos de forma presencial o medio señalado en las bases, en las fechas y horarios que ahí se indican y empleando los anexos.
- ✓ Cualquier defecto u omisión en el llenado de sus documentos, así como en la presentación de documentos y carga de archivos en el correo electrónico o medio establecido conlleva a su descalificación en el proceso de selección.
- ✓ El comité de selección puede disponer de manera justificada la publicación de la postergación del proceso de selección.

3. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS DEL PROCESO

3.1 CRONOGRAMA DETALLADO

El desarrollo de las etapas del presente concurso se efectuará de conformidad con el Cronograma establecido en el **Anexo N° 02**

3.2 DOCUMENTOS A PRESENTAR Y PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN

3.2.1 El Comité de Selección

La conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de un Comité de Selección, integrado por cuatro (04) miembros titulares con sus respectivos suplentes designados por el director ejecutivo de la Red de Salud Oxapampa.



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



Cualquier situación no prevista en las Bases, será resuelta por el Comité de Selección, bajo el principio de meritocracia, imparcialidad, igualdad y equidad, salvaguardando el debido procedimiento, en el marco de sus competencias y atribuciones.

3.2.2 Convocatoria y recepción de postulantes

3.2.2.1 Convocatoria

La convocatoria es publicada en el Portal Talento Perú de la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR), Portal Empleos Perú y en el portal institucional de la Red de Salud Oxapampa.

3.2.2.2 Inscripción de postulantes

La inscripción de las/los postulantes se efectuará en mesa de partes de la Red de Salud Oxapampa en horario de oficina y, de forma virtual al correo electrónico del comité; cumpliendo el cronograma establecido para este proceso.

Los postulantes deben presentar sus documentos en folder y sobre manila indicando la plaza al que postula encima del sobre manila; el mismo que debe de contener lo siguiente y en el siguiente orden foliado en forma ascendente o descendente:

- > COPIA FOTOSTÁTICA DE DNI LEGIBLE
- > ANEXO N° 03 CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE
- > ANEXO N° 04 FORMULARIO DE CURRICULUM
- > ANEXO N° 05 DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES Y DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM
- > ANEXO N° 06 DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, O.S. N° 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM

La FOLIACIÓN debe realizarse en un espacio visible, y en orden ascendente o descendente.

3.2.2.3 Verificación de la cantidad de postulantes aptas/os y no aptas/os

El Comité de Selección verificará la cantidad de postulantes declaradas/os aptas/os y no aptas/os, a fin de pasar a la siguiente etapa del proceso de selección.

3.2.3 Etapas del Proceso de Selección

Para el presente proceso de selección, las etapas que cuentan con pesos específicos son:

| ETAPAS | PUNTAJE | PESOS ESPECÍFICOS |
|-----------------------|------------|-------------------|
| Evaluación Curricular | 60 | 60% |
| Entrevista | 40 | 40% |
| TOTAL | 100 | 100% |

IMPORTANTE: Al tener las etapas carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/>, a efectos de verificar su participación en la siguiente etapa correspondiente, de acuerdo al Cronograma (Anexo N° 02).

Manila B-

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

JSD



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



El desarrollo de las referidas etapas se producirá de conformidad con el Cronograma establecido en el Anexo N° 02.

3.2.4 Evaluación curricular

Las/Los postulantes que resulten aptas/os luego de la evaluación curricular pasan automáticamente a la segunda etapa (*entrevista personal*).

IMPORTANTE: Téngase en cuenta que, en todos los casos, la Red de Salud Oxapampa, a través de su Unidad de Recursos Humanos, realizará la **fiscalización posterior** de todos o algunos de los documentos presentados por la/el postulante con quien llegó a firmar el contrato derivado del presente proceso de selección.

Cabe precisar que, la documentación recibida fuera de fecha y hora no será considerada en el proceso y se le otorgará la condición de **NO APTA/O**.

3.2.4.1 Entrevista personal

La entrevista personal será realizada de forma **presencial** en el auditorio de la Red de Salud Oxapampa, y estará a cargo del Comité de Selección de acuerdo a los Perfiles de Puestos requeridos. Esta etapa representa el 40% del puntaje, en la que se evaluará según los factores que se indica a continuación:

| FACTORES A EVALUARSE | CALIFICACIÓN | | | | | TOTAL |
|---|--------------|---|----|----|----|-------|
| | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | |
| ASPECTO PERSONAL. Presencia, la naturalidad en el vestir y limpieza del postulante. | | | | | | |
| SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL. Grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias | | | | | | |
| CAPACIDAD DE PERSUASIÓN Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para emitir argumentos válidos, con la finalidad de lograr la aceptación de sus ideas. | | | | | | |
| CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES Mide el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir una alternativa más adecuada, con el fin de conseguir resultados con objetividad. | | | | | | |
| CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL Mide la magnitud de los conocimientos del postulante, relacionado con el cargo que postula, así como de la política nacional. | | | | | | |

Cada etapa del proceso es **EXCLUYENTE Y ELIMINATORIA**, lo que significa que la/el postulante que sea descalificada/o en alguna etapa no podrá acceder a la siguiente.

El puntaje mínimo para pasar a la entrevista personal es de 42 y el puntaje mínimo aprobatoria para declarar ganador a un postulante en el proceso de selección es de 76 PUNTOS.

El postulante que se presenta en las evaluaciones en las diferentes etapas fuera del horario establecido para dicho efecto, no puede participar en las mismas y en los

Handwritten signatures and notes:
p. A. Castillo B.
[Signature]
[Signature]
[Signature]

Handwritten note:
habr



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCO

DIRESA
PASCO

RED DE
SALUD
OXAPAMPA



Unidos
Para Avanzar



resultados se calificara como NO SE PRESENTO.

Los postulantes que al momento de la convocatoria mantenga vínculo con la entidad convocante se someten a las disposiciones establecidas en las bases y por la oficina de recursos humanos.

El seguimiento de los resultados de las siguientes etapas del proceso de selección, así como los comunicados q emite el comité de selección es de exclusiva responsabilidad de los postulantes.

IMPORTANTE: Al tener las etapas carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/>, a efectos de verificar su participación en la siguiente etapa correspondiente, de acuerdo al Aviso de Convocatoria.

3.2.5 Publicación de resultados finales

Las/Los postulantes que obtengan los puntajes finales más altos serán seleccionadas/os como ganadoras/es para cubrir las vacantes establecidas para cada puesto requerido, siguiendo el orden de prelación, bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057.

Los resultados finales se publicarán a través del Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa <https://www.risoxapampa.gob.pe/> en el orden de prelación obtenido.

Para la suscripción del contrato administrativo de servicios, es responsabilidad de las personas que resulten ganadoras del proceso de selección.

Si la/el postulante declarado ganador no suscribe el contrato dentro de los tres (03) días hábiles posteriores a la publicación de los resultados finales, perderá el derecho de la suscripción, y se convocará al primer accesitario (elegible), para que proceda a la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación. Si este último se desiste se convocará al segundo accesitario (elegible). Del mismo modo el postulante que quede en condición de "elegible" podrá acceder a otra plaza convocada que queda "desierto", siempre en cuando tenga el mismo perfil al que postulo. Dé desistirse se declarará desierto el proceso.

3.3 SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

El contrato administrativo de servicios respectivo será suscrito dentro de un plazo no mayor de tres (3) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

De acuerdo a la naturaleza del contrato administrativo de servicios, el postulante GANADOR deberá presentar previo a la suscripción del mismo, copias legalizadas o fedateadas de su Currículum Vitae Documentado con los demás requisitos establecido por la Red de Salud Oxapampa.

Finalmente, para el caso de los postulantes que accedieron a un puesto que requiera contar con Colegiatura, Habilitación y/o especialización (RNE) de acuerdo a Ley, resultará indispensable que, para la suscripción del contrato administrativo de servicios, acrediten dicho requisito.



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCO

DIRESA
PASCO

RED DE
SALUD
OXAPAMPA



Unidos
Para Avanzar



La documentación e información presentadas tienen carácter de declaración juradas sujetas a fiscalización posterior, de acuerdo a lo dispuesto numeral 34.1 34.3 del artículo 34 de la ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo

RECUERDE: En concordancia con los requisitos de la convocatoria y lo declarado en su currículo, para efectos de suscribir el contrato respectivo, las/los postulantes GANADORAS/ES no deben tener impedimento alguno para contratar con el Estado.

La Unidad de Recursos Humanos obtendrá de los aplicativos correspondientes las constancias o reportes de los siguientes registros: Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (REDAM), Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI) y Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).

3.4 DECLARATORIA DE DESIERTO O DE CANCELACIÓN DEL PROCESO

El proceso y/o puesto vacante puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- 3.4.1 Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- 3.4.2 Cuando ninguno de los postulantes obtiene el puntaje mínimo requerido en las etapas de Evaluación Curricular o de Entrevista personal.
- 3.4.3 Cuando ninguno de los postulantes seleccionados acredita que cumple con los Requerimientos Técnicos Mínimos.

Asimismo, el proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la Entidad:

- 3.4.4 Cuando desaparece la necesidad del servicio de la Entidad, con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- 3.4.5 Por restricciones presupuestales.
- 3.4.6 Otros supuestos debidamente justificados.

Toda postergación del proceso de selección será acordada por el Comité de Selección, siendo responsabilidad de la Unidad de Recursos Humanos efectuar la publicación respectiva.

3.5 ANEXOS

- ANEXO N° 01: PERFIL DE PUESTOS VACANTES
- ANEXO N° 02: CRONOGRAMA Y ETAPA DEL PROCESO
- ANEXO N° 03: CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE
- ANEXO N° 04: FORMULARIO DE CURRICULUM
- ANEXO N° 05: DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES Y DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM
- ANEXO N° 06: DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, O.S. N° 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM
- ANEXO N° 07: DETALLE DE LOS PERFILES DE PLAZAS VACANTES.



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos EN UNO DESDE 1925



ANEXO N° 01

PERFIL DE PUESTOS VACANTES

| ITEM | CODIGO DE PLAZA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | DEPENDENCIA | CARGO ESTRUCTURAL SEGÚN AIRHSP | REMUNERACION MENSUAL |
|------|-----------------|--------------------------------------|---|---------------------------------------|----------------------|
| 1 | 002213 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | MEDICO ESPECIALISTA-MEDICO DE FAMILIA | S/ 7,564.19 |
| 2 | 002337 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | ENFERMERA/O | S/ 3,764.19 |
| 3 | 001458 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | PSICOLOGO | S/ 2,764.19 |
| 4 | 002048 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | PSICOLOGO | S/3,164.19 |
| 5 | 002315 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA | PSICOLOGO | S/3,764.19 |
| 6 | 001461 | P.S. I-1 LA VIÑA DINAMARCA | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | ENFERMERA/O | S/6,104.19 |
| 7 | 002180 | P.S. I-1 MOSQUITO PLAYA | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | OBSTETRA | S/3,164.19 |
| 8 | 000350 | P.S. I-1 SANTA ROSA DE PALCAZU | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | TECNICO EN ENFERMERIA | S/1,464.19 |
| 9 | 001937 | P.S. I-2 UNION SIRIA | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | TECNICO EN ENFERMERIA I | S/2,064.19 |
| 10 | 002455 | C.S. I-3 HUANCABAMBA | MICRO RED DE SALUD HUANCABAMBA | TECNICO EN LABORATORIO | S/1,800.19 |
| 11 | 002223 | C.S. I-3 SAN JUAN DE CACAZU | MICRORED DE SALUD VILLA RICA | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 12 | 001974 | C.S. I-4 CONSTITUCION | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | MEDICO | S/5,464.19 |
| 13 | 002016 | C.S. I-4 CONSTITUCION | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | OBSTETRA | S/3,164.19 |
| 14 | 002065 | C.S. I-4 ISCOZACIN | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | MEDICO | S/5,464.19 |
| 15 | 002056 | C.S. I-4 ISCOZACIN | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | MEDICO | S/5,464.19 |
| 16 | 001961 | C.S. I-4 ISCOZACIN | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 17 | 002086 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | MEDICO | S/5,464.19 |
| 18 | 002081 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | MEDICO | S/5,464.19 |
| 19 | 002139 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | MEDICO | S/5,464.19 |
| 20 | 002018 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 21 | 002476 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 22 | 002156 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 23 | 002441 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | PILOTO DE AMBULANCIA | S/1,800.19 |
| 24 | 002450 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |
| 25 | 002043 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | TECNICO EN ENFERMERIA | S/2,064.19 |
| 26 | 000861 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | DIGITADOR | S/1,464.19 |

[Handwritten signature]
R. S. G. B.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos Para Avanzar



| | | | | | |
|----|--------|---|------------------------------------|--|------------|
| 27 | 001955 | C.S. I-4 PUERTO BERMUDEZ | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | NUTRICIONISTA | S/3,164.19 |
| 28 | 002149 | C.S. I-4 SAN CAMILO - POZUZO | MICRO RED DE SALUD POZUZO | MEDICO GENERAL | S/5,464.19 |
| 29 | 002440 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | ASISTENTE ADMINISTRATIVO (UNIDAD DE RR.HH) | S/2,300.19 |
| 30 | 002155 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO (UNIDAD DE LOGISTICA) | S/3,164.19 |
| 31 | 002439 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | BIOLOGO | S/3,164.19 |
| 32 | 000455 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | INGENIERO DE SISTEMAS | S/2,264.19 |
| 33 | 002478 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | PROFESIONAL DE LA SALUD (OFICINA DE SALUD PÚBLICA) | S/3,164.19 |
| 34 | 002438 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | TECNICO ADMINISTRATIVO I (UNIDAD DE RR.HH.) | S/1,800.19 |
| 35 | 002445 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | TECNICO ADMINISTRATIVO I (UNIDAD DE ECONOMIA) | S/1,800.19 |
| 36 | 002446 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | TECNICO ADMINISTRATIVO I (UNIDAD DE LOGISTICA) | S/1,800.19 |
| 37 | 002447 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | TECNICO ADMINISTRATIVO I (UNIDAD DE LOGISTICA) | S/1,800.19 |
| 38 | 002448 | SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA | RED OXAPAMPA | TECNICO ADMINISTRATIVO I (UNIDAD DE SEGUROS) | S/1,800.19 |
| 39 | 002161 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO | S/5,464.19 |
| 40 | 002163 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO | S/5,464.19 |
| 41 | 002210 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA-INTERNISTA | S/7,564.19 |
| 42 | 002216 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGO | S/7,564.19 |
| 43 | 002009 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGO | S/7,564.19 |
| 44 | 000942 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | S/8,464.19 |
| 45 | 002460 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | S/8,000.19 |
| 46 | 002420 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | MEDICO ESPECIALISTA-RADIOLOGO | S/9,264.19 |
| 47 | 002457 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | NUTRICIONISTA | S/3,164.19 |
| 48 | 002468 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | OBSTETRA | S/3,164.19 |
| 49 | 002143 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | TECNICO EN ENFERMERIA | S/2,064.19 |
| 50 | 002449 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | TECNICO EN MANTENIMIENTO I | S/1,800.19 |
| 51 | 002442 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |

[Handwritten signature]
P. Lillo R.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos Para Avanzar



| | | | | | |
|----|--------|--|----------------------------------|--|------------|
| 52 | 002451 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |
| 53 | 002452 | HOSP. II-1 HOSPITAL DE VILLA RICA | HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |
| 54 | 002206 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGO | S/7,564.19 |
| 55 | 002461 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-INTERNISTA | S/8,000.19 |
| 56 | 002462 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-INTENSIVISTA | S/8,000.19 |
| 57 | 002459 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-INTENSIVISTA | S/8,000.19 |
| 58 | 002463 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-GINECO-OBSTETRA | S/8,000.19 |
| 59 | 002464 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-GINECO-OBSTETRA | S/8,000.19 |
| 60 | 002465 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA-TRAUMATOLOGO | S/8,000.19 |
| 61 | 002422 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | MEDICO ESPECIALISTA UROLOGO | S/9,264.19 |
| 62 | 002456 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | BIOLOGO | S/3,164.19 |
| 63 | 002458 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | BIOLOGO | S/3,164.19 |
| 64 | 002244 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 65 | 002470 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 66 | 002348 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | ENFERMERA/O | S/3,829.19 |
| 67 | 002467 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | NUTRICIONISTA | S/3,164.19 |
| 68 | 002471 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | OBSTETRA | S/3,164.19 |
| 69 | 002158 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | TECNICO EN ENFERMERIA | S/2,064.19 |
| 70 | 002167 | P.S. I-2 PUERTO MAYRO | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | TECNICO EN ENFERMERIA | S/2,064.19 |
| 71 | 002444 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | TECNICO EN MANTENIMIENTO I | S/1,800.19 |
| 72 | 002466 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | TECNOLOGO MEDICO TERAPIA FISICA Y REHABILITACION | S/3,164.19 |
| 73 | 002443 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |
| 74 | 002453 | HOSPITAL II-1 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES | HOSP. ERNESTO G. GUZMAN GONZALES | TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES | S/1,500.19 |
| 75 | 002454 | C.S. I-3 CANTARIZU | MICRO RED DE SALUD OXAPAMPA | TECNICO EN LABORATORIO | S/1,800.19 |

V. Anillo B.

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos
Para Avanzar



| | | | | | |
|----|--------|-----------------------------|--|-----------------------|------------|
| 76 | 002472 | P.S. I-1 FLOR DE UN DIA | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 77 | 002477 | P.S. I-2 PUERTO LAGUNA RAYA | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 78 | 002469 | P.S. I-2 QUILLAZU | MICRO RED DE SALUD OXAPAMPA | OBSTETRA | S/3,164.19 |
| 79 | 002473 | P.S. I-1 QUIRISHARI | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 80 | 002039 | P.S. I-1 SHIRINGAMAZU BAJO | MICRO RED DE SALUD PALCAZU | TECNICO EN ENFERMERIA | S/2,064.19 |
| 81 | 002334 | P.S. I-1 TINGO MAL PASO | MICRO RED DE SALUD POZUZU | PSICOLOGO | S/3,764.19 |
| 82 | 002254 | C.S. I-3 ENEÑAS | MICRORRED DE SALUD VILLA RICA | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 83 | 002225 | P.S. MALLAMPAMPA | MICRORRED DE SALUD HUANCABAMBA | ODONTOLOGO | S/3,164.19 |
| 84 | 001936 | P.S. I-2 GRAMAZU | MICRORRED DE SALUD CHONTABAMBA | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 85 | 002271 | P.S. I-2 LORENCILLO I | MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION | MEDICO | S/5,464.19 |
| 86 | 002474 | P.S. I-2 PUERTO YESUPE | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |
| 87 | 002475 | P.S. I-2 SAN PABLO | MICRO RED DE SALUD PUERTO BERMUDEZ | ENFERMERA/O | S/3,164.19 |

[Handwritten signature]
P. T. ...

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos
UNITE AMBITION



ANEXO N° 02

CRONOGRAMA Y ETAPA DEL PROCESO

| N° | ETAPAS DEL PROCESO | CONVOCATORIA | AREA RESPONSABLE |
|--|---|---|-----------------------------------|
| 1 | Publicación y Difusión Convocatoria en el Portal Talento Perú - SERVIR https://talentoperu.servir.gob.pe/ Portal Empleos Perú | Del viernes 20 de junio al jueves 03 de julio del 2025 | Comité de selección |
| | Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal Web Institucional del Red de -Salud Oxapampa: https://www.risoxapampa.gob.pe/ Facebook Red de Salud Oxapampa | | |
| 2 | Presentación de Curriculum: Presencial y virtual (Según Anexos) En mesa de partes de la Red de Salud Oxapampa , al correo electrónico: cas3redoxa2025@gmail.com Horario: 8:00 a 1:00 y 14:30 a 17:30 | Del jueves 03 al viernes 04 de julio 2025 | Postulante |
| EVALUACION Y SELECCIÓN | | | |
| 3 | Evaluación curricular | lunes, 07 de julio de 2025 | Comité de selección |
| 4 | Publicación de Resultado de evaluación curricular Horario: a partir de las 17:00 horas https://www.risoxapampa.gob.pe/ Facebook Red de Salud Oxapampa | martes, 08 de julio de 2025 | Comité de selección |
| 5 | Recepción de reclamos en el correo electrónico: cas3redoxa2025@gmail.com | miércoles, 09 de julio. Desde las 8:00 hasta las 13:00 | Comité de selección |
| | Absolución de reclamos, serán publicados en Pag. Web https://www.risoxapampa.gob.pe/ Facebook Red de Salud Oxapampa | miércoles, 09 de julio A las 17:30 horas al | Comité de selección |
| 6 | Entrevista Personal: PRESENCIAL Lugar: Instalaciones de la Red de Salud Oxapampa De acuerdo al orden de llegada | jueves 10 de julio Desde las 8:00 hasta las 18:00 viernes, 11 de julio de Desde las 8:00 hasta las 13:00 | Comité de selección |
| 7 | Publicación de resultado FINAL: Horario: a partir de las 17:00 horas Portal Institucional de la Red de Salud Oxapampa Facebook Red de Salud Oxapampa https://www.risoxapampa.gob.pe | viernes, 11 de julio de 2025 | Comité de selección |
| ADJUDICACIÓN, PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS, SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO E INICIO DE LABORES | | | |
| 8 | Adjudicación, | lunes, 14 de julio de 2025 | Unidad de Recursos Humanos-RED |
| 9 | Presentación de documentos | | Adjudicado |
| 10 | Suscripción de Contrato | | Unidad de Recursos Humanos-RED |



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



ANEXO N° 03
(postulante)

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores:
COMISIÓN EVALUADORA CAS

PRESENTE

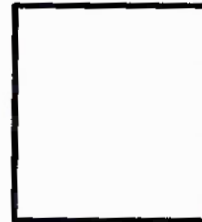
Yo; (Nombre y Apellidos)
identificado con DNI. N°, domiciliado en
....., mediante la presente, le solicito me
considere para participar en el Concurso Público CAS N° 002-2025-RS/OXAPAMPA, a fin
de acceder al puesto laboral cuya denominación es:

N°, META: ESTABLECIMIENTO:

CODIGO DE PLAZA: CARGO:

para la Red de Salud Oxapampa; para lo cual declaro bajo juramento que, cumplo íntegramente con los requisitos solicitados establecidos en las Bases Administrativas y publicación correspondiente para el servicio objeto de la Convocatoria, adjuntando a la el correspondiente Currículo Vitae documentado cuya copia es fiel al original que obran en mi poder, copia de DNI y Declaraciones Juradas.

Oxapampa; de julio del 2025



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

[Handwritten signature]
P. Amillo R.

[Handwritten signatures]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



ANEXO N° 04
(postulante)

FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES:

| | | | | | |
|---|--|------------------------|--|----------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| N° DE DNI | | RUC | | NUMERO DE PLAZA A LA QUE POSTULA | |
| DIRECCION | | DISTRITO | | PROVINCIA | |
| CELULAR | | TELEFONO FIJO | | CORREO ELECTRONICO | |
| PROFESION | | N° COLEGIO PROFESIONAL | | FECHA DE ULTIMA HABILITACION | |
| CUENTA CON SERUMS | | SI | | NO | |
| SI LA RESPUESTA AFIRMATIVA, ADJUNTA COPIA SIMPLE DEL ACTO ADMINISTRATIVA EN LA CUAL SE ACREDITE HABER REALIZADO EL SERUMS | | | | | |

II. PERSONAS CON DISCAPACIDAD

El/la postulante es discapacitado/a

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjunta copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de discapacitado por las instituciones que señala la ley 29973, Ley General de las personas con discapacitada en el cual se acredita su condición.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

El/la postulante es licenciado/a de las fuerzas armadas:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjunta copia simple del documento oficial emitido por autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL

El/la postulante es deportista de alto nivel:

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, adjunta copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]

[Handwritten signature in blue ink on the left margin]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos Para Avanzar



V. FORMACION ACADEMICA:

| ESTUDIOS REALIZADOS | NOMBRE DE LA PROFESION /ESPECIALIZACION | UNIVERSIDAD /INSTITUTO | CIUDAD /PAIS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES / AÑO) | FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO |
|---------------------------|---|------------------------|--------------|---|--------------------------------|
| DOCTORADO | | | | | |
| MAESTRIA | | | | | |
| TITULO PROFESIONAL | | | | | |
| ESPECIALIDAD (CON TITULO) | | | | | |
| BACHILLER | | | | | |
| TITULO TECNICO | | | | | |

NOTA: Dejar en blanco aquellos que no apliquen

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

| OTROS TIPOS DE ESTUDIOS | NOMBRE DE LA ESPECIALIZACION / CURSO /DIPLOMAS /OTROS | INSTITUCION /UNIVERSIDAD /CENTRO DE ESTUDIOS | CIUDAD /PAIS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES / AÑO) (TOTAL HORAS) | FECHA DE EXPEDICION DEL ESTUDIO REALIZADO |
|-------------------------|---|--|--------------|---|---|
| ESPECIALIZACION | | | | | |
| DIPLOMADO | | | | | |
| CURSOS | | | | | |

ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO

IDIOMA 1

IDIOMA 2

Especificar qué tipo de idioma culminó

NIVEL

IDIOMA 1

NIVEL

IDIOMA 2

Especificar si el nivel de idioma es básico o avanzado

VI. EXPERIENCIA LABORAL (GENERAL Y ESPECIFICA)

| NOMBRE DE LA ENTIDAD | CARGO O FUNCION DESEMPEÑADAS | INICIO (MES/AÑO) | TERMINO (MES/AÑO) | TIEMPO (AÑOS/MESES) | Nº DE FOLIO DONDE SE ENCUENTRAN EL DOCUMENTO |
|-------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|--|
| EXPERIENCIA GENERAL | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



HABILIDADES INFORMATICAS.

(Marcar con una "X")

| SOTWARE | ALTO | MEDIO | BAJO | OTROS A DETALLAR | N° DE FOLIOS DONDE SE ENCUENTRAN EL DOCUMENTO |
|-------------|------|-------|------|------------------|---|
| WORD | | | | | |
| EXCEL | | | | | |
| POWER POINT | | | | | |
| INTERNET | | | | | |
| OTROS | | | | | |

VII. REFERENCIA LABORALES

Detallar como mínimo referencia correspondiente a las tres últimas instituciones donde estuvo laborando.

| N° | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DE LA REFERENCIA | NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO EL QUE REFIERE | TELEFONO ACTUAL |
|----|--------------------------------|------------------------|--|-----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA



Unidos para Avanzar



ANEXO N° 05
(postulante)

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES Y DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

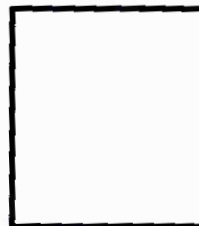
Yo; (Nombre y Apellidos) identificado con DNI. N°, RUC N° con domiciliado en, estado civil natural del Distrito de Provincia de Departamento de, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado. De percibir otro ingreso del Estado me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.
2. Que no tengo antecedentes penales ni judiciales.
3. Que no tengo sentencia condenatoria o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.
4. Que no me encuentro inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional.
5. Que no he sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado(a) y/o inhabilitado(a) para ejercer función pública.
6. Que no tengo sanción vigente en el Registro Nacional De Sanciones de Servidores Civiles-SERVIR.
7. Que no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad.

Oxapampa; de julio del 2025.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



ANEXO N° 06
 (postulante)

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - LEY N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, O.S. N° 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, _____ identificado (a) con D.N.I. N° _____ y domiciliado en _____ Distrito de _____, Provincia de _____ y Departamento de _____ al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del Título del Artículo IV del Título Preliminar del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

EN CASO DE NO TENER PARIENTES

No tener en la Institución, familiares hasta el 4to grado de consanguinidad, 2do de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Red de Salud Oxapampa.
 Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

DECLARO BAJO JURAMENTO que en la Red de Salud Oxapampa, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

| RELACION | APELLIDOS | NOMBRES | AREA DE TRABAJO |
|----------|-----------|---------|-----------------|
| | | | |
| | | | |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que señala pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

[Handwritten signature]

Oxapampa; de julio del 2025

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA-MEDICO DE FAMILIA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Dirigir al equipo en las Evaluaciones Integrales de Salud y con el equipo diagnosticar a todos los usuarios.
- 2 Brindar tratamiento farmacológico en diferentes etapas de vida, según diagnóstico
- 3 Realizar intervención individual y grupal
- 4 Brindar Acompañamiento clínico psicosocial a establecimientos de salud
- 5 Brindar asistencia técnica a equipos básicos de Salud Mental
- 6 Confeccionar plan de Trabajo anual
- 7 Realizar atención especializada al sector de la población que le corresponda, desplazamiento a otras localidades del Área de Salud con fines asistenciales.
- 8 Participar en interconsultas y en Sesiones Clínicas con los Equipos de Atención Primaria.
- 9 Coordinar y participar de las actividades de prevención y promoción de la Salud Mental.
- 10 Coordinar los estudios epidemiológicos realizados por las Unidades de Salud Mental.
- 11 Realizar funciones administrativas, informes, estadística y memoria.
- 12 Registro de actividades y entrega diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 13 Realizar FUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de telesalud
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Realizar actividades preventivas promocionales en salud mental
- 17 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 18 Realizar visitas domiciliarias
- 19 Otras funciones que asigne el Jefe inmediato superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con las diferentes unidades y servicios del CSMCO

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas (CEM, Instituciones educativas, Establecimientos de salud de la Red de Salud Oxapampa, PNP, Fiscalía) y privadas, coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa y coordinador de productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujeres - Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado Titulado

Doctorado

Egresado Titulado

MEDICO ESPECIALISTA-MEDICO DE FAMILIA

C.) ¿Se requiere Colegatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental Conocimientos basicos en salud familiar y comunitaria; conocer los lineamientos sobre el programa productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Cursos de capacitación y/o certificados afines en salud mental, familiar y comunitaria

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y O CERTIFICADOS RELACIONADOS A SALUD MENTAL

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año incluido SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/ profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte B**), marque si **es o no** necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades de comunicación, actitud optimista, capacidad de análisis, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales, disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos, capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/.7,564.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato **tendra** una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar Acogida- aplicar Ficha de Valoración de Riesgo
- 2 Participar en las Evaluaciones Integrales de Salud a los usuarios.
- 3 Participar en la elaboración del Plan de Atención Individualizado de los usuarios
- 4 Brindar seguimiento de los usuarios en tratamiento con psicofármacos
- 5 Elaborar y ejecutar el plan de continuidad de cuidados
- 6 Seguimiento de los usuarios del Plan de continuidad de cuidados (PPC)
- 7 Mantener actualizada la sala situacional del establecimiento
- 8 Realizar visitas domiciliarias.
- 9 Realizar talleres de autocuidado para el paciente y su familia.
- 10 Realizar promoción de la Salud Mental.
- 11 Realizar talleres de psicoeducación
- 12 Registro de actividades diario en el Aplicativo HIS-MINSA - registrar en el E-QUALI
- 13 Realizar FUAS de atenciones
- 14 Realizar actividades de tele salud - Teleinterconsulta
- 15 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica
- 16 Presentar evidencias de actividades realizadas
- 17 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Con personal de los diferentes servicios y Programas del Centro de Salud.

Coordinaciones Externas
Con responsable de Programa de la Red de Salud, establecimientos de la Microred y otras instituciones

FORMACIÓN ACADÉMICA

| <p>A.) Formación Académica</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Licenciado en Enfermería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Licenciado en Enfermería | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | <input type="checkbox"/> Maestría | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere profesional? habilitación?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |
|--|--------------------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Licenciado en Enfermería | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en salud mental Conocimientos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 cursos de capacitación y/o certificados en salud mental

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|-----------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |

| | | | | |
|------------|--|---|--|--|
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | | | |

| | | | | |
|-------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

2 añoS incluido Serum

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

2 año incluido serums

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Capacidad de trabajar en equipo

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Facilidades de comunicación y capacidad de analisis

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,764.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Evaluar las capacidades físicas y mentales de los usuarios del CSMCO.
- 2 Planificar y organizar sesiones de Terapia Ocupacional para los usuarios de CSMCO
- 3 Desarrollar programas, plan de intervención según el diagnóstico, destinados a asistir a los usuario en el desarrollo de sus destrezas, de las diferentes unidas del CSMCO
- 4 Desarrollar y actualizar el programa de rehabilitacion psicosocial, cumpliendo con las actividades del paquete
- 5 Realizar actividades del programa de continuidad de cuidados, hacer seguimiento y cumplir el plan.
- 6 Prestar apoyo asistencial al EE.SS y servicios medicos de apoyo en lo relacionado a la salud mental del adulto y adulto mayor a traves del acompañamiento clinico, psicosocial y de gestion en salud.
- 7 Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los adultos y adultos mayores en el ambito de la red utilizando estrategias.
- 8 Realizar actividades dirigidas a enseñar a los usuarios hábitos saludables, para el cambio de estilo de vida.
- 9 Participar en la capacitacion del personal de salud y formacion de recursos especializados y sociocomunitarios.
- 10 Desarrollar programas asistenciales especificos para la atención de problemas y transtornos más relevantes para la
- 11 Registrar actividades HIS y entregar en forma diaria a estadística, informacion his, E-QUALI
- 12 Rellenar FUAS de atenciones por el SIS
- 13 Realizar actividades de telesalud, teleinterconsultas.
- 14 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica.
- 15 Presentar evidencias de actividades realizadas.
- 16 Desarrollar actividades que faciliten el aprendizaje y el desarrollo de las destrezas de los usuarios, considerando sus limitaciones físicas.
- 17 Realizar visitas domiciliarias.
- 18 Otros que asigne la jefatura inmediata.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con las diferentes unidades y servicios del CSMCO

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con autoridades, instituciones publicas (CEM, Instituciones educativas, Establecimientos de salud de la Red de Salud Oxapampa) y privadas, coordinacion de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado |

LIC PSICOLOGIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Doctorado
 Egresado Titulado

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental. Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria; conocer los lineamientos sobre el programa productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Formación o diplomados en terapia ocupacional.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y O CERTIFICADOS RELACIONADOS A SALUD MENTAL

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año incluido SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/ profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades de comunicación, actitud optimista, capacidad de análisis, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales, disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos, capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/2,764.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | PSICOLOGO(A) PARA SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Evaluar las capacidades físicas y mentales de los usuarios del CSMCO. |
| 2 | Planificar y organizar sesiones de Terapia Ocupacional para los usuarios de CSMCO |
| 3 | Desarrollar programas, plan de intervención según el diagnóstico, destinados a asistir a los usuario en el desarrollo de sus destrezas, de las diferentes unidas del CSMCO |
| 4 | Desarrollar y actualizar el programa de rehabilitación psicosocial, cumpliendo con las actividades del paquete |
| 5 | Realizar actividades del programa de continuidad de cuidados, hacer seguimiento y cumplir el plan. |
| 6 | Prestar apoyo asistencial al EE.SS y servicios medicos de apoyo en lo relacionado a la salud mental del adulto y adulto mayor a través del acompañamiento clínico, psicosocial y de gestion en salud. |
| 7 | Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los adultos y adultos mayores en el ambito de la red utilizando estrategias. |
| 8 | Realizar actividades dirigidas a enseñar a los usuarios hábitos saludables, para el cambio de estilo de vida. |
| 9 | Participar en la capacitacion del personal de salud y formacion de recursos especializados y sociocomunitarios. |
| 10 | Desarrollar programas asistenciales especificos para la atención de problemas y transtornos más relevantes para la |
| 11 | Registrar actividades HIS y entregar en forma diaria a estadística, Información his, E-QUALI |
| 12 | Rellenar FUAS de atenciones por el SIS |
| 13 | Realizar actividades de telesalud, teleinterconsultas. |
| 14 | Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica. |
| 15 | Presentar evidencias de actividades realizadas. |
| 16 | Desarrollar actividades que faciliten el aprendizaje y el desarrollo de las destrezas de los usuarios, considerando sus limitaciones físicas. |
| 17 | Realizar visitas domiciliarias. |
| 18 | Otros que asigne la jefatura inmediata. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con las diferentes unidades y servicios del CSMCO

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con autoridades, instituciones publicas (CEM, Instituciones educativas, Establecimientos de salud de la Red de Salud Oxapampa) y privadas, coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LIC PSICOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental. Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria; conocer los lineamientos sobre el programa productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Formación o diplomados en terapia ocupacional.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año incluido SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades de comunicación, actitud optimista, capacidad de análisis, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales, disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos, capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA LA UNIDAD DE ADULTO - ADULTO MAYOR
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad. Reducir las prevalencias de violencia física, sexual, psicológica, acoso sexual, feminicidio.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Prestar atención especializada ambulatoria a la población adulto y adulto mayor.
- 2 Brindar capacitación y adopción de prácticas (registro en la Historia Clínica y referencia) en la atención primaria de salud, para identificar y referir a víctimas de violencia.
- 3 Realizar actividades preventivas promocionales en decisiones seguras y búsqueda de ayuda (empoderamiento para mejorar independencia en mujeres bajo violencia) en establecimiento y servicios para víctimas de violencia.
- 4 Desarrollar y actualizar el programa de rehabilitación psicosocial, cumpliendo con las actividades del paquete
- 5 Elaborar el programa de continuidad de cuidados, hacer seguimiento y cumplir el plan.
- 6 Prestar apoyo asistencial al EE.SS y servicios médicos de apoyo en lo relacionado a la salud mental del adulto y adulto mayor a través del acompañamiento clínico, psicosocial y de gestión en salud.
- 7 Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los adultos y adultos mayores en el ámbito de la red utilizando estrategias.
- 8 Identificar y referir casos de violencia contra la mujer a través el aplicativo multiriesgo en PC para usuarias de establecimientos de salud.
- 9 Participar en la capacitación del personal de salud y formación de recursos especializados y sociocomunitarios.
- 10 Desarrollar programas asistenciales específicos para la atención de problemas y trastornos más relevantes para la
- 11 Registrar actividades HIS y entregar en forma diaria a estadística, información his, E-QUALI
- 12 Rellenar FUAS de atenciones por el SIS
- 13 Realizar actividades de telesalud, teleinterconsultas.
- 14 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica.
- 15 Presentar evidencias de actividades realizadas.
Desarrollar actividades de promoción de decisiones seguras y búsqueda de ayuda (empoderamiento para mejorar
- 16 independencia en mujeres bajo violencia) en establecimiento de salud para víctimas de violencia en etapa perinatal.
- 17 Realizar visitas domiciliarias.
- 18 Otros que asigne la jefatura inmediata.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con las diferentes unidades y servicios del CSMCO

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas (CEM, Instituciones educativas, Establecimientos de salud de la Red de Salud Oxapampa, PNP, Fiscalía) y privadas, coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa y coordinador de productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujeres - Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LIC PSICOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental. Conocimientos básicos en salud familiar y comunitaria; conocer los lineamientos sobre el programa productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Formación o diplomados en terapia cognitivo-conductual u otras psicoterapias, capacitaciones sobre violencia, violencia intrafamiliar, acoso sexual, acoso laboral, acoso escolar.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año incluido SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

| |
|--|
| |
|--|

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

| |
|--|
| |
|--|

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

| |
|--|
| |
|--|

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

| |
|--|
| |
|--|

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades de comunicación, actitud optimista, capacidad de análisis, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales, disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos, capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 3,764.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Nombre del puesto: LICENCIADO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional: PUESTO DE SALUD LA VIÑA DINAMARCA - MICRORED CIUDAD CONSTITUCION
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD A PERSONAS CON RIESGO Y AFECTADOS POR DAÑOS NO TRANSMISIBLES Y DISCAPACIDAD, AFILIADOS Y NO AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL AMBITO DEL DISTRITO DE PUERTO Bermúdez

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Actividades de la Estrategia sanitaria Crecimiento y desarrollo
- 2 Actividades de la Estrategia sanitaria Inmunizaciones
- 3 Actividades de la Estrategia sanitaria Nutricion
- 4 Actividades de la Estrategia sanitaria Salud Ocular
- 5 Actividades de la Estrategia sanitaria Daños no Transmisibles
- 6 Actividades de la Estrategia sanitaria prevencion y Control de Tuberculosis
- 7 Actividades de la Estrategia sanitaria prevencion y Control de Malaria y OEM
- 8 Actividades de Promocion de la salud
- 9 Actividades de Vigilancia Epidemiologica
- 10 Actividades de salud familiar
- 11 Otras actividades que le asigne su jefatura

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Con personal de los diferentes servicios y Programas del Centro de Salud.

Coordinaciones Externas
Con responsable de Programa de la Red de Salud y otros establecimientos de la Microred

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Licenciado(a) en Enfermería |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de problemas oculares y daños no transmisibles

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

| |
|---|
| Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos: |
| Contancia de haber laborado en manejo de daños no transmisibles |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 año

Experiencia específica

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

No se requiere experiencia

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte B**), marque si es o no necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Capacidad de trabajar en equipo

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento : De preferencia peruano

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Facilidades de comunicacion

CONTRAPRESTACION MENSUAL

seis mil ciento cuatro soles con 19 centimos (6,104.19)

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
 Profesión: OBSTETRICIA
 Nombre del puesto: OBSTETRA
 Dependencia Jerárquica funcional: PUESTO DE SALUD MOSQUITO PLAYA-MICRO RED CONSTITUCION
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Supervisar y/o ejecutar actividades de enfermería en la unidad de MAMOGRAFIA. Destinado a la prevención, control, y tratamiento de personas con afecciones oncológicas, atendidos en el Hospital VILLA RICA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Captacion de pacientes para los tamizajes de cancer, sobre todo en el area de mamografia.
- seguimiento de pacientes con Birar positiva y otros pacientes con dignostico de cancer, cuidados a Pacientes oncológicos en la atención a las personas con afecciones oncológicas, desde la prevención, tratamiento y rehabilitación
- 2 Establecer o participar en la actualización de normas y procedimientos para el cuidado de enfermería del paciente con afecciones oncológicas en la unidad o servicio donde se desempeña, de acuerdo a recomendaciones y estándares nacionales e internacionales
- 3 Promocionar la prevención y detección precoz de afecciones oncológicas en el individuo familia y comunidad según normas vigentes
- 4 Brindar cuidado integral y especializado en el paciente con afecciones oncológicas, en tratamiento y manejo recuperativo y preventivo según guías y normativa vigente
- Gestiona dirige y administra las unidades de manejo de pacientes con afecciones oncológicas.
- 5 Promover y participar en la calidad de atención con base en los aspectos, éticos, humanísticos y profesionales.
- 6 Velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
- 7 Cumplir con norma reglamentos, procedimientos, protocolos, manuales y disposiciones vigentes del servicio, la institucion y el Minsa.
- 8 Cumplir con puntualidad el rol de turnos, participación en comites técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes tecnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral
- 9 Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la Coordinadora de cancer, coordinador del servicio, jefe del departamento consulta externa y hospitalización

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | OBSTETRA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | OBSTETRA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Manejo a personas con afecciones oncologicas

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA PARA P.S SANTA ROSA DE PALCAZU

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA MICRO RED DE SALUD PALCAZU

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Estrategia Sanitaria de Enfermedades No transmisibles y Discapacidad. Responsabilizarse de las actividades en el registro y seguimiento de pacientes con Hipertensión, Diabetes y Salud Ocular y Discapacidad, llevar una coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Cumplir con las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 2 | Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, seguimiento de pacientes, etc) |
| 3 | Realizar el seguimiento de pacientes con Hipertensión y Diabetes. |
| 4 | Realizar apoyo al medico certificador en discapacidad durante las campañas. |
| 5 | Realizar actividades de Salud Familiar. |
| 6 | Desarrollar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes |
| 7 | Cumplir con todos los indicadores FED y ACUERDO DE GESTION; asignados a su establecimiento de Salud. |
| 8 | Realizar el trabajo preventivo promocional de todas las estrategias sanitarias (comunidad, instituciones educativa y autoridades locales). |
| 9 | Realizar el trabajo comunitario con las autoridades locales, comunidad y familias saludables |
| 10 | Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades bajo vigilancia epidemiologica según normativa vigente |
| 11 | Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente |
| 12 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frío, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e inicitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,464.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA PARA EL P.S UNION SIRIA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA MICRO RED DE SALUD CIUDAD CONSTITUCION

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Estrategia Sanitaria de Enfermedades No transmisibles y Discapacidad. Responsabilizarse de las actividades en el registro y seguimiento de pacientes con Hipertensión, Diabetes y Salud Ocular y Discapacidad, llevar una coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Cumplir con las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 2 | Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, seguimiento de pacientes, etc) |
| 3 | Realizar el seguimiento de pacientes con Hipertensión y Diabetes. |
| 4 | Realizar apoyo al medico certificador en discapacidad durante las campañas. |
| 5 | Realizar actividades de Salud Familiar. |
| 6 | Desarrollar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes |
| 7 | Cumplir con todos los indicadores FED y ACUERDO DE GESTION; asignados a su establecimiento de Salud. |
| 8 | Realizar el trabajo preventivo promocional de todas las estrategias sanitarias (comunidad, instituciones educativa y autoridades locales). |
| 9 | Realizar el trabajo comunitario con las autoridades locales, comunidad y familias saludables |
| 10 | Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades bajo vigilancia epidemiologica según normativa vigente |
| 11 | Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente |
| 12 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frio, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e inicitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2,064.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: TECNICO EN LABORATORIO CLINICO - CENTRO DE SALUD HUANCABAMBA
Dependencia Jerárquica funcional: MICRORED DE SALUD HUANCABAMBA
Puestos a su cargo: LABORATORIO CLINICO

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar análisis clínicos en muestras humanas provenientes de los servicios de consultorio externo, emergencia y hospitalización de acuerdo a demanda así como de muestras remitidas por los establecimientos de salud de la jurisdicción.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar análisis biológicos y citoquímicos en general de muestras biológicas como apoyo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades prevalentes y no prevalentes en la zona de trabajo
- 2 Colaborar en la elaboración de los documentos de gestión pertinentes al servicio de laboratorio clínico
- 3 Coadyubar en la implementatación de nuevos métodos de diagnóstico laboratorial de acuerdo a disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio
- 4 Velar por el buen funcionamiento del sistema de referencia y contrareferencia de muestras remitidas al Instituto Nacional de salud o laboratorio de salud pública de la Red Oxapampa, para Diagnóstico y/o Confirmación de enfermedades
- 5 Toma de muestras en horario establecido en los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia de acuerdo a solicitud médica.
- 6 Realizar capacitación en servicio a personal de los establecimientos de salud de su jurisdicción quienes se comportan como Unidades Tomadoras de Muestras (UTM)
- 7 Procesamiento de muestras biológicas de los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia del establecimiento de salud así como de los establecimientos de salud periféricos.
- 8 Realizar el reporte adecuado de resultados de laboratorio
- 9 Procesamiento de muestras en el marco de las actividades de las estrategias sanitarias sujetas a evaluación de indicadores – Elaboración de reportes
- 10 Garantizar el correcto llenado de FUAs del Seguro Integral de Salud
- 11 Velar por la aplicación de las normas de bioseguridad en todos los momentos del trabajo en laboratorio
- 12 Participar en las atenciones integrales de salud programadas
- 13 Otras que asigne el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal del establecimiento de salud y jefe inmediato

Coordinaciones Externas

Con establecimientos de salud periféricos

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN LABOTRATORIO CLINICO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de análisis clínicos en general (toma de muestras, procesamiento y reporte de resultados)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos que acrediten conocimiento en ANALISI CLINICOS

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

01 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

01 año, incluido SERUMS

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Análisis, creatividad, empatía, orden, calibración, organización.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1 800.00 (Mil ochocientos y 00/19 nuevos soles)

RESPONSABLE AREA USUARIA



AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | LIC. EN ENFERMERIA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD ENEÑAS |
| Puestos a su cargo: | PUESTOS DE SALUD DE SU JURIDICCIÓN |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la estrategia sanitaria de Inmunizaciones. |
| 2 | Captación oportuna para la vacunación de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes etapas de vida con énfasis en la Etapa de Vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSa, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSa y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar el seguimiento, monitoreo y Cumplimiento de los indicadores FED. |
| 15 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 16 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 17 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSa. |
| 18 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los responsables de los puestos de salud .

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LIC EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Egresado Titulado

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|--|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | |
| Inglés | X | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3.164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. COSNTITUCION |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD COSNTITUCION |
| Puestos a su cargo: | PUESTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil,

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informaticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.*Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.***Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

 Profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

 Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.***NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Profesión: OBSTETRICIA
Nombre del puesto: OBSTETRA
Dependencia Jerárquica funcional: C.S CONSTITUCION
Puestos a su cargo: TODO LOS PUESTOS DE SU JURIDICCION

MISIÓN DEL PUESTO

Supervisar y/o ejecutar actividades de enfermería en la unidad de MAMOGRAFIA. Destinado a la
 prevención, control, y tratamiento de personas con afecciones oncológicas, atendidos en el Hospital VILLA RICA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Captacion de pacientes para los tamizajes de cancer, sobre todo en el area de mamografia.
- seguimiento de pacientes con Birar positiva y otros pacientes con dignostico de cancer, cuidados a Pacientes oncológicos en la atención a las personas con afecciones oncológicas, desde la prevención, tratamiento y rehabilitación
- 2 Establecer o participar en la actualización de normas y procedimientos para el cuidado de enfermería del paciente con afecciones oncológicas en la unidad o servicio donde se desempeña, de acuerdo a recomendaciones y estándares nacionales e internacionales
- 3 Promocionar la prevención y detección precoz de afecciones oncológicas en el individuo familia y comunidad según normas vigentes
- 4 Brindar cuidado integral y especializado en el paciente con afecciones oncológicas, en tratamiento y manejo recuperativo y preventivo según guías y normativa vigente
- Gestiona dirige y administra las unidades de manejo de pacientes con afecciones oncológicas.
- 5 Promover y participar en la calidad de atención con base en los aspectos, éticos, humanísticos y profesionales.
- 6 Velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
- 7 Cumplir con norma reglamentos, procedimientos, protocolos, manuales y disposiciones vigentes del servicio, la institucion y el Minsa.
- 8 Cumplir con puntualidad el rol de turnos, participación en comités técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes tecnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral
- 9 Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la Coordinadora de cancer, coordinador del servicio, jefe del departamento consulta externa y hospitalización

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | OBSTETRA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | OBSTETRA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Manejo a personas con afecciones oncológicas

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. ISCOZACIN |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD ISCOZACIN - MICRO RED PALCAZU |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil,

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informaticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. ISCOZACIN |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD ISCOZACIN - MICRO RED PALCAZU |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clínicas para contribuir a la disminución de la mortalidad Materna Infantil,

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informaticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA EL C.S. ISCOZACIN
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL CENTRO DE SALUD ISCOZACIN
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la estrategia sanitaria de Inmunizaciones. |
| 2 | Captación oportuna para la vacunación de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes etapas de vida con énfasis en la Etapa de Vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 4 | Realizar funciones en los servicios de emergencia, hospitalización y otros servicios de acuerdo a rol de turnos |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, Enfermedades Transmisibles, Enfermedades no Transmisibles, Vigilancia Epidemiológica, Promoción de la salud, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia, pacientes con enfermedades transmisibles TB, Dengue y No transmisibles) y |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSa, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSa y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSa. |
| 15 | Realizar actividades de salud familiar, de acuerdo a la normatividad vigente. |
| 16 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los responsables de los puestos de salud .

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? habilitación

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO incluye el SERUMS.

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO INCLUYE EL SERUMS.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,164.19 TRES MIL CIENTO SESENTICUATRO CON 19/100 soles)

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL C.S. PUERTO BERMUDEZ - M.R. PUERTO BERMUDEZ |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guias y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informáticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboración de diagnósticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Universitario Egresado Titulado _____
 Doctorado _____
 Egresado Titulado _____

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento: _____

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Mostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL C.S. PUERTO BERMUDEZ - M.R. PUERTO BERMUDEZ |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informaticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comités de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DEL C.S. PUERTO BERMUDEZ - M.R. PUERTO BERMUDEZ |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clínicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informaticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | LIC. EN ENFERMERIA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | ENFERMERO (A) PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis Intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 17 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 18 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | |
|--|--------------------------|--|---|--|-----------------------------|
| A.) Formación Académica | | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto | | C.) ¿Se requiere Colegiatura? | |
| | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Bachiller | LICENCIADO EN ENFERMERIA | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | ¿Requiere habilitación profesional? | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Añote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica funcional: ENFERMERO (A) PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 17 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 18 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Formación Académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>LICENCIADO EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | | <input type="checkbox"/> Bachiller | LICENCIADO EN ENFERMERIA | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | <input type="checkbox"/> Maestría | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | C.) ¿Se requiere Colegiatura? <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table> | | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Requiere habilitación profesional? | | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|------------|----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | LICENCIADO EN ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Requiere habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | LIC. EN ENFERMERIA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | ENFERMERO (A) PARA EL C.S. PUERTO BERMUDEZ |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 17 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 18 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Formación Académica <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | | | Incompleta | Completa | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">LICENCIADO EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | <input type="checkbox"/> Maestría | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|------------|----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|--|
| | Incompleta | Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: PILOTO DE AMBULANCIA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL DE LA MICRO RED DE PUERTO BERMUDEZ

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

La finalidad del presente servicio es contratar un Conductor de Ambulancia que se comprometa a garantizar el traslado seguro y eficiente de pacientes, respetando las normativas de tránsito y los protocolos de salud

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Operar la ambulancia cumpliendo estrictamente las normas de tránsito. Garantizar un traslado seguro para pacientes y personal médico |
| 2 | Realizar inspecciones diarias antes y después de cada turno. Asegurar la limpieza y desinfección de la ambulancia y su equipo |
| 3 | Mantener comunicación constante con el centro de despacho y seguir las instrucciones del personal médico. |
| 4 | Documentar cada traslado siguiendo los protocolos establecidos. |
| 5 | Licencia de conducir A2 profesional vigente, adecuada para vehículos de emergencia. |
| 6 | apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o emergencia |
| 12 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

TECNICO EN ENFERMERIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? habilitación

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento : _____

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación , creatividad , e incitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE MANTTO MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control , comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas
 Con las demas jefaturas y Director del Hospital.

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|---|--|-----------------------------------|---|--|------------------------------------|---|--|--|
| <p>A.) Formación Académica</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | <p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Dominio del manejo de residuos solidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e inciativa, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Estrategia Sanitaria de Enfermedades No transmisibles y Discapacidad. Responsabilizarse de las actividades en el registro y seguimiento de pacientes con Hipertensión, Diabetes y Salud Ocular y Discapacidad, llevar una coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Cumplir con las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 2 | Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, seguimiento de pacientes, etc) |
| 3 | Realizar el seguimiento de pacientes con Hipertensión y Diabetes. |
| 4 | Realizar apoyo al medico certificador en discapacidad durante las campañas. |
| 5 | Realizar actividades de Salud Familiar. |
| 6 | Desarrollar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes |
| 7 | Cumplir con todos los indicadores FED y ACUERDO DE GESTION; asignados a su establecimiento de Salud. |
| 8 | Realizar el trabajo preventivo promocional de todas las estrategias sanitarias (comunidad, instituciones educativa y autoridades locales). |
| 9 | Realizar el trabajo comunitario con las autoridades locales, comunidad y familias saludables |
| 10 | Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades bajo vigilancia epidemiologica según normativa vigente |
| 11 | Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente |
| 12 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frío, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? SI No

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y las diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e incitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2,064.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Nombre del puesto: DIGITADOR
Dependencia Jerárquica funcional: C.S DE PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Cautelar la integridad de la infraestructura, equipos, materiales, espacios y ambientes del Hospital General de Oxapampa, así como de los pacientes que acuden a la atención garantizar la atención oportuna de los procesos administrativos.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Digitación de prestaciones de salud. (DIGITACIONES PRESTACIONALES MAYORES Y MENORES) |
| 2 | Manejo del SITED-A creditaciones de prestaciones de salud |
| 3 | Verificación y Actualizaciones de afiliación en los diferentes tipos de Seguros de Salud. |
| 4 | Coordinación de BES SEPELIO. |
| 5 | Coordinación de FISSAL. |
| 6 | Apoyo en programación de citas para hospitalización de mayor complejidad. |
| 7 | Acompañamiento al usuario en cuanto al flujo de atención. |
| 8 | Orientación al usuario en cuanto al flujo de atención. |
| 9 | Manejo de los usuarios: SIGEPS, SIASIS, FISSAL, BES, SITEP. |
| 10 | Archivo de FUAs de prestaciones digitados |
| 11 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

| |
|---|
| Coordinaciones Internas |
| Unidades o áreas del hospital. |
| Coordinaciones Externas |
| Dirección de la Red de salud Oxapampa, de la DIRESA Pasco, MINSA. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO/A EN COMPUTACION E INFORMATICA Y/O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | NO APLICA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | NO APLICA |
| <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere profesional? | habilitación |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de sistemas informáticos y aplicativos del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines al puesto.

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

06 meses en labores en el sector publico

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

06 meses

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e inicitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,464.19 (MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 19/100 SOLES)

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Nombre del puesto: LIC. NUTRICIONISTA
Dependencia Jerárquica funcional: C.S. PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: PUESTOS DE SALUD DE SU JURISDICCION

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral en alimentación y nutrición a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar atención nutricional a la persona y familia, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Realizar la evaluación nutricional integral según corresponda a pacientes con morbilidad establecida y considerando la interacción fármaco nutriente.
- 3 Realizar diagnóstico del estado nutricional de la población de la jurisdicción, acuerdo a la situación epidemiológica nutricional para formular y diseñar planes y estrategias de alimentación y nutrición.
- 4 Participar en actividades de promoción de la salud en alimentación y nutrición, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 5 Realizar visitas domiciliarias en cuanto al seguimiento de los niños menores de 5 años y familias saludables
- 6 Participar en intervenciones de prevención en alimentación y nutrición, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, con énfasis en las visitas domiciliarias para la identificación precoz de la malnutrición
- 7 Participar en acciones de vigilancia, control y seguimiento del estado nutricional de la población, que incluya el monitoreo de los indicadores trazadores en nutrición.
- 8 Brindar atención nutricional a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud
- 9 Participar en intervenciones extramurales de cuidado integral de salud dirigido a la persona, familia y comunidad, con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 10 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 11 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes programas presupuestales de todos las micro redes del distrito de oxapampa .

Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|---|
| A.) Formación Académica <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; vertical-align: middle;">LICENCIADO EN NUTRICION</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN NUTRICION | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | <input type="checkbox"/> Maestría | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN NUTRICION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Doctorado
 Egresado Titulado

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

2 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público

NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, Organización de Información, Dinamismo e Iniciativa.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3.164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | MICRO RED POZUZO |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL |
| Dependencia Jerárquica funcional: | CENTRO DE SALUD POZUZO |
| Puestos a su cargo: | TODOS SUS PUESTOS DE SALUD DE SU JURISDICCION |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ámbito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y prácticas clínicas para contribuir a la disminución de la mortalidad Materna Infantil, desnutrición crónica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informáticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboración de diagnósticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Villa Rica y Oxapampa y Red de salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Secundaria
 Incompleta
 Completa

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)
 Bachiller

MEDICO GENERAL

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí
 No

| | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RECURSOS HUMANOS
Nombre del puesto: ASISTENTE ADMINISTRATIVO - AREA DE REGISTRO PERSONAL
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE RR.HH - RED DE SALUD OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SOPORTE AL AREA DE REGISTRO PERSONAL Y GARANTIZAR QUE LOS PROCEDIMIENTOS OPORTUNOS PARA EL PERSONAL DE LA U.E. EJECUTORA, EN LOS APLICATIVOS INFORMATICOS DEL INFORHUS, AIRHSP Y MCAR, EN COORDINACION CON EL MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS - MEF Y MINISTERIO DE SALUD - MINSA.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | Registro del personal de Altas y Bajas en el Aplicativo Registro Nacional del Personal de la Salud – INFORHUS , del Régimen 1057 y 276. |
| 2 | Registro del personal de Altas y Bajas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público – AIRHSP, del Regimen 1057 y 276 |
| 3 | Actualizar la información del personal del Régimen 276 y 1057 en el Aplicativo Registro Nacional del Personal de la Salud – INFORHUS y en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público – AIRHSP. |
| 4 | Registros por el módulo de creación y actualización de registros en el AIRHSP- (MCAR). |
| 5 | Realizar los trámites para la actualización de datos al Banco de la Nación. |
| 6 | Realizar informes técnicos al Ministerio de Economía y Finanzas – MEF; Ministerio de Salud- MINSA, relacionado a los registros personales de los servidores del régimen 1057 y 276, según lo solicitado. |
| 7 | Realizar exposiciones en relacion a las funciones encomendadas de los Aplicativos Informaticos, con las jefaturas de las diferentes areas de la Unidad ejecutora. |
| 8 | Asistiren la Atención de consultas de los servidores civiles de la entidad, para absolver sus dudas referentes a la gestión de compensaciones |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON SU JEFE INMEDIATO Y JEFATURAS DE OTRAS UNIDADES

Coordinaciones Externas

CON LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO, MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS; MINISTERIO DE SALUD Y OTRAS ENTIDADES PERTINENTES

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título
- Maestría
- Egresado Titulado
- Doctorado

**BACHILLER EN CONTABILIDAD;
ECONOMIA; O AFINES A LA
ADMINISTRACION.**

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

MANEJO DE APLICATIVOS DEL: MANEJO EN EL APLICATIVO INFORMATICO INFORHUS, AIRHSP , MCAR, SIGA, SIAF WEB.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados a al area-. Segur.trabajo, bienestar de personal y capacitación.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
|--|

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público.

Un (03) años en el sector Público o privado

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público :

Practicante/profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) años en el sector Público- RECURSOS HUMANOS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en funciones administrativas, equivalente.

Un (01) años en el sector Público- RECURSOS HUMANOS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2300.19 (Dos mil Trescientos con 19/100 soles)



ITEM N° 30

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD DE LOGISTICA
Nombre del puesto: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO - JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
Dependencia Jerárquica funcional: RED DE SALUD OXAPAMPA
Puestos a su cargo: ASISTENTES, TECNICOS EN LOGISTICA

MISIÓN DEL PUESTO

Velar por el adecuado funcionamiento de la unidad de Logistica de acuerdo a las normas y procedimientos establecidos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Formular y aportar a la direccion Administrativa de la Red de Salud Oxapampa políticas de Salud en concordancia con las políticas regionales, nacionales y planes sectoriales.
- 2 Conducir a la Unidad de Logistica hacia el logro de su vision, mision y objetivos estrategicos y funcionales en su ambito geografico.
- 3 Establecer los objetivos, metas y estrategias de corto, mediano y largo plazo en la Red de Salud Oxapampa, en el marco de las normas administrativas vigentes, implementarlas y aplicarlas.
- 4 Establecer la mejora continua de los procesos asministrativos de la Unidad y elevarlos a la direccion Administrativa para su aprobacion en su ambito geografico.
- 5 Conducir la implementacion de los modelos de gestion en la Direccion Administrativa de la red de Salud Oxapampa. En coordinación con la Direccion Ejecutiva.
- 6 Disponer las medidas necesarias para optimizar los procesos administrativos de la red de Salud Oxapampa.
- 7 Lograr que se establezca en el ambito de su competencia y objetivos funcionales el Control Interno previo, simultaneo y posterior.
- 8 Emitir informes y/u opinion administrativa sobre los aspectos que le sean solicitados.
- 9 Procurar la Transparencia en la Gestion de la Direccion de Red de Salud Oxapampa, estableciendo los mecanismos para lograr el acceso a la Informacion administrativa de los usuarios y publico en general de conformidad a la normatividad vigente.
- 10 Establecer los sistemas y ejecutar los procedimientos de tramite documentario y custodiar el acervo documentario de la Unidad.
- 11 Elaborar normas y Directivas para el desarrollo de las actividades de su competencia.
- 12 Las demas funciones que le asigne el director Administrativo de la Red de Salud Oxapampa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Depende administrativamente de la Oficina de Administracion de la Red de Salud Oxapampa.

Coordina con los Jefes de areas de la unidad de logistica de la Red de Salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Coordina con otras Instituciones Publicas y Privadas en temas de Salud.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO UNIVERSITARIO EN CONTABILIDAD, ADMINISTRACION Y/O ECONOMIA. |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Doctorado
 Egresado Titulado

¿Requiere Certificación OECE? NIVEL AVANZADO
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento en todos los procesos de presupuesto público de acuerdo a las normas vigentes y sus sistemas operativos (SIAF, SIGA, APLICATIVOS WEB, CEPLAN)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.
 Programa de Especialización o Diplomado en Contrataciones del Estado y/o Gestión de Contrataciones.
 Diploma o especialización en SIGA-SIAF-SEACE.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años, en instituciones públicas y/o privadas.

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) año, en instituciones publicas o privadas.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

| |
|--|
| |
|--|

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

| |
|--|
| |
|--|

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

| |
|--|
| |
|--|

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades de comunicación, actitud optimista, entusiasta, positiva y la habilidad de motivar a otros, altos niveles de creatividad, iniciativa, flexibilidad, capacidad de respuesta, resolución de problemas y capacidad analítica.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/.3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: Biólogo - Laboratorio clínico
Dependencia Jerárquica funcional: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Puestos a su cargo: LABORATORIO DE SALUD PUBLICA - RED DE SALUD OXAPAMPA

MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar el diagnóstico laboratorial en la totalidad de los laboratorios clínicos de la Red de Salud Oxapampa, así como la referencia y contrareferencia de muestras y confirmación de diagnósticos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar análisis confirmatorios para en el diagnóstico de enfermedades metaxénicas (DENGUE, SIKA, CHIKUNGUNYA, FIEBRE AMARILLA y otros acreditados)
- 2 Realizar control de calidad de láminas de baciloscopías, gota gruesa y leishmania de acuerdo a las normas establecidas por el Instituto Nacional de Salud.
- 3 Gestionar cursos de capacitación dirigido a personal de laboratorio con la finalidad de mejorar la calidad y oportunidad de resultados
- 4 Realizar oportunamente los pedidos y/o requerimientos de materiales, reactivos, insumos y equipos de laboratorio clínico y realizar la distribución oportuna a los laboratorios clínicos de la jurisdicción.
- 4 Realizar el seguimiento y monitoreo de los indicadores de gestión y compromisos de mejora aplicados al servicio de laboratorio clínico.
- 6 Elaborar e implementar manuales de procedimientos de laboratorio acordes a demanda y disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio con los que cuenta el establecimiento de salud.
- 7 Colaborar en la elaboración de los documentos de gestión pertinentes al servicio de laboratorio clínico
- 8 Implementar nuevos métodos de diagnóstico laboratorial de acuerdo a disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio
- 9 Velar por el buen funcionamiento del sistema de referencia y contrareferencia de muestras remitidas al Instituto Nacional de salud o laboratorio de salud pública de la Red Oxapampa, para Diagnóstico y/o Confirmación de enfermedades
- 10 Supervisar las labores del personal de laboratorio a cargo, realizar capacitación en servicio y establecer las medidas correctivas necesarias
- 11 Garantizar el acceso y uso del sistema informático NETLAB del Instituto Nacional de Salud
- 12 Implementar un programa de calibración y mantenimiento preventivo de equipos y materiales de laboratorio clínico
- 12 Aseguramiento de la calidad de resultados mediante la implementación de programas de control de calidad interno y externo
- 14 Velar por la aplicación de las normas de bioseguridad en todos los ambientes de laboratorio
- 15 Otras que asigne el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con estrategias sanitarias de la red de salud Oxapampa

Coordinaciones Externas

Intituto Nacional de Salud y otros

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Biólogo o Licenciado en Biología |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de análisis clínicos en general (toma de muestras, procesamiento y reporte de resultados)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| Curso de especialización en laboratorio clínico |
| Cursos de especialización en BIOLOGIA MOLECULAR (en proceso o culminado) |
| Cursos en gestión de servicios de salud |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | X | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 año, incluido SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

01 año, incluido SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

01 año, incluido SERUMS

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Análisis, creatividad, empatía, orden, calibración, organización.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

META 0137: Tres mil ciento sesenta y cuatro con 19/100 nuevos soles (3 164.19)

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|---|
| Unidad Orgánica: | AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA |
| Nombre del puesto: | INGENIERO DE SISTEMAS |
| Dependencia Jerárquica funcional: | UNIDAD DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar el envío de información de forma mensual con destino a DIRESA Pasco de los ICIs de Farmacia de los establecimientos de salud e IDI del Almacén Especializado de Medicamentos de la Red de Salud Oxapampa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Consolidación y envío oportuno en las fechas programadas de forma mensual la información del suministro de los PF, DM y PS a través del sistema informativo del SISMED de los 117 Establecimientos de Salud de nuestra jurisdicción con destino a Diresa Pasco.
- 2 Revisar el observatorio de disponibilidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos (SIS y MINSa), precios (DIGEMID), a fin de contribuir a mantener la disponibilidad de medicamentos por encima de lo requerido.
- 3 Dar asistencia técnica y velar por la operatividad en el uso de las herramientas informáticas del aplicativo SISMED. Monitorizando la calidad y oportunidad de la información remitida por los establecimientos de salud y del Almacén Especializado de Medicamentos.
- 4 Realizar el análisis de la información de consumo integrado (ICI) mensual donde se reporta el movimiento del consumo de los establecimientos de salud con stock en Almacén, que sirve de fuente para realizar la programación para la distribución trimestral a los establecimientos de salud.
- 5 Actualizar el catálogo de productos y el catálogo de las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud-IPRESS utilizados en el mismo, según la actualización publicada por la ANM y la OGTI según corresponda, en la versión del sistema informático del SISMED.
- 6 Implementar progresivamente en los establecimientos de salud el sistema de información en línea SISMED V. 2.5.3 desarrollado por la OGTI MINSa, a los establecimientos de salud de la Red de Salud.
- 7 Realizar y reportar la capacidad instalada de los 117 EESS a través de la plataforma con la finalidad de actualizar datos del personal y otros datos que requiere la DIGEMID.
- 8 Elaboración de los términos de referencia para la adquisición de computadoras UPS, impresoras multifuncionales y otros concerniente al área para el servicio de farmacia, realizando el seguimiento, la verificación hasta el internamiento en el almacén general.
- 9 Registro de rutas para la distribución de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en la plataforma de CENARES.
- 10 Soporte técnico con los equipos computacionales y aplicativos que permitan la continuidad de sus actividades.
- 11 Otras funciones que le delegue su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

| | |
|--------------------------------|---|
| Coordinaciones Internas | Jefatura inmediata, jefaturas y/ o responsables de farmacia de las IPRESS, responsable del Almacén Especializado de Medicamentos |
| Coordinaciones Externas | Responsable Informático de DIRESA Pasco, IPRESS Públicas y privadas e instituciones relacionadas con el desarrollo de sus funciones de competencia. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | <i>Incomplet</i> | | <i>Completa</i> | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | INGENIERO DE SISTEMAS, Ó TÉCNICO EN COMPUTACIÓN |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresad o <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresad o <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento en Tecnologías de la Información, protocolos y diseño de redes, capacidad para diseñar y gestionar bases de datos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Manejo y administración de base de datos, análisis de datos.

Gestión de Sistemas de Información.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | x | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia laboral de 02 años en el sector público y/o privado

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

02 años

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

01 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactivo, trabajo en equipo, comportamiento ético, comunicación asertiva.

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 2264.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
 Nombre del puesto: PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO (LIC. ENFERMERO, OBSTETRA, ODONTOLOGO, ETC)
 Dependencia Jerárquica funcional: OFICINA DE SALUD PUBLICA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

GESTIONAR ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CON CALIDAD A PERSONAS CON RIESGO Y AFECTADOS POR DAÑOS AFILIADOS Y NO AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL AMBITO DE LA PROVINCIA DE OXAPAMPA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Vigilancia de la salud pública:
Monitorear y evaluar la salud de la población, identificando patrones de enfermedad y factores de riesgo.
- 2 Desarrollo de políticas y programas:
Formular e implementar políticas y programas de salud pública basados en evidencia científica y las necesidades de la comunidad.
- 3 Promoción de la salud:
Educación a la población sobre hábitos saludables, prevención de enfermedades y factores de riesgo.
- 4 Gestión de la salud:
Planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos y servicios de salud para asegurar su eficiencia y calidad.
- 5 Participación social y colaboración intersectorial:
Involucrar a la comunidad y a otros sectores (educación, medio ambiente, etc.) en la promoción de la salud y la
- 6 Asegurar que los servicios de salud sean accesibles, equitativos y de alta calidad.
- 11 Brindar capacitación y formación a otros profesionales de la salud y a la comunidad en temas de salud pública.
- 12 Actividades de Vigilancia Epidemiológica
- 13 Otras que le asigne su jefatura

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Con personal de los diferentes servicios y Programas

Coordinaciones Externas
 Con responsable de Programa de la Red de Salud y otros establecimientos de la Microred

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de salud pública

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Contancia de haber laborado en cargos similares

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Contar con SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Jefe Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

No se requiere experiencia

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Capacidad de trabajar en equipo

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento : De preferencia peruano

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Facilidades de comunicacion

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,164.19 TRES MIL CIENTO SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



ITEM N°34

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: RECURSOS HUMANOS

Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO - UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE RR.HH - RED DE SALUD OXAPAMPA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SOPORTE AL ÁREA DE REGISTRO PERSONAL Y GARANTIZAR QUE LOS PROCEDIMIENTOS OPORTUNOS PARA EL PERSONAL DE LA U.E. EJECUTORA, EN LOS APLICATIVOS INFORMATICOS DEL INFORHUS, AIRHSP Y MCAR, EN COORDINACION CON EL MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS - MEF Y MINISTERIO DE SALUD - MINSA.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|---|
| 1 | Apoyo en el registro del personal de Altas y Bajas en el Aplicativo Registro Nacional del Personal de la Salud – INFORHUS , del Régimen 1057 y 276. |
| 2 | Apoyo en el registro del personal de Altas y Bajas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público – AIRHSP, del Regimen 1057 y 276 |
| 3 | Apoyo en actualizar la información del personal del Régimen 276 y 1057 en el Aplicativo Registro Nacional del Personal de la Salud – INFORHUS y en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público – AIRHSP. |
| 4 | Apoyo en el registro por el módulo de creación y actualización de registros en el AIRHSP- (MCAR). |
| 5 | Realizar los trámites para la actualización de datos al Banco de la Nación. |
| 6 | Realizar informes técnicos al Ministerio de Economía y Finanzas – MEF; Ministerio de Salud- MINSA, relacionado a los registros personales de los servidores del régimen 1057 y 276, según lo solicitado. |
| 7 | Realizar exposiciones en relacion a las funciones encomendadas de los Aplicativos Informaticos, con las jefaturas de las diferentes areas de la Unidad ejecutora. |
| 8 | Otras funciones, que le asigne su jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON SU JEFE INMEDIATO Y JEFATURAS DE OTRAS UNIDADES

Coordinaciones Externas

CON LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO, MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS; MINISTERIO DE SALUD Y OTRAS ENTIDADES PERTINENTES

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a) | EGRESADO DE LAS CARRERAS TÉCNICAS DE CONTABILIDAD, ECONOMIA, O AFINES A LA ADMINISTRACION. |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

MANEJO DE APLICATIVOS DEL: MANEJO EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO INFORHUS, AIRHSP , MCAR, SIGA, SIAF WEB.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados a al area-. Segur.trabajo, bienestar de personal y capacitacion.

Cursos de capacitacion y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público.

Un (01) años en el sector Público o privado

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público :

Practicante/ profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) años en el sector Público- RECURSOS HUMANOS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en funciones administrativas, equivalente.

Un (01) años en el sector Público- RECURSOS HUMANOS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1800.19 (Un mil ochocientos con 19/100 soles)

RESPONSABLE AREA USUARIA



AUTORIZACION

ITEM N°35

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD DE ECONOMIA

Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO - AREA DE ECONOMIA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE ECONOMIA - RED DE SALUD OXAPAMPA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

PLANIFICAR, ORGANIZAR, DIRIGIR, NORMAR, COORDINAR, EJECUTAR Y CONTROLAR LAS ACTIVIDADES ARCHIVÍSTICAS DE UNA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN, CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|---|
| 1 | Mantener adecuadamente los comprobantes de pago y notas de pago en forma cronológica y correlativamente procurando su fácil acceso, bajo responsabilidad. |
| 2 | Registrar la fecha de entrega de cheques en el modulo administrativo del SIAF (Documentos emitidos), para su contabilización |
| 3 | Colocar el sello "PAGADO" en los comprobantes de pago y facturas canceladas por los Proveedores y otros. |
| 4 | Informar sobre los cheques que excedieron los 30 días para su anulación. |
| 5 | Digitalización de la Notas de Pago de forma cronologica y correlativamente para contar con un dato historico. |
| 6 | Proporcionar las notas de pago y comprobantes de pago ante superviciones y auditorias. |
| 7 | Otras que le asigne el Jefe de la Unidad de Economía. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON SU JEFE INMEDIATO Y JEFATURAS DE OTRAS UNIDADES

Coordinaciones Externas

CON LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO, MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS; MINISTERIO DE SALUD Y OTRAS ENTIDADES PERTINENTES

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <p>TECNICO EN CONTABILIDAD, Ó BACHILLER DE CARRERAS AFINES A LA ADMINISTRACION.</p> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria) :

MANEJO DE APLICATIVOS DEL: MANEJO EN EL APLICATIVO INFORMATICO INFORHUS, AIRHSP , MCAR, SIGA, SIAF WEB.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados a al area-. Segur.trabajo, bienestar de personal y capacitacion.

Cursos de capacitacion y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público.

Un (03) años en el sector Público o privado

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público :

Practicante/ profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (01) años en el sector Público- RECURSOS HUMANOS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en funciones administrativas, equivalente.

Un (01) años en el sector Público

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

| |
|--|
| |
|--|

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

| |
|--|
| |
|--|

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800.00 (Un mil ochocientos con 00/100 soles)

RESPONSABLE AREA USUARIA



ITEM N°36

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD DE LOGISTICA
 Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO - LOGISTICA ADQUISICIONES
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Lograr que los requerimientos de bienes y servicios se gestione la compra y el tiempo de entrega al momento oportuno , cumpliendo todo los procedimientos y normas que establece el estado.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar la revisión de los requerimientos y coordinar las correcciones con el area usuaria.
- 2 Consolidación de requerimientos PAO - SIGA.
- 3 Realizar estudio de mercado en la Plataforma de Peru Compras para la posterior elaboracion de la orden de compra.
- 4 Realizar analisis, elaboracion de cuadro comparativo y formatos para la adquisición de bienes y contratación de servicios.
- 5 Emisión de las órdenes de compra y servicio en el SIGA -SIAF, de acuerdo a los términos de referencia (servicio), especificaciones técnicas (bienes).
- 6 Procesar el expediente de la Orden de Compra o Servicio debidamente sustentada para el trámite de pago correspondiente.
- 7 Realizar seguimiento y coordinacion en tramites documentarios con la unida de economia y almacén.
- 8 Registrar todas las órdenes de compra y de servicio elaboradas en el SEACE.
- 9 Apoyo constante en el seguimiento de expedientes para el cumplimiento de metas y objetivos propuestos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 CON TODAS LAS UNIDADES Y LOS PROGRAMAS ESTRATEGICOS DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA .

Coordinaciones Externas
 CON TODAS LAS MICRO-REDES Y HOSPITALES DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO DE LA CARRERA DE COMPUTACION E INFORMATICA O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere Certificación OECE? NIVEL BASICO

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

MANEJO DE SISTEMAS INFORMATICOS Y ESTADISTICOS (SIGA, SIAF, OECE, CATALO ELECTRONICO PERU COMPRAS, OFIMÁTICA, ECT.)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados al area-. SIGA, SIAF, OECE, PERU COMPRAS

Cursos de capacitacion y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CONSTANCIA DE COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO "CERTIFICADO OECE" NIVEL BASICO - VIGENTE

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público.

Seis (06) meses en el Sector Publico

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público :

Practicante/ profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Seis (06) meses en el Area de Logistica y/o Abastecimiento

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

06 MESES

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

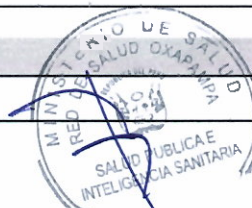
Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800.00 (Un Mil Ochocientos con 00/100 soles)



RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

ITEM N°37

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD DE LOGISTICA

Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO - LOGISTICA ADQUISICIONES

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Lograr que los requerimientos de bienes y servicios se gestione la compra y el tiempo de entrega al momento oportuno , cumpliendo todo los procedimientos y normas que establece el estado.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar la revisión de los requerimientos y coordinar las correcciones con el area usuaria.
- 2 Consolidación de requerimientos PAO - SIGA.
- 3 Realizar estudio de mercado en la Plataforma de Peru Compras para la posterior elaboracion de la orden de compra.
- 4 Realizar analisis, elaboracion de cuadro comparativo y formatos para la adquisición de bienes y contratación de servicios.
- 5 Emisión de las órdenes de compra y servicio en el SIGA -SIAF, de acuerdo a los términos de referencia (servicio), especificaciones técnicas (bienes).
- 6 Procesar el expediente de la Orden de Compra o Servicio debidamente sustentada para el trámite de pago correspondiente.
- 7 Realizar seguimiento y coordinacion en tramites documentarios con la unida de economia y almacén.
- 8 Registrar todas las órdenes de compra y de servicio elaboradas en el SEACE.
- 9 Apoyo constante en el seguimiento de expedientes para el cumplimiento de metas y objetivos propuestos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON TODAS LAS UNIDADES Y LOS PROGRAMAS ESTRATEGICOS DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA .

Coordinaciones Externas

CON TODAS LAS MICRO-REDES Y HOSPITALES DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO DE LA CARRERA DE COMPUTACION E INFORMATICA O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere Certificación OECE? NIVEL BASICO

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

MANEJO DE SISTEMAS INFORMATICOS Y ESTADISTICOS (SIGA, SIAF, OECE, CATALO ELECTRONICO PERU COMPRAS, OFIMÁTICA, ECT.)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados al area- SIGA, SIAF, OECE, PERU COMPRAS

Cursos de capacitacion y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CONSTANCIA DE COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO "CERTIFICADO OECE" NIVEL BASICO - VIGENTE

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público.

Seis (06) meses en el Sector Publico

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público :

Practicante/ profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Seis (06) meses en el Area de Logistica y/o Abastecimiento

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

06 MESES

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800.00 (Un Mil Ochocientos con 00/100 soles)

RESPONSABLE AREA USUARIA



AUTORIZACION

ITEM N° 38

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: UNIDAD DE SEGUROS
 Nombre del puesto: TÉCNICO EN CONTABILIDAD
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LA UNIDAD DE SEGUROS - RED DE SALUD OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

CONSOLIDAR DE MANERA OPORTUNA LOS EXPEDIENTES DE PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS NO TARIFADAS

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Consolidar expedientes de prestaciones administrativas no tarifadas, generadas en las micro redes de la Red de Salud Oxapampa.
- 2 Realizar control de calidad de la información enviada por las micro redes.
- 3 Registrar los anexos en los aplicativos informáticos del SIS.
- 4 Seguimiento en el envío oportuno de los expedientes con la información requerida a las instancias que corresponde.
- 5 Realizar Planillas para reembolsos de viáticos de las prestaciones administrativas no tarifadas.
- 6 Coordinar las subsanaciones de las prestaciones observadas por nivel regional.
- 7 Consolidar los datos estadísticos y otros para la realización de los indicadores solicitados por las diferentes coordinaciones.
- 8 Participar en las reuniones que realiza el Seguro Integral de Salud en su diferentes niveles.
- 9 Revisar y digitar expedientes de casa materna en los aplicativos informaticos del SIS
- 10 Participar de la coordinación con el equipo interdisciplinario y con el equipo de gestión.
- 11 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 CON SU JEFE INMEDIATO Y JEFATURAS DE OTRAS UNIDADES

Coordinaciones Externas
 CON LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO, UNIDAD DESCONCENTRADA REGIONAL PASCO Y OTRAS ENTIDADES PERTINENTES

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULADO EN CONTABILIDAD |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

MANEJO DE APLICATIVOS DEL MINSA, SIGA, SIAF, SIASIS, SIGEPS, ARFSIS, MANEJO DE MICROSOFT OFFICE.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Contar con capacitaciones (cursos, capacitaciones) en temas relacionados a informática SIGA, SIAF y sistemas del SIS.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los últimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (02) años en el sector Público y/o Privado

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Un (02) años en el sector Público y/o Privado

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

02 AÑOS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

| |
|--|
| |
|--|

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

| |
|--|
| |
|--|

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Líder, proactivo, cooperativo con capacidad de iniciativa para trabajar en equipo y bajo presión. Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800.00

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|--|
| Unidad Orgánica: | HOSPITAL "RAMON EGOAVIL PANDO" VILLA RICA |
| Nombre del puesto: | MÉDICO GENERAL |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DE MEDICINA/HOSPITAL "RAMON EGOAVIL PANDO" VILLA RICA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clínicas para contribuir a la disminución de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Realizar actividades preventivo - recuperativas en la UPSS dónde se le asigne y de acuerdo a sus competencias. |
| 2 | Realizar visitas médicas a pacientes hospitalizados así como realizar referencias y contrarreferencias a l nivel de atención médica correspondiente |
| 3 | Realizar atenciones de emergencia a pacientes con problemas médicos que requieren atención en UPSS emergencia. |
| 4 | Consignar l a información de las actividades realizadas en los formatos establecidos por el MINSA (HIS, SIS, Historia clínica, entre otros) de manera oportuna y con calidad. |
| 5 | Prescribir medicamentos de acuerdo a las guías de práctica clínica aprobadas por el MINSA y acorde a sus competencias. |
| 6 | Atender y/o solicitar interconsultas médicas, indicando el diagnóstico y prescribiendo el tratamiento respectivo. |
| 7 | Realizar consejerías médicas, participar en campañas de salud de acuerdo al ámbito de sus competencias. |
| 8 | Traslado asistido de pacientes en emergencia a otras IPRESS |
| 9 | Atencion de consultas externas. |
| 10 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 11 | Participar en acciones de coordinación intra institucional, comunitaria e inter institucional. |
| 12 | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Oxapampa y Red de Salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO CIRUJANO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|--|
| Unidad Orgánica: | HOSPITAL "RAMON EGOAVIL PANDO" VILLA RICA |
| Nombre del puesto: | MÉDICO GENERAL |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DE MEDICINA/HOSPITAL "RAMON EGOAVIL PANDO" VILLA RICA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Realizar actividades preventivo - recuperativas en la UPSS dónde se le asigne y de acuerdo a sus competencias. |
| 2 | Realizar visitas médicas a pacientes hospitalizados así como realizar referencias y contrarreferencias a l nivel de atención médica correspondiente |
| 3 | Realizar atenciones de emergencia a pacientes con problemas médicos que requieren atención en UPSS emergencia. |
| 4 | Consignar l a información de las actividades realizadas en los formatos establecidos por el MINSA (HIS, SIS, Historia clínica, entre otros) de manera oportuna y con calidad. |
| 5 | Prescribir medicamentos de acuerdo a las guías de práctica clínica aprobadas por el MINSA y acorde a sus competencias. |
| 6 | Atender y/o solicitar interconsultas médicas, indicando el diagnóstico y prescribiendo el tratamiento respectivo. |
| 7 | Realizar consejerías médicas, participar en campañas de salud de acuerdo al ámbito de sus competencias. |
| 8 | Traslado asistido de pacientes en emergencia a otras IPRESS |
| 9 | Atencion de consultas externas. |
| 10 | Participar en la elaboracion de diagnosticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 11 | Participar en acciones de coordinación intra institucional, comunitaria e inter institucional. |
| 12 | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Micro red, Estrategias sanitarias, Puestos de salud del distrito, Hospitales de Oxapampa y Red de Salud Oxapampa.

Coordinaciones Externas

Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO CIRUJANO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Norma tecnica de Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, otras normas vigentes del MINSA.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos de capacitación y/o certificados afines a la profesión

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año incluido el SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/5,464.19 CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA - HOSPITAL "R.E.P" VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médico especializada e integral en la especialidad de Medicina Interna de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención médico especializada e integral en la especialidad de Medicina Interna de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica |
| 2 | Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio |
| 3 | Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios y hospitalizados |
| 4 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 5 | El personal que laboré en nuestra institución deberá realizar diariamente el correcto llenado del Formato Único de Atención (FUA), acorde a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2021- SIS/GREP - V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS APROBADOS POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)" |
| 6 | Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario |
| 7 | El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictaminé el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la |
| 8 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 9 | Elaborar la documentación necesaria para el registro y reconocimiento de las prestaciones de salud de su área, unidad, servicio o departamento (historia clínica, recetas, solicitudes de exámenes y procedimientos, FUAS, y otros relacionados con la prestación) |
| 10 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución |
| 11 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas |
| 12 | Participar en actividades de Inducción y Capacitación orientadas al campo funcional de su área y de las áreas con las que comparte o complementa responsabilidades |
| 13 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc). |
| 14 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional |
| 15 | Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato |

COORDINACIONES PRINCIPALES

| |
|--|
| Coordinaciones Internas |
| Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS |
| Coordinaciones Externas |
| IPRESS publica, privada, IREN, INEN. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO MEDICO GENERAL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| | MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Universitario Egresado Titulado _____
 Doctorado _____
 Egresado Titulado _____

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTADIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo
Comportamiento Ético
Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7,564.19 SIETE MIL QUINIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades en el Servicio de centro quirurgico y centro obstetrico, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes con la participación coordinadora de los organos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad médica de pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia. |
| 2 | Administrar diferentes tipos de anestesia. |
| 3 | Participar en junta médica o auditoría ante requerimiento y elaborar informes médicos cuando corresponda |
| 4 | Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos. |
| 5 | Brindar la atención de Urgencias y Emergencias del Establecimiento de Salud donde labore. |
| 6 | Conocer los diferentes métodos y técnicas para hacer al paciente insensible al dolor TELESALUD. |
| 7 | Participar en actividades de docencia, investigación y Telemedicina. |
| 8 | Participar en la elaboración y actualización de GUIAS Clínicas y procedimientos, en el campo de su especialidad. |
| 9 | Identificar las necesidades quirúrgicas y médicas del paciente antes de la cirugía. |
| 10 | Otras actividades que le ordene el Jefe inmediato. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

| |
|---|
| Coordinaciones Internas Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe del Servicio de Medicina. Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial. |
| Coordinaciones Externas Publico usuario. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN ANETSESILOGIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

 ¿Requiere habilitación profesional?
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCER LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL MINSA, DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedia | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
 liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
 equipo y bajo presion.
 aprendizaje.
 Actitud proactiva y con orientacion a resultados.
 de atencion y servicio al usuario interno y externo.

Capacidad de trabajar en
 Capacidad de innovacion y
 Actitud critica y propositiva.
 Actitud

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/7,564.19 SIETE MIL QUINIENTOS SESENTI CUATRO CON 19/100

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 meses

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades en el Servicio de centro quirúrgico y centro obstétrico, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes con la participación coordinadora de los órganos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad médica de pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia. |
| 2 | Administrar diferentes tipos de anestesia. |
| 3 | Participar en junta médica o auditoria ante requerimiento y elaborar informes médicos cuando corresponda |
| 4 | Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos. |
| 5 | Brindar la atención de Urgencias y Emergencias del Establecimiento de Salud donde labore. |
| 6 | Conocer los diferentes métodos y técnicas para hacer al paciente insensible al dolor TELESALUD. |
| 7 | Participar en actividades de docencia, investigación y Telemedicina. |
| 8 | Participar en la elaboración y actualización de GUIAS Clínicas y procedimientos, en el campo de su especialidad. |
| 9 | Identificar las necesidades quirúrgicas y médicas del paciente antes de la cirugía. |
| 10 | Otras actividades que le ordene el Jefe inmediato. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe del Servicio de Medicina. Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial.

Coordinaciones Externas
 Público usuario.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESILOGIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

CONOCER LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL MINSA, DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otras aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
 liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
 equipo y bajo presión.
 aprendizaje.
 Actitud proactiva y con orientación a resultados.
 de atención y servicio al usuario interno y externo.

Capacidad de trabajar en
 Capacidad de innovación y
 Actitud crítica y propositiva.
 Actitud

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/7,564.19 SIETE MIL QUINIENTOS SESENTI CUATRO CON 19/100

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 meses

RESPONSABLE AREA USUARIA



ANEXO N° 44

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades en el Servicio de Pediatría, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes recién nacidos y pacientes pediátricos con la participación coordinadora de los órganos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad médica de pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia. |
| 2 | Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio. |
| 3 | Participar en junta médica o auditoría ante requerimiento y elaborar informes médicos cuando corresponda |
| 4 | Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos. |
| 5 | Brindar la atención de Urgencias y Emergencias del Establecimiento de Salud donde labore. |
| 6 | Realizar el seguimiento a pacientes en riesgo, de acuerdo a su patología diagnosticada, aplicando los servicios de TELESALUD. |
| 7 | Participar en actividades de docencia, investigación y Telemedicina. |
| 8 | Participar en la elaboración y actualización de GUIAS Clínicas y procedimientos, en el campo de su especialidad. |
| 9 | Realizar el registro de sus actividades, referencia y contra referencia de la atención de los pacientes en los instrumentos informáticos del HIS, MINSA y SIS. |
| 10 | Otras actividades que le ordene el Jefe inmediato. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe del Servicio de Medicina. Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial.

Coordinaciones Externas
 Público usuario.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

CONOCER LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL MINSA, DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

| | |
|--|--------------------------------|
| Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados. | Capacidad de |
| liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales. | trabajar en |
| equipo y bajo presion. | Capacidad de innovacion y |
| aprendizaje. | Actitud critica y propositiva. |
| Actitud proactiva y con orientacion a resultados. | Actitud |
| de atencion y servicio al usuario interno y externo. | |

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/8,464.19 OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTICUATRO CON 19/100

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 meses

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL "REP." DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades en el Servicio de Pediatría, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes recién nacidos y pacientes pediátricos con la participación coordinadora de los órganos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Brindar y cumplir la atención médica y procedimientos en la especialidad médica de pediatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia. |
| 2 | Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio. |
| 3 | Participar en junta médica o auditoría ante requerimiento y elaborar informes médicos cuando corresponda |
| 4 | Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos. |
| 5 | Brindar la atención de Urgencias y Emergencias del Establecimiento de Salud donde labore. |
| 6 | Realizar el seguimiento a pacientes en riesgo, de acuerdo a su patología diagnosticada, aplicando los servicios de TELESALUD. |
| 7 | Participar en actividades de docencia, investigación y Telemedicina. |
| 8 | Participar en la elaboración y actualización de GUIAS Clínicas y procedimientos, en el campo de su especialidad. |
| 9 | Realizar el registro de sus actividades, referencia y contra referencia de la atención de los pacientes en los instrumentos informáticos del HIS, MINSA y SIS. |
| 10 | Otras actividades que le ordene el Jefe inmediato. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe del Servicio de Medicina. Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial.

Coordinaciones Externas

Publico usuario.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

CONOCER LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL MINSA, DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

| | |
|--|--------------------------------|
| Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados. | Capacidad de |
| Liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales. | trabajar en |
| equipo y bajo presión. | Capacidad de innovación y |
| aprendizaje. | Actitud crítica y propositiva. |
| Actitud proactiva y con orientación a resultados. | Actitud |
| de atención y servicio al usuario interno y externo. | |

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/8,000.19 OCHO MIL CON 19/100

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 meses

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E EINTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA DEL HOSPITAL "REP " VILLA RICA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR AYUDA AL DIAGNOSTICO LA EJECUCION DE PROCEDIMIENTOS RADIOGRAFICOS Y ACTIVIDADES QUE CUMPLEN LA FUNCION AL SERVICIO DE MAMOGRAFIA-RADIOLOGIA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención médica y realizar los procedimientos en la especialidad de Medicina, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia y otros servicios del hospital, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 2 Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades. Realizar procedimientos Ecograficos de alta complejidad, con fines diagnosticos para los pacientes oncologicos
- 3 Realizar el informe de los exámenes practicados de ecografía, placas radiograficas de mama, para ser evaluados por el profesional asistencial.
- 4 supervisar la realización de los exámenes radiograficos simples o de rutina
- 5 Referir a otros establecimientos de salud los casos que requieran algun tratamiento especializado que nos es posible su atencion.
- 6 Establacer, actualizar o innovar metodos y procedimientos para racionalizar el trabajo y mejorar el funcionamiento del servicio con participacion del personal.
- 7 Velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
- 8 Cumplir con norma reglamentos, procedimientos, protocolos, manuales y disposiciones vigentes del servicio, la institucion y el Minsa.
- 9 Cumplir con puntualidad el rol de turnos, participación en comites técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes tecnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral
- 10 Participar en los planes de actividades, campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.
- 11 Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? habilitación

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS RELACIONADOS AL AREA

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

 Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

 Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento:

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo Comportamiento Ético Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 9264.19 (nueve mil doscientos sesenta y cuatro con 19/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: NUTRICIONISTA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL HOSPITAL "REP" DE VILLA RICA
 Puestos a su cargo: PUESTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral en alimentación y nutrición a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar atención nutricional a la persona y familia, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Realizar la evaluación nutricional integral según corresponda a pacientes con morbilidad establecida y considerando la interacción fármaco nutriente.
- 3 Realizar diagnóstico del estado nutricional de la población de la jurisdicción, acuerdo a la situación epidemiológica nutricional para formular y diseñar planes y estrategias de alimentación y nutrición.
- 4 Participar en actividades de promoción de la salud en alimentación y nutrición, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 5 Realizar visitas domiciliarias en cuanto al seguimiento de los niños menores de 5 años y familias saludables
- 6 Participar en intervenciones de prevención en alimentación y nutrición, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, con énfasis en las visitas domiciliarias para la identificación precoz de la malnutrición
- 7 Participar en acciones de vigilancia, control y seguimiento del estado nutricional de la población, que incluya el monitoreo de los indicadores trazadores en nutrición.
- 8 Brindar atención nutricional a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud
- 9 Participar en intervenciones extramurales de cuidado integral de salud dirigido a la persona, familia y comunidad, con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 10 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 11 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Coordinadores de los diferentes programas presupuestales de todos las micro redes del distrito de oxapampa .

Coordinaciones Externas
 IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado Titulado

Doctorado

LICENCIADO EN NUTRICION

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? No No

Sí No

Egresado

Titulado

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica**A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:**
 Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director
B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:
 Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, Organización de Información, Dinamismo e Iniciativa.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,164.19 TRES MIL CIENTOSESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Profesion: OBSTETRICIA
Nombre del puesto: OBSTETRA
Dependencia Jerárquica funcional: HOSPITAL REP. VILLA RICA - JEFATURA DE OBSTETRICIA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Supervisar y/o ejecutar actividades de enfermería en la unidad de MAMOGRAFIA. Destinado a la prevención, control, y tratamiento de personas con afecciones oncologicas, atendidos en el Hospital VILLA RICA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Captacion de pacientes para los tamizajes de cancer, sobre todo en el area de mamografia.
seguimiento de pacientes con Birar positiva y otros pacientes con dignostico de cancer, cuidados a Pacientes oncologicos en la atención a las personas con afecciones oncologicas, desde la prevención, tratamiento y rehabilitación
- 2 Establecer o participar en la actualización de normas y procedimientos para el cuidado de enfermería del paciente con afecciones oncologicas en la unidad o servicio donde se desempeña, de acuerdo a recomendaciones y estándares nacionales e internacionales
- 3 Promocionar la prevención y detección precoz de afecciones oncologicas en el individuo familia y comunidad según normas vigentes
- 4 Brindar cuidado integral y especializado en el paciente con afecciones oncologicas, en tratamiento y manejo recuperativo y preventivo según guías y normativa vigente
Gestiona dirige y administra las unidades de manejo de pacientes con afecciones oncologicas.
- 5 Promover y participar en la calidad de atención con base en los aspectos, éticos, humanísticos y profesionales.
- 6 Velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
- 7 Cumplir con norma reglamentos, procedimientos, protocolos, manuales y disposiciones vigentes del servicio, la institucion y el Minsa.
- 8 Cumplir con puntualidad el rol de turnos, participación en comites técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes tecnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral
- 9 Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la Coordinadora de cancer, coordinador del servicio, jefe del departamento consulta externa y hospitalización

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | OBSTETRA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

Egresado Titulado _____

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Manejo a personas con afecciones oncológicas

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general
 Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.
02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:
02 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, INCLUIDO SERUMS

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.
NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD
 ¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento : **NO APLICA**

HABILIDADES O COMPETENCIAS
Trabajo En Equipo

CONTRAPRESTACION MENSUAL
S/. 3164.19 TRES MIL CIENTO SESENTICUATRO CON 19/100 SOLES

 RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA HOSP. ROMAN EGOAVIL PANDO - VILLA RICA

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL HOSPITAL ROMAN EGOAVIL PANDO

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Estrategia Sanitaria de Enfermedades No transmisibles y Discapacidad. Responsabilizarse de las actividades en el registro y seguimiento de pacientes con Hipertension, Diabetes y Salud Ocular y Discapacidad, llevar una coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Cumplir con las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor. |
| 2 | Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, seguimiento de pacientes, etc) |
| 3 | Realizar el seguimiento de pacientes con Hipertensión y Diabetes. |
| 4 | Realizar apoyo al medico certificador en discapacidad durante las campañas. |
| 5 | Realizar actividades de Salud Familiar. |
| 6 | Desarrollar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes |
| 7 | Cumplir con todos los indicadores FED y ACUERDO DE GESTION; asignados a su establecimiento de Salud. |
| 8 | Realizar el trabajo preventivo promocional de todas las estrategias sanitarias (comunidad, instituciones educativa y autoridades locales). |
| 9 | Realizar el trabajo comunitario con las autoridades locales, comunidad y familias saludables |
| 10 | Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades bajo vigilancia epidemiologica según normativa vigente |
| 11 | Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente |
| 12 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frio, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e incitivada de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2,064.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Nombre del puesto: TÉCNICO EN MANTENIMIENTO
Dependencia Jerárquica funcional: HOSPITAL "REP" DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos administrativos, mediante la ejecución de funciones como producción y control documental, comunicación interna y externa al coordinador de la Unidad de Promoción de la Salud

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Diagnosticar y reparar fallas o averías en equipos, máquinas o sistemas de forma eficiente y oportuna.
- 2 Identificar problemas potenciales o existentes en equipos y sistemas, utilizando herramientas y técnicas de diagnóstico para determinar la causa raíz y la mejor solución.
- 3 Realizar reparaciones o reemplazar componentes defectuosos en equipos y sistemas.
- 4 Soporte administrativo en las diversas actividades de la Unidad de Promoción de la Salud, Mantener organizado los archivos físicos y magnéticos de los formatos e información que maneje la Unidad de Promoción de la Salud.
- 5 Ajustar y calibrar equipos y maquinaria para asegurar su correcto funcionamiento y rendimiento.
- 6 Mantener un inventario adecuado de repuestos y materiales necesarios para las reparaciones, asegurando su disponibilidad cuando se requieran.
- 7 Mantener contacto permanente con el responsable de Logística y Almacén de la Red de Salud Oxapampa, Cuidar y conservar los equipos y archivos a su cargo de la Unidad de Promoción de la Salud.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con los responsables de las Micro Redes y directores de los Hospitales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE: TECNICO EN MECANICA, ELECTRICIDAD Y/O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Dominio del manejo documentario y de los sistemas de gestión administrativa (EXCEL, SIGA, SIAF, CEPLAN).

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | x | |
| Excel | | | x | |
| Powerpoint | | | x | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

- Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

- Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

- SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e inicitiva, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,800.19 MIL OCHOCIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: HOSPITAL "REP" DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control, comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con los responsables de las Micro Redes y directores de los Hospitales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

Dominio del manejo de residuos solidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia minima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia minima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia minima 1 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e inicitiva, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: HOSPITAL "REP" DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control , comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con los responsables de las Micro Redes y directores de los Hospitales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Dominio del manejo de residuos solidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia mínima 1 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e inicitiva, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: AIS UTES OXAPAMPA - RED DE SALUD OXAPAMPA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: HOSPITAL "REP" DE VILLA RICA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control , comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con los responsables de las Micro Redes y directores de los Hospitales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

Dominio del manejo de residuos solidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia minima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia minima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia minima 1 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e inicitiva, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - HOSPITAL "EGGG." DE OXAPAMPA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA - HOSPITAL HOSPITAL "EGGG." DE OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades en el Servicio de centro quirurgico y centro obstetrico, organizar y brindar una atencion integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes con la participacion coordinadora de los organos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Brindar y cumplir la atencion medica y procedimientos en la especialidad medica de pediatria, de acuerdo a su programacion en consulta externa, hospitalizacion y emergencia. |
| 2 | Administrar diferentes tipos de anestesia. |
| 3 | Participar en junta medica o auditoria ante requerimiento y elaborar informes medicos cuando corresponda |
| 4 | Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas medicas y conversatorios clinicos. |
| 5 | Brindar la atencion de Urgencias y Emergencias del Establecimiento de Salud donde labore. |
| 6 | Conocer los diferentes métodos y técnicas para hacer al paciente insensible al dolor TELESALUD. |
| 7 | Participar en actividades de docencia, investigacion y Telemedicina. |
| 8 | Participar en la elaboracion y actualizacion de GUIAS Clinicas y procedimientos, en el campo de su especialidad. |
| 9 | Identificar las necesidades quirúrgicas y médicas del paciente antes de la cirugía. |
| 10 | Otras actividades que le ordene el Jefe inmediato. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe del Servicio de Medicina. Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial.

Coordinaciones Externas
 Publico usuario.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

¿Requiere habilitación profesional?

Si No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCER LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL MINSA, DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Note : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y las diplomadas no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS AFINES A LA ESPECIALIDAD

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | x | | |
| Excel | | x | | |
| Powerpoint | | x | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
 liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
 equipo y bajo presión.
 aprendizaje.
 Actitud proactiva y con orientación a resultados.
 de atención y servicio al usuario interno y externo.

Capacidad de trabajar en
 Capacidad de innovación y
 Actitud crítica y propositiva.
 Actitud

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/7,564.19 SIETE MIL QUINIENTOS SESENTI CUATRO CON 19/100

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 meses

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA - HOSPITAL "E.G.G.G." OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica especializada e integral en la especialidad de Medicina Interna de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención médica especializada e integral en la especialidad de Medicina Interna de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica |
| 2 | Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio |
| 3 | Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios y hospitalizados |
| 4 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 5 | El personal que laboré en nuestra institución deberá realizar diariamente el correcto llenado del Formato Único de Atención (FUA), acorde a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2021- SIS/GREP - V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS APROBADOS POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)" |
| 6 | Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario |
| 7 | El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictaminé el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la |
| 8 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 9 | Elaborar la documentación necesaria para el registro y reconocimiento de las prestaciones de salud de su área, unidad, servicio o departamento (historia clínica, recetas, solicitudes de exámenes y procedimientos, FUAS, y otros relacionados con la prestación) |
| 10 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución |
| 11 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas |
| 12 | Participar en actividades de Inducción y Capacitación orientadas al campo funcional de su área y de las áreas con las que comparte o complementa responsabilidades |
| 13 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc). |
| 14 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional |
| 15 | Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) |
| <input type="checkbox"/> Bachiller |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Maestría |

| |
|---|
| TITULO MEDICO GENERAL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|--|-----------------------------|

¿Requiere habilitación profesional?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|--|-----------------------------|

Universitario Egresada Titulado _____
 Doctorado _____
 Egresado Titulado _____

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento : **NO APLICA**

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo
Comportamiento Ético
Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8,000.19 OCHO MIL CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de **03 MESES**



RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA INTENSIVISTA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA - HOSPITAL "E.G.G.G." OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA E INTEGRAL A USUARIOS EN ESTADO CRÍTICO CON POSIBILIDADES DE RECUPERACIÓN MEDIANTE MONITOREO Y SOPORTE AVANZADO VITAL, PARTICIPANDO EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN, CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ÉTICA MÉDICA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Medicina Intensiva a pacientes en el Hospital, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos, derivados del proceso de atención de pacientes
- Durante los cambios de turno realizar el reporte de incidentes y situación de la atención a pacientes, al médico entrante.
- Mantener informado a la Jefatura inmediata sobre las actividades que desarrolla.
- Realizar visitas médicas a los usuarios del Servicio de Cuidados Intensivos.
- Participar en las actividades de prevención, protección, recuperación y rehabilitación de la salud en lo referente al campo de cuidados intensivos.
- Elaborar informes médicos cuando corresponda.
- Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios y hospitalizados.
- Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades.
- Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional.
- Elaborar la documentación necesaria para el registro y reconocimiento de las prestaciones de salud de su área, unidad, servicio o departamento (historia clínica, recetas, solicitudes de exámenes y procedimientos, FUAS, y otros relacionados con la prestación.
- Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución.
- Participación en comités Técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes técnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral.
- Elaborar, revisar, actualizar y difundir los Documentos de Gestión propios del Servicio según los procedimientos establecidos.
- Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.
- Registrar sus actividades en los sistemas HISMINSA de forma diaria
- Otras funciones que le asigne el (la) Jefe(a) del Departamento.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS publica, privada, IREN, INEN.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO CIRUJANO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA INTENSIVISTA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? **habilitación**

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedia | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado.

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo
 Comportamiento Ético
 Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8,000.09 OCHO MIL CON 19/100 SOLES



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO ESPECIALISTA INTENSIVISTA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DE MEDICINA - HOSPITAL "E.G.G.G." OXAPAMPA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA E INTEGRAL A USUARIOS EN ESTADO CRÍTICO CON POSIBILIDADES DE RECUPERACIÓN MEDIANTE MONITOREO Y SOPORTE AVANZADO VITAL, PARTICIPANDO EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN, CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ÉTICA MÉDICA.

FUNCIONES DEL PUESTO

| |
|--|
| Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Medicina Intensiva a pacientes en el Hospital, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica. |
| Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos, derivados del proceso de atención de pacientes. |
| Durante los cambios de turno realizar el reporte de incidentes y situación de la atención a pacientes, al médico entrante. |
| Mantener informado a la Jefatura inmediata sobre las actividades que desarrolla. |
| Realizar visitas médicas a los usuarios del Servicio de Cuidados Intensivos. |
| Participar en las actividades de prevención, protección, recuperación y rehabilitación de la salud en lo referente al campo de cuidados intensivos. |
| Elaborar informes médicos cuando corresponda. |
| Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio. |
| Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios y hospitalizados. |
| Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades. |
| Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional. |
| Elaborar la documentación necesaria para el registro y reconocimiento de las prestaciones de salud de su área, unidad, servicio o departamento (historia clínica, recetas, solicitudes de exámenes y procedimientos, FUAS, y otros relacionados con la prestación. |
| Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución. |
| Participación en comités Técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes técnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral. |
| Elaborar, revisar, actualizar y difundir los Documentos de Gestión propios del Servicio según los procedimientos establecidos. |
| Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario. |
| Registrar sus actividades en los sistemas HISMINSA de forma diaria |
| Otras funciones que le asigne el (la) Jefe(a) del Departamento. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

| |
|--|
| Coordinaciones Internas |
| Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS |

| |
|--------------------------------------|
| Coordinaciones Externas |
| IPRESS publica, privada, IREN, INEN. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO CIRUJANO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA INTENSIVISTA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? **habilitación**

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomadas no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo
Comportamiento Ético
Comunicación Aserativa

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8,000.09 OCHO MIL CON 19/100 SOLES



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA DEL HOSPITAL "E.G.G.G." DE OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención clínica integral y especializada en ginecología de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, de acuerdo al modelo del cuidado integral, según las necesidades de salud, cartera de servicio y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención médica especializada e integral en la especialidad de ginecoobstetricia de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica |
| 2 | Consultas y revisiones: Exámenes físicos, pruebas de detección de enfermedades, como la citología (Papanicolau) para detectar cáncer de cuello uterino. |
| 3 | Atención durante el embarazo y parto: <u>Seguimiento prenatal, atención del parto (natural o cesárea) y atención posparto</u> |
| 4 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 5 | Diagnóstico y tratamiento de enfermedades: Infecciones vaginales y urinarias, endometriosis, síndrome de ovario poliquístico, problemas menstruales, dolor pélvico, problemas |
| 6 | Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrado a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud |
| 7 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 8 | Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados |
| 9 | Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública |
| 10 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución |
| 11 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas |
| 12 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 13 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc). |
| 14 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional |
| 15 | Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRES y Jefe de la IPRESS.

Coordinaciones Externas
IPRESS publica, privada, y mixtas, actores sociales locales y otros

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incópleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | MEDICO ESPECIALISTA |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

Manejo de urgencias y emergencias.
 Orientación y consejería familiar.
 Medias de Biosegurida.
 Entrevista clínica centrada en el paciente
 Manejo de patologías frecuentes.
 Modelo del cuida integral de salud.
 Guías practicas linicas de las patologías del MINSQA más frecuente.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomadas no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo, Compromiso, Orientación a resultados, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Comportamiento Ético y Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8000.19 OCHO MIL CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA DEL HOSPITAL "E.G.G.G." DE OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención clínica integral y especializada en ginecología de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, de acuerdo al modelo del cuidado integral, según las necesidades de salud, cartera de servicio y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención médico especializada e integral en la especialidad de ginecoobstetricia de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica |
| 2 | Consultas y revisiones: Exámenes físicos, pruebas de detección de enfermedades, como la citología (Papanicolau) para detectar cáncer de cuello uterino. |
| 3 | Atención durante el embarazo y parto: Seguimiento prenatal, atención del parto (natural o cesárea) y atención posparto |
| 4 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 5 | Diagnóstico y tratamiento de enfermedades: Infecciones vaginales y urinarias, endometriosis, síndrome de ovario poliquístico, problemas menstruales, dolor pélvico, problemas |
| 6 | Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrado a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud |
| 7 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 8 | Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados |
| 9 | Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública |
| 10 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución |
| 11 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas |
| 12 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 13 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc). |
| 14 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional |
| 15 | Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRES y Jefe de la IPRESS.

Coordinaciones Externas

IPRESS pública, privada, y mixtas, actores sociales locales y otros

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

| |
|--------------------------|
| TITULO DE MEDICO GENERAL |
| MEDICO ESPECIALISTA |
| |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria) :**

Manejo de urgencias y emergencias.
 Orientación y consejería familiar.
 Medias de Biosegurida.
 Entrevista clínica centrada en el paciente
 Manejo de patologías frecuentes.
 Modelo del cuida integral de salud.
 Guías practicas linicas de las patologías del MINSQA más frecuente.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo, Compromiso, Orientación a resultados, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Comportamiento Ético y Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8000.19 OCHO MIL CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendra una duracion de 03 MESES



RESPONSABLE AREA USUARIA

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MEDICINA DEL HOSPITAL "E.G.G.G." DE OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención clínica integral y especializada en Traumatología de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, de acuerdo al modelo del cuidado integral, según las necesidades de salud, cartera de servicio y normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Brindar atención médica especializada e integral en la especialidad de traumatología de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica |
| 2 | Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personal y familias o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda |
| 3 | Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado, establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente |
| 4 | Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades |
| 5 | Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente |
| 6 | Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrado a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud |
| 7 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 8 | Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados |
| 9 | Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública |
| 10 | Elaborar las especificaciones técnicas y términos de referencia para la adquisición de activos de su área prestacional que requiera la institución |
| 11 | Participar en las actividades de docencia e investigación en servicio, y otras actividades académicas |
| 12 | Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda |
| 13 | Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc). |
| 14 | Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad funcional |
| 15 | Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRES y Jefe de la IPRESS.

Coordinaciones Externas

IPRESS pública, privada, y mixtas, actores sociales locales y otros

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

TITULO DE MEDICO GENERAL
TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN
TRAUMATOLOGIA

MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Manejo de urgencias y emergencias.
 Orientación y consejería familiar.
 Medias de Bioseguridad.
 Entrevista clínica centrada en el paciente
 Manejo de patologías frecuentes.
 Modelo del cuidado integral de salud.
 Guías prácticas clínicas de las patologías del MINSQA más frecuente.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo En Equipo, Compromiso, Orientación a resultados, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Comportamiento Ético y Comunicación Asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 8000.19 OCHO MIL CON 19/100 SOLES

DURACION DEL CONTRATO

El presente contrato tendrá una duración de 03 MESES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO ESPECIALISTA EN UROLOGIA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | HOSPITAL ERNESTO GUZMAN GONZALES OXAPAMPA - JEFATURA DE MEDICINA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA E INTEGRAL DE UROLOGÍA EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN, CENTRO QUIRÚRGICO Y EMERGENCIA, CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ÉTICA MÉDICA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención médica y realizar los procedimientos en la especialidad de Urología, de acuerdo a su programación en consulta externa,
- 2 Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de Urología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 3 Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades. Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a las normas y guías vigentes
- 4 Participar en los planes de actividades, campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.
- 5 Realizar, supervisar y dirigir la implementación de planes y programas de atención clínica dentro del servicio para el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales.
- 6 Participar en el mejoramiento de los procesos relacionados con sus actividades. Responder de forma oportuna y adecuada las interconsultas y las referencias;
- 7 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones.
- 8 Cumplir con puntualidad el rol de turnos, Participación en Comites Técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes tecnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral
- 9 Elaboración de informes médicos de procedimientos y aquellas solicitadas por la dirección y otras instituciones. Otras funciones encomendadas por el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

| |
|--|
| Coordinaciones Internas |
| Profesionales de la salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la Ipress y jefe de la IPRESS |
| Coordinaciones Externas |
| IPRESS publica, privada, IREN, INEN. |

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MEDICO ESPECIALISTA EN UROLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :

CONOCIMIENTOS AFINES AL CARGO

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSOS Y ESTUDIOS RELACIONADOS AL CARGO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ; ya sea en el sector público o privado.

03 AÑOS INCLUYENDO EL TIEMPO DE FORMACION EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS DESDE LA FORMACION DE LA ESPECIALIDAD

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público :

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO APLICA

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Comportamiento Ético, comunicación asertiva, demostrar liderazgo, ser proactivo, propiciar el trabajo en equipo y promover un buen clima laboral.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 9264.19 (Nueve doscientos secentay cuatro con 19/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA

Nombre del puesto: BIOLOGO - LABORATORIO CLINICO

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LABORATORIO DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES"

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR ANÁLISIS CLÍNICOS EN MUESTRAS HUMANAS PROVENIENTES DE LOS SERVICIOS DE CONSULTORIO EXTERNO, EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN DE ACUERDO A DEMANDA.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Realizar análisis biológicos y citoquímicos en general de muestras biológicas como apoyo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades prevalentes y no prevalentes en la zona de trabajo |
| 2 | Elaborar e implementar manuales de procedimientos de laboratorio acorde a demanda y disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio con los que cuenta el establecimiento de salud. |
| 3 | Colaborar en la elaboración de los documentos de gestión pertinentes al servicio de laboratorio clínico |
| 4 | Implementar nuevos métodos de diagnóstico laboratorial de acuerdo a disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio |
| 5 | Velar por el buen funcionamiento del sistema de referencia y contrareferencia de muestras remitidas al Instituto Nacional de salud o laboratorio de salud pública de la Red Oxapampa, para Diagnóstico y/o Confirmación de enfermedades |
| 6 | Supervisar las labores del personal técnico de laboratorio a cargo, realizar capacitación en servicio y establecer las medidas correctivas necesarias |
| 7 | Toma de muestras en horario establecido en los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia de acuerdo a solicitud médica. |
| 8 | Realizar capacitación en servicio a personal de los establecimientos de salud de su jurisdicción quienes se comportan como Unidades Tomadoras de Muestras (UTM) |
| 9 | Procesamiento de muestras biológicas de los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia del establecimiento de salud así como de los establecimientos de salud periféricos. |
| 10 | Realizar el reporte adecuado de resultados de laboratorio |
| 11 | Procesamiento de muestras en el marco de las actividades de las estrategias sanitarias sujetas a evaluación de indicadores – Elaboración de reportes |
| 12 | Implementar un programa de calibración y mantenimiento preventivo de equipos y materiales de laboratorio clínico |
| 13 | Aseguramiento de la calidad de resultados mediante la implementación de programas de control de calidad interno |
| 14 | Garantizar el correcto llenado de FUAs del Seguro Integral de Salud |
| 15 | Velar por la aplicación de las normas de bioseguridad en todos los momentos del trabajo en laboratorio |
| 16 | Participar en las atenciones integrales de salud programadas |
| 22 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal de laboratorio clínico y otros servicios asistenciales y administrativos.

Coordinaciones Externas

Con la coordinación de la Red de Laboratorios de la Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | BIOLOGO/LICENCIADO EN BIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de análisis clínicos en general (toma de muestras, procesamiento y reporte de resultados)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos que acrediten conocimiento en ANALISI CLINICOS

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector pública.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE ÁREA USUARIA



FORMATO DE PERFI DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Nombre del puesto: BIOLOGO - LABORATORIO CLINICO
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE LABORATORIO DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES"
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR ANÁLISIS CLÍNICOS EN MUESTRAS HUMANAS PROVENIENTES DE LOS SERVICIOS DE CONSULTORIO EXTERNO, EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN DE ACUERDO A DEMANDA.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Realizar análisis biológicos y citoquímicos en general de muestras biológicas como apoyo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades prevalentes y no prevalentes en la zona de trabajo |
| 2 | Elaborar e implementar manuales de procedimientos de laboratorio acorde a demanda y disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio con los que cuenta el establecimiento de salud. |
| 3 | Colaborar en la elaboración de los documentos de gestión pertinentes al servicio de laboratorio clínico |
| 4 | Implementar nuevos métodos de diagnóstico laboratorial de acuerdo a disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio |
| 5 | Velar por el buen funcionamiento del sistema de referencia y contrareferencia de muestras remitidas al Instituto Nacional de salud o laboratorio de salud pública de la Red Oxapampa, para Diagnóstico y/o Confirmación de enfermedades |
| 6 | Supervisar las labores del personal técnico de laboratorio a cargo, realizar capacitación en servicio y establecer las medidas correctivas necesarias |
| 7 | Toma de muestras en horario establecido en los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia de acuerdo a solicitud médica. |
| 8 | Realizar capacitación en servicio a personal de los establecimientos de salud de su jurisdicción quienes se comportan como Unidades Tomadoras de Muestras (UTM) |
| 9 | Procesamiento de muestras biológicas de los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia del establecimiento de salud así como de los establecimientos de salud periféricos. |
| 10 | Realizar el reporte adecuado de resultados de laboratorio |
| 11 | Procesamiento de muestras en el marco de las actividades de las estrategias sanitarias sujetas a evaluación de indicadores – Elaboración de reportes |
| 12 | Implementar un programa de calibración y mantenimiento preventivo de equipos y materiales de laboratorio clínico |
| 13 | Aseguramiento de la calidad de resultados mediante la implementación de programas de control de calidad interno |
| 14 | Garantizar el correcto llenado de FUAs del Seguro Integral de Salud |
| 15 | Velar por la aplicación de las normas de bioseguridad en todos los momentos del trabajo en laboratorio |
| 16 | Participar en las atenciones integrales de salud programadas |
| 22 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con personal de laboratorio clínico y otros servicios asistenciales y administrativos.

Coordinaciones Externas

Con la coordinación de la Red de Laboratorios de la Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | BIOLOGO/LICENCIADO EN BIOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de análisis clínicos en general (toma de muestras, procesamiento y reporte de resultados)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos que acrediten conocimiento en ANALISI CLINICOS

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES"
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la Jefatura de enfermería y demás áreas del hospital.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa, gobiernos locales, Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | <input type="checkbox"/> | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO,** el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA |
| Nombre del puesto: | LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO HOSPITAL OXAPAMPA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | DIRECTOR DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captacion oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunacion Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementacion terapeutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con deficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captacion, seguimiento y recuperacion del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologacion del Padron Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia tecnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la informacion a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere habilitación profesional? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA EL HOSPITAL OXAPAMPA
Dependencia Jerárquica funcional: DIRECTOR DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Priorizar el cuidado de acuerdo con la complejidad y gravedad del paciente en estado crítico. |
| 2 | Programar el proceso de atención de enfermería en el recién nacido críticamente enfermo en forma integral considerando el binomio madre-niño |
| 3 | Guiar a la familia y desarrollar adecuada relación padres - hijo durante la hospitalización. |
| 4 | Mantener el cumplimiento de las normas de bioseguridad y epidemiológicas en el servicio. |
| 5 | Preparar la recepción del recién nacido de acuerdo con las necesidades afectadas. |
| 6 | Realizar las técnicas y procedimientos específicos dirigidos a la atención del recién nacido. |
| 7 | Valorar la conducta de enfermería relacionadas con el peso y las mensuraciones. |
| 8 | Dominar procedimientos y precauciones en la administración de medicamentos por diferentes vías. |
| 9 | Realizar atención de enfermería al recién nacido con manipulación gentil. |
| 10 | Realizar cateterismo percutáneo con la técnica adecuada. |
| 11 | Medir signos vitales con la técnica adecuada. |
| 12 | Dominar procedimientos y precauciones en las diferentes tomas de muestras |
| 13 | Organizar, planificar, ejecutar, evaluar las actividades que se desarrollan en Sala de Operaciones y de recuperación y de la situación administrativa del servicio. |
| 14 | Verificar que el paciente firme consentimiento informado al igual que su familiar, sabiendo y teniendo conocimiento de su intervención quirúrgica y médico que la va a operar. |
| 15 | Apoyo en la instalación del paciente en la cama quirúrgica y monitorización. |
| 16 | Instrumentar cirugías (convencionales y laparoscópicas) cuando corresponde. |
| 17 | Elaborar y actualizar de forma periódica las guías y protocolos de procedimientos de centro quirúrgico y central de esterilización. |
| 18 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA

Coordinaciones Externas
 Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA Y/O CENTRO QUIRURGICO |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No
 ¿Requiere habilitación profesional?
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,829.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Nombre del puesto: LIC. NUTRICION PARA EL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL AREA DE NUTRICION DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral en alimentación y nutrición a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar atención nutricional a la persona y familia, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Realizar la evaluación nutricional integral según corresponda a pacientes con morbilidad establecida y considerando la interacción farmaco nutriente.
- 3 Realizar diagnóstico del estado nutricional de la población de la jurisdicción, acuerdo a la situación epidemiológica nutricional para formular y diseñar planes y estrategias de alimentación y nutrición.
- 4 Participar en actividades de promoción de la salud en alimentación y nutrición, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 5 Realizar visitas domiciliarias en cuanto al seguimiento de los niños menores de 5 años y familias saludables
- 6 Participar en intervenciones de prevención en alimentación y nutrición, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, con énfasis en las visitas domiciliarias para la identificación precoz de la malnutrición
- 7 Participar en acciones de vigilancia, control y seguimiento del estado nutricional de la población, que incluya el monitoreo de los indicadores trazadores en nutrición.
- 8 Brindar atención nutricional a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud
- 9 Participar en intervenciones extramurales de cuidado integral de salud dirigido a la persona, familia y comunidad, con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 10 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 11 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes programas presupuestales del Hospital Oxapampa

Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN NUTRICION |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? habilitación

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y las diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedia | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, Organización de Información, Dinamismo e Iniciativa.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3.164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica: | HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA |
| Nombre del puesto: | OBSTETRA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Tamizar con HCG a las mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar, para la captación de las gestantes en el primer trimestre |
| 2 | brindar a las gestantes, el paquete básico de la atención prenatal reenfocada que permita la detección oportuna de signos de alarma y factores de riesgo para el manejo adecuado de las complicaciones obstétricas |
| 3 | Actualizar y publicar mensualmente los instrumentos de seguimiento (El radar de gestantes, tarjetero, padrón nominal de Gestantes, Fecha probable de parto) para vigilar y monitorear a la gestante durante el proceso de embarazo. |
| 4 | Tamizar a las gestantes atendidas en el primer trimestre con 05 exámenes de laboratorio (Hematocrito+ Examen de orina + prueba rápida dual de VIH/sifilis y prueba rápida de Hepatitis B) y referir al Cnetros de Salud para completar con examen de grupo sanguíneo y factor Rh, Glucosa, examen completo de orina. |
| 5 | Suplementar a las gestantes con 180 tabletas de hierro y ácido fólico según padrón nominal y sector asignado |
| 6 | Controlar a la puérpera, mínimamente con 2 atenciones (orientación y consejería. Adm. Vitamina A. adm. Sulfato ferroso, visita domiciliaria en caso que no acuda a su control, toma de hemoglobina en el primer control del puerperio) para identificar signos de peligro brindar tratamiento adecuado y oportuno. |
| 7 | Proveer de métodos anticonceptivos hormonales orales, hormonales inyectables y preservativos; orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, según meta física programada y sector asignado para disminuir los embarazos no deseados. |
| 8 | Realizar el acompañamiento en las referencias a la gestante, puerpera a un establecimiento de mayor complejidad para asegurar la continuidad de la atención oportuna, eficaz, y eficiente del paciente. |
| 9 | Realizar actividades de educación para la salud a familias con gestantes, puerperas y adolescentes a fin de promover prácticas saludables en salud sexual y reproductiva, a través de consejerías, sesiones educativas y orientación. |
| 10 | Brindar atención integral diferenciada, continua y con calidad al adolescente, orientada hacia la prevención del embarazo no deseado. |
| 11 | Desarrollar Estrategias que fomenten el incremento de partos institucionales, adecuación con cultural de los servicios, así como el adecuado seguimiento y vigilancia de gestantes y recién nacidos. |
| 12 | Cumplir con actividades preventivas promocionales en ITS – VIH/SIDA y Hepatitis B, según metas físicas programadas según sector asignado |
| 13 | Tamizar a la población masculina con prueba rápida de VIH, según meta física y sector asignado |
| 14 | Realizar el tamizaje de descarté de cáncer de cuello uterino (PAP, IVAA) y la entrega de los resultados a pacientes y entrega mensual de laminas de PAP |
| 15 | Brindar consejerías en factores de riesgo de cáncer (cuello uterino, mamas, gástrico, pulmón, prostata, piel, colon, etc.) |
| 16 | Seguimiento a la población con diagnóstico confirmado de ITS y VIH para brindar tratamiento oportuno según padrón de la Estrategia. |
| 17 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a Vigilancia Epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 18 | Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el Marco del Presupuesto por Resultados (PpR), SIS, FED y otros convenios de salud. |
| 19 | Realizar actividades de telesalud, telemedicina de acuerdo a su meta física. |
| 20 | Registro Adecuado de HIS, FUAS, SIEN, Refcom, E-qhali y padrones de seguimiento de la estrategia en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información. |
| 21 | Realizar actividades de visitas domiciliarias y seguimiento de gestantes, puerperas, usuarias de PP.FF. Inasistentes o cuando lo requiera. |
| 22 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los responsables de las diferentes estrategias y servicios del hospital.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|--|--|-----------------------------|
| | <i>Incompleta</i> | <i>Completa</i> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | OBSTETRA/LICENCIADO EN OBSTETRICIA | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Bachiller | | ¿Requiere habilitación profesional? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | | | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | | | |

ob

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19



RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Nombre del puesto: TECNICO EN ENFERMERIA PARA EL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Gestión Sanitaria para garantizar la calidad y la mejora continua de las coberturas de vacunación, cumplimiento de las metas físicas de cobertura, FED, de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, area niño a travez del monitoreo contínuo de cadena frío. Responsabilizarse de la organización y coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones |
| 2 | Realizar las actividades preventivas promocionales de la estrategias sanitarias de Inmunizaciones |
| 3 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años para el cumplimiento del calendario de vacunación según edad. |
| 4 | Captacion oportuna para la vacunación de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 5 | Captacion oportuna para la vacunación contra el COVID-19 a todo grupo etario. |
| 6 | Manejo adecuado de cadena de frío con el fin de evitar rupturas de cadena de frío. |
| 7 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 8 | Ser el soporte en las actividades de vacunación de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunacion Covid-19. |
| 9 | Monitorear las actividades realizadas en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 10 | Realizar y actualizar diariamente el seguimiento de vacunación de Niños menores de 05 años y población mayor de 5 años para la vacunación del esquema regular y vacunación Covid-19. |
| 11 | Garantizar el cumplimiento de las actividades masivas (Semana de vacunación en las Americas, Barridos, Cierre de brechas, Campañas y otros) |
| 12 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 15 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los responsables de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere profesional? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y las diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación , creatividad , e inicitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

2,064.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|--|
| Unidad Orgánica: | MICRO RED ISCOZACIN |
| Nombre del puesto: | TÉCNICO EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO DEL PUESTO DE SALUD PUERTO MAYRO |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFE DE LA MICRO RED ISCOZACIN |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Gestión Sanitaria para garantizar la calidad y la mejora continua de las coberturas de vacunación, cumplimiento de las metas físicas de cobertura, FED, de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, área niño a través del monitoreo continuo de cadena frío. Responsabilizarse de la organización y coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor.
- 2 Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, sesiones demostrativas, etc)
- 3 Elaborar y actualizar mensualmente el padrón nominal de acuerdo a las etapas de vida, según normativa vigente.
- 4 Garantizar la suplementación y adherencia de sulfato ferrosos a niños menores de 5 años, gestantes, puerperas y adolescente mujeres
- 5 Realizar el tratamiento antiparasitario, diagnóstico y seguimiento de pacientes con desnutrición y anemia
- 6 Brindar paquete básico de la atención pre natal reenforcada, que permita la detección oportuna de signos de alarma, para el manejo adecuado de las complicaciones obstetricas
- 7 Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones y CRED)
- 8 Proveer de metodos anticonceptivos, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, según meta física programada y sector asignado
- 9 Realizar el tamizaje con prueba rápida (VIH/SIFILIS) a mujeres en edad fértil y varones
- 10 Programar actividades para el tamizaje de descarte de cuello uterino (PAP, IVA) y entrega de resultados a pacientes tamizados
- 11 Realizar la notificación epidemiológica semanal
- 12 Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades metaxenicas y zoonoticas según normativa vigente
- 13 Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente
- 14 Desarrollar actividades del programa de Enfermedades No transmisibles y discapacidad
- 15 Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frío, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

Incompleta Completa

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Bachiller | TECNICO EN ENFERMERIA | ¿Requiere profesional? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | | |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion , creatividad , e inicitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

2,064.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Nombre del puesto: TÉCNICO EN MANTENIMIENTO
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE MANTTO DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos administrativos, mediante la ejecución de funciones como producción y control documental, comunicación interna y externa al jefe de mantenimiento y servicios generales

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Diagnosticar y reparar fallas o averías en equipos, máquinas o sistemas de forma eficiente y oportuna.
- 2 Identificar problemas potenciales o existentes en equipos y sistemas, utilizando herramientas y técnicas de diagnóstico para determinar la causa raíz y la mejor solución.
- 3 Realizar reparaciones o reemplazar componentes defectuosos en equipos y sistemas.
- 4 Soporte administrativo en las diversas actividades de la jefatura de Mantenimiento y servicios generales, Mantener organizado los archivos físicos y magnéticos de los formatos e información que maneje la jefatura.
- 5 Ajustar y calibrar equipos y maquinaria para asegurar su correcto funcionamiento y rendimiento.
- 6 Mantener un inventario adecuado de repuestos y materiales necesarios para las reparaciones, asegurando su disponibilidad cuando se requieran.
- 7 Mantener contacto permanente con su jefe inmediato, Cuidar y conservar los equipos y archivos a su cargo.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con el responsable de mantenimiento de la red de salud.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE: TECNICO EN MECANICA, ELECTRICIDAD Y/O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Dominio del manejo documentario y de los sistemas de gestión administrativa (EXCEL, SIGA, SIAF, CEPLAN).

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | x | |
| Excel | | | x | |
| Powerpoint | | | x | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima 1 año

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatia, dinamismo, creatividad e incitativa, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,800.19 MIL OCHOCIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA

Nombre del puesto: TECNÓLOGO MEDICO EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de Terapia Física y Rehabilitación, en el marco de la atención integral basado en familia y comunidad y permanencia intercultural, priorizando las actividades de orden preventivo, recuperativas y de rehabilitación de baja a media complejidad, para mejorar la salud de los usuarios en general.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar las actividades de recuperación que le sean programadas en el plan operativo para el cumplimiento de las metas y objetivos funcionales del Departamento.
- 2 Cumplir con las indicaciones de terapia física prescritas por el profesional medico.
- 3 Registrar las adecuadas preventivo promocional; así como, recuperativas y rehabilitación en los formatos HIS, FUAS y otros de forma diaria para contar con una data de calidad y verídica.
- 4 Sugerir modificaciones de las rutinas, métodos y procedimientos de trabajo que juzgue necesarios para el mejor funcionamiento del Departamento.
- 5 Programación de terapias a los pacientes.
- 6 Participar en campañas preventivo-promocionales de la salud a fin de brindar información referida a las atenciones que brinda el servicio relacionadas a Terapia Ocupacional.
- 7 Proponer y participar en la formulación de programas, normas técnicas y procedimientos relacionados a la especialidad.
- 8 Realizar intervención individual y familiar que permita coadyuvar al tratamiento con enfoque clínico psicossocial; dirigida al usuario y a la familia con el objetivo de sensibilizar a sus miembros y comprometerlos en la adherencia al tratamiento y en el proceso de recuperación.
- 9 Aplicar y controlar las medidas de protección de Bioseguridad, en la atención de los pacientes.
- 10 Coordinación de citas consulta médica, procedimientos y de terapia.
- 11 Ejecutar trabajo grupal con usuario, familiares y visitas domiciliarias.
- 12 Conservar los equipos biomédicos y/o mobiliario a su cargo o los existentes en el servicio de la especialidad.
- 13 El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.
- 14 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los diferentes profesionales de la salud del hospital.

Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

**TITULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE
TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y
REHABILITACION**

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere profesional? **habilitación**

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresada | <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresada | <input type="checkbox"/> Titulado | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, Organización de Información, Dinamismo e Iniciativa.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3.164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE MANTTO DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control , comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con las demas jefaturas y Director del Hospital.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Dominio del manejo de residuos solidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia mínima 1 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatía, dinamismo, creatividad e inicitiva, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Nombre del puesto: TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE MANTTO DEL HOSPITAL "ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES" OXAPAMPA
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en procesos de orden y limpieza, mediante la ejecución de funciones como producción y control , comunicación interna y externa

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Limpieza y mantenimiento: Barrer, trapear, aspirar, limpiar polvo, vidrios, baños, mobiliario
- 2 Organización y orden: Clasificar residuos, mantener limpios los espacios de trabajo y áreas comunes.
- 3 Mensajería: Recibir, clasificar y distribuir documentos y paquetes dentro de la institución.
- 4 Mantenimiento básico: Realizar reparaciones menores, reportar desperfectos y coordinar con personal especializado para tareas más complejas.
- 5 Atención al público: Recibir y orientar a visitantes, atender llamadas telefónicas (en algunos casos).
- 6 Apoyo en eventos: Acondicionar espacios para reuniones, organizar el mobiliario y asegurar el abastecimiento de insumos.
- 7 Gestión de residuos: Clasificar y disponer correctamente la basura, contribuyendo a la gestión ambiental de la institución.
- 8 Trabajar en estrecha colaboración con otros departamentos, como producción, operaciones o limpieza, para garantizar un funcionamiento eficiente de las instalaciones.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la jefatura del area de mantenimiento

Coordinaciones Externas

Con las demas jefaturas y Director del Hospital.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Dominio del manejo de residuos sólidos

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | x | | | |
| Excel | x | | | |
| Powerpoint | x | | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | x | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima 1 año

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia mínima de 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia mínima 1 año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

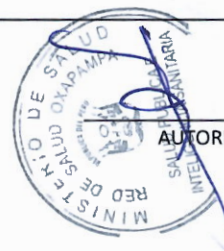
HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatía, dinamismo, creatividad e incitativa, fomentar un clima laboral adecuado

CONTRAPRESTACION MENSUAL

1,500.19 MIL QUINIENTOS CON 19/100 SOLES

RESPONSABLE AREA USUARIA



AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: TECNICO EN LABORATORIO CLINICO - PUESTO DE SALUD CANTARIZU
Dependencia Jerárquica funcional: MICRORED CANTARIZU
Puestos a su cargo: LABORATORIO CLINICO

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar análisis clínicos en muestras humanas provenientes de los servicios de consultorio externo, emergencia y hospitalización de acuerdo a demanda así como de muestras remitidas por los establecimientos de salud de la jurisdicción.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar análisis biológicos y citoquímicos en general de muestras biológicas como apoyo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades prevalentes y no prevalentes en la zona de trabajo
- 2 Colaborar en la elaboración de los documentos de gestión pertinentes al servicio de laboratorio clínico
- 3 Coadyubar en la implementatación de nuevos métodos de diagnóstico laboratorial de acuerdo a disponibilidad de materiales, insumos, reactivos y equipos de laboratorio
- 4 Velar por el buen funcionamiento del sistema de referencia y contrareferencia de muestras remitidas al Instituto Nacional de salud o laboratorio de salud pública de la Red Oxapampa, para Diagnóstico y/o Confirmación de enfermedades
- 5 Toma de muestras en horario establecido en los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia de acuerdo a solicitud médica.
- 6 Realizar capacitación en servicio a personal de los establecimientos de salud de su jurisdicción quienes se comportan como Unidades Tomadoras de Muestras (UTM)
- 7 Procesamiento de muestras biológicas de los servicios de consultorio externo, hospitalización y emergencia del establecimiento de salud así como de los establecimientos de salud periféricos.
- 8 Realizar el reporte adecuado de resultados de laboratorio
- 9 Procesamiento de muestras en el marco de las actividades de las estrategias sanitarias sujetas a evaluación de indicadores – Elaboración de reportes
- 10 Garantizar el correcto llenado de FUAs del Seguro Integral de Salud
- 11 Velar por la aplicación de las normas de bioseguridad en todos los momentos del trabajo en laboratorio
- 12 Participar en las atenciones integrales de salud programadas
- 13 Otras que asigne el jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Con personal del establecimiento de salud y jefe inmediato

Coordinaciones Externas
 Con establecimientos de salud periféricos

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN LABOTRATORIO CLINICO |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimientos de análisis clínicos en general (toma de muestras, procesamiento y reporte de resultados)

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos que acrediten conocimiento en ANALISI CLINICOS

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | | X | |
| Excel | | | X | |
| Powerpoint | | | X | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

01 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

01 año, incluido SERUMS

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Análisis, creatividad, empatía, orden, calibración, organización.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1 800.00 (Mil ochocientos y 00/19 nuevos soles)

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO P.S. FLOR DE UN DIA
Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED CIUDAD CONSTITUCION
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captacion oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recién Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con deficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demás estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Ciudad Constitución, Red de Salud Oxapampa, gobiernos locales. Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO P.S. PUERTO LAGUNA RAYA |
| Dependencia Jerárquica funcional: | MICRO RED PALCAZU |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captacion oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frio mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunacion Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementacion terapeutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con deficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captacion, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologacion del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demas estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Palcazuz, Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

 Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

 Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

 Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
** En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.***NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

Si NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: OBSTETRA PARA EL PS QUILLAZU

Dependencia Jerárquica funcional: JEFATURA DE MICRO RED DE SALUD OXAPAMPA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Tamizar con HCG a las mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar, para la captación de las gestantes en el primer trimestre |
| 2 | brindar a las gestantes, el paquete básico de la atención prenatal reenfocada que permita la detección oportuna de signos de alarma y factores de riesgo para el manejo adecuado de las complicaciones obstétricas |
| 3 | Actualizar y publicar mensualmente los instrumentos de seguimiento (El radar de gestantes, tarjetero, padrón nominal de Gestantes, Fecha probable de parto) para vigilar y monitorear a la gestante durante el proceso de embarazo. |
| 4 | Tamizar a las gestantes atendidas en el primer trimestre con 05 exámenes de laboratorio (Hematocrito+ Examen de orina + prueba rápida dual de VIH/sifilis y prueba rápida de Hepatitis B) y referir al Cnetros de Salud para completar con examen de grupo sanguíneo y factor Rh, Glucosa, examen completo de orina. |
| 5 | Suplementar a las gestantes con 180 tabletas de hierro y ácido fólico según padrón nominal y sector asignado |
| 6 | Controlar a la puerpera, mínimamente con 2 atenciones (orientación y consejería. Adm. Vitamina A. adm. Sulfato ferroso, visita domiciliaria en caso que no acuda a su control, toma de hemoglobina en el primer control del puerperio) para identificar signos de peligro brindar tratamiento adecuado y oportuno. |
| 7 | Proveer de métodos anticonceptivos hormonales orales, hormonales inyectables y preservativos; orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, según meta física programada y sector asignado para disminuir los embarazos no deseados. |
| 8 | Realizar el acompañamiento en las referencias a la gestante, puerpera a un establecimiento de mayor complejidad para asegurar la continuidad de la atención oportuna, eficaz, y eficiente del paciente. |
| 9 | Realizar actividades de educación para la salud a familias con gestantes, puerperas y adolescentes a fin de promover prácticas saludables en salud sexual y reproductiva, a través de consejerías, sesiones educativas y orientación. |
| 10 | Brindar atención integral diferenciada, continua y con calidad al adolescente, orientada hacia la prevención del embarazo no deseado. |
| 11 | Desarrollar Estrategias que fomenten el incremento de partos institucionales, adecuación con cultural de los servicios, así como el adecuado seguimiento y vigilancia de gestantes y recién nacidos. |
| 12 | Cumplir con actividades preventivas promocionales en ITS – VIH/SIDA y Hepatitis B, según metas físicas programadas según sector asignado |
| 13 | Tamizar a la población masculina con prueba rápida de VIH, según meta física y sector asignado |
| 14 | Realizar el tamizaje de descart de cáncer de cuello uterino (PAP, IVA) y la entrega de los resultados a pacientes y entrega mensual de laminas de PAP |
| 15 | Brindar consejerías en factores de riesgo de cáncer (cuello uterino, mamas, gástrico, pulmón, prostata, piel, colon, etc.) |
| 16 | Seguimiento a la población con diagnóstico confirmado de ITS y VIH para brindar tratamiento oportuno según padrón de la Estrategia. |
| 17 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a Vigilancia Epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 18 | Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el Marco del Presupuesto por Resultados (PpR), SIS, FED y otros convenios de salud. |
| 19 | Realizar actividades de telesalud, telemedicina de acuerdo a su meta física. |
| 20 | Registro Adecuado de HIS, FUAS, SIEN, Refcom, E-qhali y padrones de seguimiento de la estrategia en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información. |
| 21 | Realizar actividades de visitas domiciliarias y seguimiento de gestantes, puerperas, usuarias de PP.FF. Inasistentes o cuando lo requiera. |
| 22 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los responsables de las diferentes estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Oxapampa, Red de Salud Oxapampa, gobiernos locales, Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Incompleta | Completa |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) |
| <input type="checkbox"/> Bachiller |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |

OBSTETRA/LICENCIADO EN OBSTETRICIA

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Titulado | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | | |

ob

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
 Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general
 Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO P.S. QUIRISHARI
Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demás estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Puerto Bermudez, Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales . Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI

NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | TECNICO EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO DEL PUESTO DE SALUD SHIRINGAMAZU BAJO |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFE DE LA MICRO RED ISCOZACIN |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Dar apoyo a la Gestión Sanitaria para garantizar la calidad y la mejora continua de las coberturas de vacunación , cumplimiento de las metas físicas de cobertura , FED ,de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, area niño a travez del monitoreo contino de cadena frio. Responsabilizarse de la organización y coordinación con los niveles de atención de salud en cumpliendo a los objetivos institucionales y sectoriales.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad, en las diferentes etapas de vida niño, Adolescente, joven, adulto y adulto mayor.
- 2 Realizar las actividades preventivas promocionales de todas las estrategias sanitarias de salud (visitas domiciliarias, sesiones educativas, sesiones demostrativas, etc)
- 3 Elaborar y actualizar mensualmente el padrón nominal de acuerdo a las etapas de vida, según normativa vigente.
- 4 Garantizar la suplementación y adherencia de sulfato ferrosos a niños menores de 5 años, gestantes, puerperas y adolescente mujeres
- 5 Realizar el tratamiento antiparasitario, diagnostico y seguimiento de pacientes con desnutrición y anemia
- 6 Brindar paquete básico de la atención pre natal reenforcada, que permita la detección oportuna de signos de alarma, para el manejo adecuado de las complicaciones obstetricas
- 7 Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones y CRED)
- 8 Proveer de metodos anticonceptivos, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, según meta física programada y sector asignado
- 9 Realizar el tamizaje con prueba rápida (VIH/SIFILIS) a mujeres en edad fértil y varones
- 10 Programar actividades para el tamizaje de descarte de cuello uterino (PAP, IVAA) y entrega de resultados a pacientes tamizados
- 11 Realizar la notificación epidemiológica semanal
- 12 Realizar la vigilancia y seguimiento de las enfermedades metaxenicas y zoonoticas según normativa vigente
- 13 Realizar la captación de sintomaticos respiratorios, de acuerdo a normativa vigente
- 14 Desarrollar actividades del programa de Enfermedades No transmisibles y discapacidad
- 15 Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinadores de los diferentes responsables de la Red de Salud Oxapampa, responsables de las Micro Redes de salud de cadena de frio, y/o hospitales y puestos de salud.

Coordinaciones Externas

Dirección de Inmunizaciones de la DIRESA Pasco, MINSA, MIDIS y Gobiernos Locales

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNICO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? habilitación

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SÍ NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, análisis, planificación, creatividad, e incitavida de trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

2,064.19



RESPONSABLE AREA USUARIA

AUTORIZACION

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: PSICOLOGO(A) PARA EL P.S TINGO MAL PASO
Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE LA MICRO RED POZUZO
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Servicios de Salud Humanizado, Proporcionando el Cuidado Integral al individuo, familia y comunidad. Reducir las prevalencias de violencia física, sexual, psicológica, acoso sexual, feminicidio, acoso escolar.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Prestar atención especializada ambulatoria a la población adulto, adulto mayor, niño, niña y adolescente.
- 2 Brindar tratamiento especializado en casos de violencia familiar
- 3 Realizar actividades preventivas promocionales en decisiones seguras y búsqueda de ayuda (empoderamiento para mejorar independencia en mujeres bajo violencia) en establecimiento y servicios para víctimas de violencia.
- 4 Desarrollar atenciones ambulatorias a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la elaboración de la historia clínica, diagnóstico clínico especializado y elaboración de plan de atención individualizado, de acuerdo al nivel de atención.
- 5 Realizar seguimiento e intervención especializada a personas con morbilidad en trastornos mentales en coordinación con el CSMC Oxapampa.
- 6 Brindar Psicoterapia individual o familiar ambulatoria a personas con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales según el caso amerite.
- 7 Formar grupos de ayuda mutua y desarrollar talleres mensuales para los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de depresión, adicciones, violencia, etc.
- 8 Identificar y referir casos de violencia contra la mujer al CEM, PNP, DEMUNA y Centro de Salud Mental Comunitario Oxapampa
- 9 Capacitar al personal de salud y formación de recursos sociocomunitarios.
- 10 Realizar acompañamientos clínicos psicosociales a los establecimientos de su jurisdicción a través de reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
- 11 Registrar actividades HIS y entregar en forma diaria a estadística.
- 12 Rellenar FUAS de atenciones por el SIS
- 13 Realizar actividades de telesalud, teleinterconsultas, para intervención oportuna por profesional especializado
- 14 Notificar los casos que se encuentren bajo vigilancia epidemiológica.
- 15 Brindar talleres de rehabilitación psicosocial a usuarios y familiares.
- 16 Desarrollar actividades de promoción de decisiones seguras y búsqueda de ayuda (empoderamiento para mejorar independencia en mujeres bajo violencia) en establecimiento de salud para víctimas de violencia en etapa perinatal.
- 17 Realizar visitas domiciliarias a usuarios/familiares
- 18 Participar en reuniones con líderes comunitarios de su jurisdicción e implementar en el diagnóstico participativo los planes locales de salud mental.
- 19 Otros que asigne la jefatura inmediata.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con los diferentes servicios del puesto de salud.

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con autoridades, instituciones públicas (CEM, Instituciones educativas, PNP y DEMUNA) y privadas, coordinación de Salud Mental de la Red de Salud Oxapampa y coordinador de productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujeres - Red de Salud Oxapampa.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) |
| <input type="checkbox"/> Bachiller |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |

| |
|-----------|
| PSICOLOGO |
|-----------|

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|--|-----------------------------|

¿Requiere habilitación profesional?

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de guías y normas de atención integral de salud y lineamientos de la Estrategia Sanitaria de Control y prevención en Salud Mental Conocimientos basicos en salud familiar y comunitaria; conocer los lineamientos sobre el programa productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Formación o diplomados en terapia cognitivo-conductual u otras psicoterapias, capacitaciones sobre violencia, intervención en crisis, primeros auxilios psicológicos.

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto, realizados en los ultimos tres años.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

| |
|--|
| |
| |
| |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante/profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

01 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SI, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, liderazgo para el logro de los objetivos institucionales, disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos, capacidad para aceptar carga del trabajo con permanencia en el lugar de trabajo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/3,764.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA LA ESTRATEGIA ETAPA DE VIDA NIÑO C.S. ENEÑAS

Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED VILLA RICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunacion Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementacion terapeutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con deficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutricion recuperado y captacion, seguimiento y recuperacion del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologacion del Padron Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia tecnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la informacion a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demas estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Villa Rica, Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales , Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

 Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
 Nombre del puesto: ODONTOLOGO PS. MALLAMPAMPA
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFE DE MR HUANCABAMBA
 Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de la salud bucal, mediante el diagnostico, programación y ejecución de procedimientos odontologicos

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar las actividades odontologicas dirigidas a la atención de pacientes de acuerdo con las guias de atención establecidas.
- 2 Desarrollar los pasos necesarios para establecer el diagnostico y plan de tratamiento.
- 3 Ejecutar el tratamiento y en los casos que se requiera con la ayuda diagnostica correspondiente.
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigacion, programados por el establecimiento respectivo.
- 5 Suministrar informacion al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y su estado de salud.
- 6 Realizar acciones de promocion para la prevencion de las caries dental, examen bucal y consultas odontologicas.
- 7 Orientar sobre profilaxis odontologicas
- 8 En el ambito de la Micro Red de Salud, podrá participar en las visitas domiciliarias, brigadas moviles, con la finalidad de informar, educar y atender a la población en materia de salud bucal.
- 11 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 Coordinadores de los diferentes programas presupuestales de todos las micro red Huancabamba

Coordinaciones Externas
 IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | CIRUJANO DENTISTA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere profesional? habilitación

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):

Conocimiento adecuado de las Guías y Normas de Atención integral vigentes acorde a perfil de puesto.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO en el desempeño de funciones afines a la profesión y/o puesto, con posterioridad a la obtención del título profesional,

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

- Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

- Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana? SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, Organización de Información, Dinamismo e Iniciativa.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3.164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA EL P.S. GRAMAZU

Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED CHONTABAMBA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demás estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Chontabamba, Red de Salud Oxapampa, gobiernos locales, Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|---|
| Unidad Orgánica: | OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA |
| Nombre del puesto: | MEDICO GENERAL PARA EL P.S. LORENCILLO I |
| Dependencia Jerárquica funcional: | JEFATURA DE LA MR CIUDAD CONSTITUCION |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de medicina general, según el modelo de atención integral Basado en familia y comunidad a personas del ambito del establecimiento de salud de acuerdo a las guías y practicas clinicas para contribuir a la disminucion de la mortalidad Materna Infantil, desnutricion cronica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas vigentes de la entidad. |
| 2 | Brindar atención médica integral de las personas, que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, la prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud, en el marco del modelo de atención integral de salud basada en familia y comunidad a través de la intervención local, monitoreo y evaluación de las Estrategias Sanitarias Nacionales por curso de vida acorde a las normas vigentes del MINSA. |
| 3 | Efectuar intervenciones médicas; campañas preventivas ó promocionales ó de recuperación de la salud del paciente |
| 4 | Orientar, Capacitar y/o Asesorar técnicamente al personal de salud del establecimiento de salud. |
| 5 | Brindar atención médica en el campo asistencial de la salud en el establecimiento de salud. |
| 6 | Atender las urgencias y emergencias, morbi-mortalidad y patologías según las guías clínicas aprobadas por el MINSA |
| 7 | Supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados. |
| 8 | Resolver los casos de referencias especiales y de emergencia que requieran una atención urgente y oportuna, debiendo tener una actitud proactiva y de iniciativa en la solución de problemas administrativos y/o asistenciales que generen las referencias y/o contrarreferencias. |
| 9 | Realizar el registro en los diferentes sistemas informáticos de referencias que tenga el establecimiento de salud y hacer seguimiento, así como registrar las contrarreferencias |
| 10 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de casos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 11 | Cumplir con actividades de Salud familiar |
| 12 | Participar en la elaboración de diagnósticos cualitativos comunitarios en zonas focalizadas que permitan un mejor conocimiento e intervención clínica y comunitaria |
| 13 | Otras que su jefe inmediato le asigne. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Micro red, Estrategias sanitarias.

Coordinaciones Externas
Juntas vecinales, Comites de salud, Municipios, Instituciones educativas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TITULO DE : MEDICO GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA EL P.S. PUERTO YESUPE

Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|---|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captación oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frío mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunación Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementación terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niño con déficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captación, seguimiento y recuperación del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologación del Padrón Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia técnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la información a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demás estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Puerto Bermudez, Red de Salud Oxapampa, gobiernos locales, Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

 Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

** En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

1 AÑO

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificacion y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: OFICINA DE SALUD PUBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA
Nombre del puesto: LIC. EN ENFERMERIA PARA EL P.S. SAN PABLO
Dependencia Jerárquica funcional: MICRO RED PUERTO BERMUDEZ
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR SERVICIO DE SALUD HUMANIZADO, PROPORCIONANDO EL CUIDADO INTEGRAL AL INDIVIDUO, FAMILIA Y COMUNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|----|--|
| 1 | Planificar, supervisar, monitorear las actividades del control de crecimiento y desarrollo del Niño (a). |
| 2 | Captacion oportuna para el control de crecimiento y desarrollo de la niña (o) menores de 05 años de acuerdo al paquete completo. |
| 3 | Cumplir y hacer cumplir las Normas Técnicas establecidas para la atención integral de salud basada en familia y comunidad en las diferentes |
| 4 | Garantizar el adecuado manejo del almacenamiento y transporte de vacunas a través del uso obligatorio de Data Logger, así como la actualización del inventario de cadena de frio mensualmente. |
| 5 | Difundir, Cumplir y hacer cumplir las doctrinas, normas y procedimientos de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, en función de la realidad provincial, diseñando sus propias estrategias. |
| 6 | Realizar la vacunación completa de acuerdo a la etapa de Vida del Individuo, según el calendario de inmunizaciones vigente, tanto del Esquema Regular y Vacunacion Covid-19. |
| 7 | Realizar el seguimiento de niños menores de 05 años (enfermedades prevalentes de la infancia, EDAS, IRAS, suplementación, Inmunizaciones, CRED, Parasitosis intestinal, Anemia) y gestantes. |
| 8 | Registrar sus actividades en el sistema HIS MINSA, FUAS, registro intramurales y extramurales, en forma diaria, garantizando el control de calidad de la información, para evaluación de productividad y cobertura. |
| 9 | Garantizar la atención de todos los Recien Nacido, al niño menor de tres años con suplementacion terapéutica y preventiva, al niño menor de 05 años con Cred Completo para la edad, al niño con Vacuna completa para la edad, al niños con deficit en el desarrollo recuperado, riesgo de desnutrición recuperado y captacion, seguimiento y recuperacion del niño con anemia. |
| 10 | Actualizar mensualmente el Padrón Nominal en Niños menores de 05 años, en coordinación con los gobiernos locales. |
| 11 | Garantizar la atención en Niños con IRA complicada (con seguimiento a las 48 horas. 5to y 7mo días); a los Niños con EDA complicada (con seguimiento a las 48 horas y 03 visitas domiciliarias) y a los Niños recuperados de parasitosis intestinal. |
| 12 | Garantizar el trabajo comunitario: Municipios. Comunidad y Familias saludables e Instituciones Educativas. |
| 13 | Cumplir obligatoriamente con la notificación de daños que se encuentren sujetos a vigilancia epidemiológica según directivas del MINSA y Reglamento Sanitario Internacional. |
| 14 | Realizar la homologacion del Padron Nominal con su Gobierno Local, en Niños menores de 05 Años. |
| 15 | Realizar el control, monitoreo y asistencia tecnica a los Establecimientos de Salud a su cargo. |
| 16 | Realizar el seguimiento y control de la calidad de la informacion a nivel del HIS MINSA. |
| 17 | Otras funciones que le asigne el jefe inmediato superior. |

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con los coordinadores de las demas estrategias.

Coordinaciones Externas

Con los coordinadores de los programas presupuestales de la Micro Red Puerto Bermudez, Red de Salud Oxapampa ,gobiernos locales . Midis

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

| | Incompleta | Completa |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | LICENCIADO EN ENFERMERIA |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Conocimiento de las Normas Técnicas vigentes de todas las estrategias sanitarias de salud

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de capacitación y/o certificados afines al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | |
| Excel | | X | | |
| Powerpoint | | X | | |

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | | X | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 AÑO

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 AÑO

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana?

SI NO

Anote el Sustento :

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, analisis, planificación y creatividad.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

3,164.19

RESPONSABLE AREA USUARIA

