| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | | THE REAL PROPERTY. |
|--|---|--|---------------------------|
| A STATE OF THE STA | | | |
| Órgano o unidad orgánica | | E INTELIGENCIA SANITARIA/ RED DE SALUD CHACHA | POYAS |
| Denominación del puesto Nombre del puesto | | | |
| Dependencia jerárquica linea | | A E INTELIGENCIA SANITARIA | |
| Dependencia funciona | I: NO APLICA | | |
| Puestos a su cargo MISIÓN DEL PUESTO | D: NO APLICA | | |
| | esarrollo de actividades gerenciales | y administrativas para la conduccion de programas y | estrategias sa |
| el ambito de la jurisdiccion de la Red de Salud | Chachapoyas | | |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | | |
| Asumir la direccion, coordinacion y/o ejecucion | | | |
| Dirigir, supervisar y evaluar la vigilancia epiden | | | |
| Coordinar, evaluar, analizar e interpretar la inf | formacion de epidemiologia generad | a por las IPRESS de la Red de Salud | |
| Elaboracion el boletin epidemiologico semanal | | | |
| Manejo del sistema de las plataformas Netlab | | | |
| Realizar la obtención muestras para los exáme | | | |
| Diagnostico serológico de enfermedades de sa | | medades prevalentes de nuestra región. | |
| Preparación de cultivos para Enterobacterias y | | | |
| Realizar el procesamiento de muestras, lectura | | | |
| Capacitación y monitoreo al personal de labor | ratorio de los establecimientos de su | jurisdicción en los procedimientos según protocolo y | / normatividad |
| Promover y aplicar las normas de Bioseguridad | d. | | |
| Otras actividades que le correspondan y le asi | gne su Jefe Inmediato. | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | tución. | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la insti Coordinaciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa | tución. | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la insti Coordinaciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa | tución. | studios requeridos para el puesto | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la insti Coordinaciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa | tución. alud | | Colegiate |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la insti Coordinaciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa | tución. alud B.) Grado(s)/situación académica y e: | studios requeridos para el puesto BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | Colegiate X |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo | tución. alud B.) Grado(s)/situación académica y es | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X Sequiere |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A. Alível Educativo Incom Completa pleta Secundaria Secundaria | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X S |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA AJ Nivel Educativo Incom Completa pleta Secundaria | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A Nível Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A. Aivel Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Titulo/ Licenciatura Maestría Egresado Doctorado | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA AJ Nível Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario X | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, | X S & Requiere profesions |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A Nivel Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario X CONOCIMIENTOS | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Doctorado Egresado Títulado | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | X S & Requiere profesions |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A. Alivel Educativo Incom Completa pleta Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario A.) Conocimientos Técnicos principales requi | Bachiller Maestría Egresado Egresado Titulado Doctorado Egresado Titulado Titulado Titulado Titulado Titulado Titulado Titulado | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A Nivel Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario X CONOCIMIENTOS | Bachiller Maestría Egresado Doctorado Egresado Titulodo Titulodo Titulodo Titulodo Doctorado Egresado Titulodo Titulodo | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom Completa pleta Secundaria Técnica Básica (1 tó 2 años) X Universitario X Universitario X CONOCIMIENTOS A.) Conocimientos Técnicos principales requi(1) Manejo del sistema de las plataformas Ni(2) Biologia Molecular de SARCOV2 y otra eti(3) Microbiologia y parasitologia. | Bachiller Maestría Egresado Doctorado Egresado Titulodo Titulodo Titulodo Titulodo Doctorado Egresado Titulodo Titulodo | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | X S ¿Requiere profesiona |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Jefe inmediato y otras instituciones de la instituciones de la instituciones Externas Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Sa FORMACIÓN ACADÉMICA A, Ajvel Educativo Incom Completa pleta Técnica Básica (1. ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario A.) Conocimientos Técnicos principales requestra de las plataformas N (2) Biologia Molecular de SARCOVZ y otra eti | B.) Grado(s)/situación académica y es Egresado(a) Bachiller X Titulo/ Licenciatura Maestría Egresado Doctorado Egresado Titulado Deteridos para el puesto (No requieren ET LAB 1 , NETLAB2, SISCOVID ologias | BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA. | ¿Requiere profesiona |

| | | Nivel o | le dominio | | | | | Nivel d | e dominio | |
|--|-------------------------|----------------|-------------------|------------|----------------------------|--------------------------------|------------|-----------------|--|----------|
| OFIMÁTICA Procesador de textos (Word; | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzad |
| Open Office Write, etc.) | Х | | | | | Inglés | х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | х | | | | | | | | | |
| OpenCalc, etc.) | | | | - | | | - | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | , | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | | | | W. W. | TO SAME |
| Experiencia general | 455 | | | | distribution of the second | | | N. School Print | | |
| ndique la cantidad total de | | | | | | | | | | |
| Experiencia minima de 1 añ | o (sector p | público o p | rivado), inclu | ye SERUN | Resolución de | Término de SERUMS) | | | | |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de exp | eriencia r | equerida p | ara el puesto | en la fun | ón o la materia: | | | | | |
| Experiencia minima de 1 año | o (sector p | úblico o p | rivado), inclu | ye SERUN | Resolución de | Término de SERUMS) | | | | |
| . En base a la experiencia | requerida | para el pue | esto (parte A) | , señale e | tiempo requerid | o en el sector público: | | | | |
| xperiencia minima de 1 año | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| C. Marque el nivel mínimo | de puesto | que se req | uiere como e | xperiencia | ya sea en el se | ctor público o privado: | | | | |
| Practicante profesional | Auxiliar o Asistente | | Analista | | Especialista | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár | ea o | Gerer | |
| Mencione otros aspectos comple | mentarios sa | hra al requisi | to da avnarianais | | Mana alaa adii aa d | | _lopto. | 1 | Direct | .01 |
| creditar haber realizado SE | | | | | tiera algo dalcional | para el puesto. | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | | | | | | | | | | |
| Se requiere nacionalidad p | eruana? | | | Sí | х | lno | | | | |
| note el sustento: | | | | | | | | | | |
| IABILIDADES O COMPETE | NCIAS | al direct | | | | | | 32535 | | |
| rabajo en equipo | | | | | | | | | | |
| omportamiento ético | | | | | | | | | | |
| rientación de servicio al ciu | dadano | | | | | | | | | |
| omunicacion efectiva Capa | cidad de t | rabajo bajo | presión | | | | | | | |
| alidez y empatía | | | | | | | | | | |
| apacidad analítica y organiz apacidad de liderazgo | ativa | | | | | | | | | |
| apacidad de liderazgo | | | | | | | | | | |
| ONTRAPRESTACION MEN | | | | THE PARTY | | | | | STATE OF THE PARTY | E) SANSA |
| / 2 900 00 (Dos mil povecio | ntos con O | 0/100 colo | s) los cualos i | acluvon la | | iones de Ley, así como, toda o | | | | - |



| FORM | IATO DE PERFI | L DEL PUEST | 0 | |
|---|--|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | | | |
| Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: Nombre del puesto: | DIRECCIÓN DE ATENCIO ENFERMERA/O ENFERMERA/O | N INTEGRAL Y GESTIÓN | N DE LA CALIDAD | |
| Dependencia jerárquica lineal: | COORDINADOR/A DEL F | ROGRAMA ENFERMED | ADES NO TRANSMISIBL | ES |
| Dependencia funcional: | NO APLICA | | | |
| Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO | NO APLICA | | | |
| Gestionar, supervisar y monitorizar las inter Control de Daños para disminuir las enferme | | | | strategias Sanitaria Prevención y |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | | | |
| Elaborar el diagnóstico de las coberturas y av Prevencion de la Ceguera identificando los p oportunas y reformular las estrategias de int Realizar la evaluación de metas físicas y ejec Ocular y Prevencion de la Ceguera inmersas ejecución del presupuesto para el fortalecim | orincipales problemas y dif ervención a nivel Regional ución presupuestal de la E al Programa Presupuetal C | icultades del proceso d strategia Sanitaria Prev 18, identificando las di | le dichas estrategias, pa encion y Control de Daí | ra la toma de decisiones ños no Transmisibles y Salud |
| Implementar, monitorizar y ejecutar Alianza del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Socia ámbito jurisdiccional de las Redes de Salud p Planificar, organizar, dirigir, supervisar y mon | as Estratégicas con las mui al, a través de actividades i para disminuir las enferme intorizar las actividades de | nicipalidades distritales masivas de prevencion dades crónicas degene —————————————————————————————————— | y promocion con partic erativas y problemas oci Prevencion y Control de | ipación multisectorial, en al ulares a nivel Regional. Daños no Transmisibles y Salud |
| Ocular y Prevencion de la Ceguera inmersas Gammar reuniones multisectoriales para la Transprinisibles y Salud Ocular y Prevención de | operativización de las act | vidades de la Estrategi | a Sanitaria Prevencion y | / Control de Daños no |
| BONGA Asistencia técnica a las Unidades Eje | | | | |
| Generar alianzas estratégicas con actores los Prevencion y Control de Daños no Transmisi de fortalecer el proceso de dichas estrategia | bles y Salud Ocular y Preve | | | |
| Otras funciones asigandas por la jefatura inr | nediata, relacionadas a la | misión del puesto. | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | | | |
| Coordinaciones Internas Oficina Central de Epidemiología, Direcc Laboratorio de Salud Pública, Oficina de | | | Medicamentos Insum | os y Drogas, Dirección de |
| Coordinaciones Externas Gobierno Regional Amazonas, Entes Provinc | ciales, Entes Distritales, Or | ganizaciones e Instituci | ones Locales y agentes | comunitarios en salud de la |
| Región Amazonas. | | | | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo B. | .) Grado(s)/situación académ | ica y estudios requeridos | para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| Incom Com pleta pleta Primaria Secundaria | Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura | LICENCIADO/A EN EN | | X Si No |

| X Universitario | х | | Docto | rado | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|---|--|---|
| | | | Egresad | lo 🔲 | Titulado | | | | | | |
| CONOCIMIENTOS | | | | | | | | | | | |
| A.) Conocimientos Téc | nicos prin | cipales | requeridos | nara el n | uesto (N | o requieren doc | umentación | sustentadora | .). | | |
| A.) Conocimientos Téc Ley N° 26842, Ley General Ley N° 31091, Ley que gar origen a emergencias sani Definiciones operacionale. Transmisibles del Docume MINSA. (Estrategia sanitar Resolución Ministerial N° 3 enfermedades No Transm N° 529-2006/MINSA, que Resolución Ministerial. N° Resolución Ministerial. N° INS. Resolución Ministerial. N° INS. Resolución Ministerial. N° Mellitus Tipo 2 en el Prime Resolución Ministerial N° diabetes mellitus tipo 2. Resolución Ministerial N° Transmisibles en el contex Resolución Ministerial N° S Resolución Mini | de Salud, antiza el actarias nacios del PPR a nto Técnic ia prevence 229-2016/lisibles (EN aprueba la 184-2012, 240-2013/lisibles (EN aprueba la 184-2015/lisibles (EN aprueba la 184-2016/lisibles (E | y sus moo cceso al tri probado o: "Defini ión y con MINSA, q T) 2016 - Norma T / MINSA, c /MINSA, q MINSA, q | dificatorias. ratamiento otras pande con Resoluc iciones oper trol de daño ue aprueba 2020" 'écnica para que aprueba ue aprueba . que aprueba ue aprueba ue aprueba ue aprueba ue aprueba ue aprueba ie aprueba ie aprueba ie aprueba ie aprueba ie aprueba is de capacito | preventivo mias declar ción Ministe racionales y os no trasm el Docume la Atención ra la Guía Te la Guía Te la Guía Té la Guía de la la Guía de la la Guía de la los y suste cción y los pr | y curativo radas por erial N° 12 v criterios risibles y ento Técnica par la conica: Guía recnica: Guía recnica par la Sanitaria recnica de Práctica Cipráctica Cipráctica Cipráctica Ciprados con rogramas a con la contra con contra con | o de la enfermeda a Organización na 31-2021/MINSA de programación strategia salud o co: "Lineamiento de Salud de las Pra la Valoración Na para la Valoración Na de Práctica Clínia de Práctica Clínia la identificación N° 110 Cuidado Atención del Reción de | d por coronavioundial de la Sisobre la modi y de medición cular y preven si de Políticas y ersonas Adultiutricional Antión Nutricional Antión Nutricional anica para el Diago, tamizaje y mintegral de la sién Nacido Pritía de la Premaje, Detección si menos de 90 menos de | virus SARS-Covalud. ificación del nun de avances de ción de la cega y Estrategias pas Mayores. In Antropométrica de la Antropométrica de la cega y Estrategias pas Mayores. Il Antropométrica de la Antropométrica de la Salud de las Peres de Término con la turidad. In Diagnóstico, | de los Proguera) ara la Previle la persorica de la persorica de la persorica de riesersonas con riesgo de Tratamien | o PP0018: Enformans Presup vención y Con Resoli ina adulta. MII persona adulta y Control de la control de la esgo cardiovas in enfermedad Retinopatía de into de Catarat | ermedades No puestales" trol de pución Ministerial. NSA-INS. a mayor. MINSA- a Enfermedad Diabetes cular y de des No del Prematuro. |
| C.) Conocimientos de C | fimática | e Idioma | as. | | | | | | | | |
| OFIMÁTICA | | | e dominio | | , | | | | | el de dominio | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | No aplica X | Básico | Intermedio | Avanzado | | Inglés | IOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | Х | | | | | | | | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | x | | | | | Observacio | nes | | | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | Message 1 | | | | SHE OF | |
| Indique la cantidad tota | l de años | de expe | riencia lab | oral; ya se | ea en el s | ector público o | privado. | | | | |
| Experiencia minima de 1 | Laño (se | ctor púb | lico o priva | ado) | | | | | | | |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de | experien | cia requ | erida para | el puesto | en la fur | nción o la mater | ia: | | | | |



| Experiencia minima de un (01) año en el puesto. |
|---|
| B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: |
| Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público, haber laborado en intervenciones en Salud Publica. |
| C. 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 Opto. Gerente o Director Opto. |
| * Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. |
| Acreditar haber realizado SERUMS. |
| NACIONALIDAD |
| ¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ X NO |
| Anote el sustento: |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS |
| - Adaptabilidad: Para enfrentarse con versatilidad a situaciones nuevas y cambios de forma positiva y constructiva. - Dinamismo: Para trabajar arduamente en situaciones exigentes y cambiantes, sin que por eso se vea afectado su nivel de actividad. - Análisis: Es la capacidad de separar sistemáticamente problemas, situaciones o procesos complejos en sus partes componentes, y de establecer lógicamente relaciones de causa y efecto entre ellas. - Autocontrol: Capacidad para permanecer estable bajo presión u oposición, habilidad para mantener las emociones e impulsos bajo control y resistirse a acciones negativas. |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL |
| S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad. |



| TORIV | NATO DE PERFIL DEL PUESTO | |
|--|---|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | |
| Órgano o unidad orgánica: | DIRECCION DE PREVENCION Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DES | SASTRES |
| Denominación del puesto: | PILOTO DE AMBULANCIA | |
| Nombre del puesto: | PILOTO DE AMBULANCIA | |
| Dependencia jerárquica lineal: | COORDINADOR/A SAMU | |
| Dependencia funcional: | NO APLICA | |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA | |
| MISIÓN DEL PUESTO | | |
| Brindar el servicio de conductor de ambular SAMU. | ncias del servicio de atencion pre hospitalario dentro del marco cum | nplimiento de los objeti |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | |
| Conducir la ambulancia, considerando la cor | ndición clínica del paciente, que se debe consultar previamente al m | édico del equipo |
| Apoyar al equipo de salud que brinda la ater | nción al paciente en situación de urgencia y/o emergencia | |
| Apoyar al equipo de salud en el traslado y m | novilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o eme | ergencia |
| Realizar la limpieza interna y externa de la a | mbulancia al termino de cada turno, entregando a su relevo la unida | ad limpia y operativa |
| Apoyar en la desinfección de la cabina poste desinfectada. | erior de la ambulancia de acuerdo a la normativa vigente, entregando | o a su relevo la unidad |
| Reportar los incidentes de transito que teng | a con la ambulancia de acuerdo al procedimiento. | |
| | ehículo(s), SOAT, comisaria que interviene, nombre(s) de efectivo(s) | policial(es) que intervie |
| en caso de accidentes de tránsito | e inmediato superior de SAMU el requerimiento de los mantenimien | * |
| de reposición/reparación de autopartes cual | | tos preventivos, correc |
| Verificar que la unidad móvil asignada cuent | te con la tarjeta de propiedad, SOAT y Revisión Técnica vigente, así c | omo contar con vale/s |
| combustible informando al área de transpor | | |
| mismo | do y autopartes, con la finalidad de preservar su adecuado funciona | miento y operatividad |
| Custodiarusaluarusadan las bisasas austriar | aria dal CAMILI aura da constanta da la la constanta da la constanta da la constanta da constanta da constanta | |
| 7 | onio del SAMU, que se encuentran en la base o ambulancia | |
| Verificar el correcto estado de la unidad y re mantener la continuidad del servicio | portar al piloto de ambulancia que releva el turno, los sucesos de la | jornada laboral para |
| | s formatos establecidos por el SAMU: o Formato Acta de conformida | |
| | de la emergencia, o Formato de Bitácora de servicio, o Formato de i o Solicitud de combustible y record mensual de abastecimiento de c | |
| control do carga do batoría dol sistema do lu | | ombustible, o Formato |
| Y S | | |
| | infediata, felacionadas a la mision del puesto. | |
| oras funciones asignadas por su jefatura in COORDINACIONES PRINCIPALES | | |
| ras funciones asignadas por su jefatura in | | |
| oras funciones asignadas por su jefatura in COORDINACIONES PRINCIPALES | | |
| oras funciones asignadas por su jefatura in COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | | |
| Coordinaciones Externas PNP: Municipalidad. | | 193001970 |
| Coordinaciones Externas Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas | | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Junicipalidad. EXIMACIÓN ACADÉMICA | Grado(s)/situación académica v estudios requeridos para el puesto | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Junicipalidad. EXIMACIÓN ACADÉMICA |) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| COORDINACIONES PRINCIPALES COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. EXMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo B. | Egresado(a) | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. COMMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo Incom Com Com Com Deficion Surviva de la comunicipalidad | | Colegiatura? |
| COORDINACIONES PRINCIPALES COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. COMMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo Incom Completa pleta | Egresado(a) | Colegiatura? |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. COMBINACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo Incom Completa pleta Primaria X Secundaria X Secundaria X Técnica Básica | Egresado(a) Bachiller NO APLICA. Título/ Licenciatura | Colegiatura? Si X ¿Requiere habilitacie |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. EXIMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo Incom pleta pleta Primaria X Secundaria X Secundaria | Egresado(a) Bachiller NO APLICA. | Colegiatura? Si X ¿Requiere habilitacion profesional? |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Coordinaciones Internas Coordinaciones Externas PNP Municipalidad. COMBINACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo Incom Completa pleta Primaria X Secundaria X Secundaria X Técnica Básica | Egresado(a) Bachiller NO APLICA. Título/ Licenciatura | Colegiatura? Si X ¿Requiere habilitaci profesional? |

| (1) Conocimiento de las | reglas y r | utas da | tránsito | | - | | | | |
|--|---|--|---|---|--|-----------------------------------|----------|-------------------|----------|
| (2) Conocimientos en pr | | | transito. | | | | | | |
| B.) Cursos y Programas | s de espec | ializacio | ón regueri | dos y sustentad | os con documentos. | | - 1 1000 | 30 mm - 1 mm 1 mm | order or |
| | | 0.00 | | Mr. | as de especialización no menos de s | 90 horas. | 1931 | | |
| Rcp basico | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | _ |
| C.) Conocimientos de C | Ofimática | e Idiom | as. | | | | | | |
| | | Nivel d | le dominio | | | | Nivol | do dominio | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanza |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | x | | | | Inglés | х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | Observaciones | | | | |
| Programación VB | | | | | Observaciones | | | | |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de | l año (sec | tor publ | lico o priva | do) | el sector público o privado. función o la materia: | | | | |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni | año (sector experient laño en | cia requ l puesto rida par eses en esto qu | uerida para b. a el puesto el sector p e se requie | do) a el puesto en la o (parte A), seña úblico en el mar ere como experie | función o la materia: le el tiempo requerido en el sejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl | olico o privado | : | | |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni | año (sector experient laño en | cia requ l puesto rida par eses en esto qu | lico o priva uerida para o. ra el puesto el sector p | do) a el puesto en la o (parte A) , seña úblico en el mar | función o la materia: le el tiempo requerido en el sejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl | | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Practicante | experien Laño en e ncia reque seis (6) mo mo de pu Auxiliar o | cia requ Il puesto rida par eses en esto qu | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie | do) a el puesto en la b (parte A), seña úblico en el mar ere como experio | función o la materia: le el tiempo requerido en el sejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica Lindique el tiempo de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante | experien Laño en e ncia reque seis (6) mo imo de pu Auxiliar o | cia requ l puesto rida par eses en esto qu | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito | do) a el puesto en la b (parte A), seña úblico en el mar ere como experio | función o la materia: le el tiempo requerido en el el el de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl alista Supervisor/ | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Practicante | experien Laño en e ncia reque seis (6) mo imo de pu Auxiliar o | cia requ l puesto rida par eses en esto qu | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito | do) a el puesto en la b (parte A), seña úblico en el mar ere como experio | función o la materia: le el tiempo requerido en el el el de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl alista Supervisor/ | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica L. Indique el tiempo de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante Practicante 1. Areditar licencia de | experien Laño en e ncia reque seis (6) mo imo de pu Auxiliar o | cia requ l puesto rida par eses en esto qu | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito | do) a el puesto en la b (parte A), seña úblico en el mar ere como experio | función o la materia: le el tiempo requerido en el el el de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl alista Supervisor/ | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante Practicante I Areditar licencia de NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalid | experien Laño en e acia reque seis (6) mo mo de pu Auxiliar o conducir i | cia requ Il puesto rida par eses en esto qu rios sobre | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito | do) a el puesto en la b (parte A), seña úblico en el mar ere como experio | función o la materia: le el tiempo requerido en el el el de ambulancia. encia; ya sea en el sector púl alista Supervisor/ | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica L. Indique el tiempo de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante Practicante NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalid Anote el sustento: | experien Laño en e lacia reque seis (6) mo mo de pu Auxiliar o complementa conducir / | cia requ Il puesto rida par eses en esto qu vrios sobre A II - B v | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito | do) a el puesto en la o (parte A), seña úblico en el mar ere como experio Especi de experiencia; en o | función o la materia: le el tiempo requerido en el nejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púlalista Supervisor/ caso existiera alao adicional para el | olico o privado Jefe de Á | : | Gerer | nte o |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica L. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Practicante Practicante L Areditar licencia de NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalid Anote el sustento: HABILIDADES O COMI | experien Laño en e lacia reque seis (6) mo mo de pu Auxiliar o conducir / | cia requirios sobra A II - B v | uerida para o. a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito rigente. | do) a el puesto en la o (parte A), seña úblico en el mar ere como experio Especi de experiencia; en o | función o la materia: le el tiempo requerido en el sejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púlalista Supervisor/ saso existiera alao adicional para el | plico o privado Jefe de Á puesto. | : rea | | |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Experiencia específica Experiencia específica Experiencia específica Experiencia específica Experiencia específica Experiencia específica Experiencia minima de 1 Exp | experien Laño en e lacia reque seis (6) mo mo de pu Auxiliar o conducir / ad peruar perencia | cia requilibration publicia requirida par eses en esesto que esesto ese esesto ese esesto ese esesto ese esesto e | uerida para a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito rigente. | do) a el puesto en la o (parte A), seña úblico en el mar ere como experio Especi de experiencia; en o sí | función o la materia: le el tiempo requerido en el nejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púlalista Supervisor/ caso existiera alao adicional para el | plico o privado Jefe de Á puesto. | : rea | | |
| Experiencia minima de 1 Experiencia específica L. Indique el tiempo de Experiencia minima de 1 Practicante Practicante L Areditar licencia de NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalid Anote el sustento: HABILIDADES O COMI | experien Laño en e cia reque seis (6) m mo de pu Auxiliar o conducir / ad peruar PETENCIA , Trabajo , Capacida | cia requilibration publication | uerida para a el puesto el sector p e se requie Analista e el requisito rigente. | do) a el puesto en la o (parte A), seña úblico en el mar ere como experio Especi de experiencia; en o sí | función o la materia: le el tiempo requerido en el sejo de ambulancia. encia; ya sea en el sector púlalista Supervisor/ saso existiera alao adicional para el | plico o privado Jefe de Á puesto. | : rea | | |

| | NATO DE PERFIL DEL PUESTO |
|--|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | |
| Órgano o unidad orgánica: | MICRORRED DE SALUD |
| Denominación del puesto: | ENFERMERA/O |
| Nombre del puesto: | ENFERMERA/O |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFE/A DEL IPRESS |
| Dependencia funcional: | NO APLICA |
| Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO | TECNICO/A EN ENFERMERIA, AUXILIAR ASISTENCIAL. |
| | persona, familia y comunidad, de acuerdo con el Modelo del Cuidado Integral de Salud; con en |
| derechos humanos, curso de vida, género e | interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente. |
| FUNCIONES DEL PUESTO | |
| individual y salud pública por curso de vida. | a y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades d |
| | atamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según normativa vigente. |
| Participar en las prestaciones de salud orien integrando a la familia y a la comunidad en e | itados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño el proceso del cuidado de su salud, aplicando el PAE. |
| Participar en actividades de promoción de la | a salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno. |
| Participar en intervenciones de prevención, escenario epidemiológico actual. | para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el |
| Participar o integrar comités técnicos y otro | os equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial. |
| Desarrollar acciones que contribuyen a la im | nplementacion de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario. |
| Participar en la atencion de salud a traves de | e la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su á |
| geográfica, según corresponda. | to the second se |
| Participar en la evaluación, estabilización, tr para la recuperación de la salud de la person | ratamiento y/o referencia de las emergencias, según la cartera de atención de salud y normativa |
| Realizar actividades de gestión de la salud co | on los actores sociales en los diferentes escenarios de la comunidad, según las prioridades sanita |
| enfoque territorial, para contribuir al acceso | o a la atención de salud y al bienestar de la comunidad. |
| Participar en acciones de vigilancia en Salud | Pública de su jurisdicción, con énfasis en el control y seguimiento de enfermedades transmisible |
| transmisibles que contribuya al mantenimie | ento de salud de la población. ún curso de vida, con enfermedades transimisbles y/o no transmisibles, para contribuir en la dete |
| Participar en la atención de la persona, segu tratamiento y recuperación de su salud. | in curso de vida, con entermedades transimisbles y/o no transmisbles, para contribuir en la dete |
| Realizar actividades de gestión de la salud d | on los actores sociales en los diferentes escenarios de la comunidad, según las prioridades sanita |
| enfoque territorial, para contribuir al acceso | o a la atención de salud y al bienestar de la comunidad. |
| | os equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial, para brindar aporte técnico q |
| contribuya al logro de los objetivos del esta | blecimiento de salud. formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias sanitarias como: FUAs,HIS y otros, en fo |
| diaria. | 1 . 20.01.100 . 100.110 |
| | mediata, relacionadas a la misión del puesto. |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | |
| adinacionas Intornas | |
| toordinaciones Internas | wide de a page y convicios de la INDESS y lofe de INDESS |
| Profesionales de la Salud de las diferentes u | unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS |
| Coordinaciones Externas | |
| PRESS publicas y privadas y mixtas, actores | s sociales locales y otros. |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | |
| | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Co |
| | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Co |
| | Egresado(a) Egresado(a) X Si |

| | | | A Inculoy | Licenciatura | · | | | | | itación profe |
|--|---|--|---|---|---|---|---|--------|-----------------------------|---------------|
| Técnica Básica | | Ī | Maesti | ría | | | | | x si | |
| (1 ó 2 años) Técnica Superior | 님 | L | | | | | | | | |
| (3 ó 4 años) | | L | Egresado | 7 | Titulado | | | | | |
| X Universitario | х | | Doctor | ado | | | | | | |
| | | [| Egresado | , | Titulado | | | | | |
| CONOCIMIENTOS | | | | 216253 | | WELLY ASSESSED. | | | | 100 |
| | | • | | | anta (Na vac | wieren desumentación o | ustantadoral | | | |
| A.) Conocimientos Técr (1) Manejo de urgencias y | | | equeridos | para ei pu | esto (No req | uieren aocumentacion s | ustentadora) | • | | |
| (2) Orientación y consejer | ía familiar | | | | | | | | | 7 |
| (3) Medidas de Biosegurid (4) Inmunizaciones | ad. | | | | | | | | | |
| (5) Control de Crecimiento (6) Proceso de Atencion d | | | | | | | | | | |
| B.) Cursos y Programas | | | n requerid | os y suste | ntados con c | documentos. | | | VIII ON | 7757.7 |
| Nota: Cada curso deben tene | r no menos o | de 12 hora | as de capacit | ación y los p | rogramas de e | specialización no menos de S | 0 horas. | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de C | Ofimática e | | | | | | | | | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Nivel de Básico | Intermedio | Avanzado | | IDIOMAS | No aplica | Básico | rel de domini Intermedio | Avanz |
| Procesador de textos (Word; | х | | | | | Inglés | x | | | |
| Open Office Write, etc.) | ^ | | | | | | | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | | |
| Programa de | x | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | ^ | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | | Observationes | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota | | | | | | or público o privado. | do SEDLIMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : | | | | | | or público o privado. | de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica | 1 año (sec | tor públi | ico o priva | do), incluy | e SERUMS | or público o privado. (Resolución de Término | de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de | 1 año (sec | tor públi | ico o priva erida para | do), incluy | e SERUMS en la funció | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: | | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de | 1 año (sec | tor públi | ico o priva erida para | do), incluy | e SERUMS en la funció | or público o privado. (Resolución de Término | | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (sec e experience 1 año (sec | cia reque | ico o priva erida para ico o priva | el puesto | en la función re SERUMS | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término | de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de : | año (sec experience año (sec encia reque | cia reque cia reque ctor públi | erida para ico o priva a el puesto | el puesto do), incluy (parte A), | en la función re SERUMS señale el tie | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se | de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de Expe | e experience año (seconcia reques año (seconcia reques | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy | en la función re SERUMS señale el tie | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de Expe | e experience año (seconcia reques año (seconcia reques | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy | en la función re SERUMS señale el tie | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de Experiencia minima de Experiencia minima de C. Marque el nivel mín | e experience año (seconcia requel año (seconcia requel año (seconcia requel Auxiliar o | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy | en la función re SERUMS señale el tie | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de Experiencia minima de Experiencia minima de C. Marque el nivel mín | e experience año (seconcia reques año (seconcia reques año (seconcia reques Auxiliar o Asistentes | cia requestor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor que | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerer | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de Experiencia minima de Experiencia minima de C. Marque el nivel mín | e experience año (seconcia reques año (seconcia reques año (seconcia reques Auxiliar o Asistentes | cia requestor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor públicitor que | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante profesional Nanciane otros aspectos a | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Geret | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : B. En base a la experier Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante profesional Mentione otros aspectos se Acredirar haber realizado | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : B. En base a la experier Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante profesional | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente | cia requestor públicitor públicit | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : B. En base a la experier Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante profesional Mentione otros aspectos se Acredirar haber realizado | e experience año (seconcia requel año (seconcia requel Auxiliar o Auxiliar o Asistente complemento do SERUM! | cia requestor públicia para estor públicia para estor públicia esto que esto esto esto esto esto esto esto est | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente do SERUM: | cia requestor públicia para estor públicesto que esto que esto que esto sobres. | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Geret | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente do SERUM: | cia requestor públicia para estor públicesto que esto que esto que esto sobres. | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerer | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de | e experience año (seconcia requei año (seconcia requei año (seconcia requei Auxiliar o Asistente complemente do SERUM: | cia requestor públicia para estor públicesto que esto que esto que esto sobres. | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de | e experience año (seconda requel año (seconda requel año (seconda requel Auxiliar o Auxiliar o Auxiliar o Asistente Complemento do SERUM: | cia requestor públicia para estor públicia para estor públicia para estor públicia para estor públicia esto que esto esto esto esto esto esto esto est | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de | e experience año (seconda requel año (seconda requel año (seconda requel Auxiliar o Auxiliar o Auxiliar o Asistente Complemento do SERUM: | cia requestor públicia requestor públicia para estor públicia para estor públicia para estor públicia públicia estor que estor públicia estor que estor que estor que estor públicia estor | erida para ico o priva a el puesto ico o priva e se requie Analista | el puesto do), incluy (parte A), do), incluy re como e. | en la función re SERUMS señale el tie re SERUMS xperiencia; y Especialista ncia; en caso ex | or público o privado. (Resolución de Término n o la materia: (Resolución de Término empo requerido en el se (Resolución de Término ya sea en el sector públi Supervisor/ Coordinador vistiera algo adicional para e | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | | Gerei | nte o Dire |

| Órgano o unidad orgánica: | MICRORRED DE SALUD | |
|---|--|-----------------------------|
| Denominación del puesto: | MEDICO | |
| Nombre del puesto: | MEDICO | |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFE/A DEL IPRESS | |
| Dependencia funcional: | NO APLICA | |
| Puestos a su cargo: | PROFESIONALES, TECNICO/A EN ENFERMERIA, AUXILIAR ASISTENCIAL. | |
| VIISIÓN DEL PUESTO | Land Land Cridade Integral de Saluc | según las neces |
| Brindar atención médica integral a la persona, de salud, cartera de servicios y normativa viger | familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud te. | , seguii ius neess |
| UNCIONES DEL PUESTO | | |
| el manejo correspondiente, acorde a la noi | ficando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación mativa vigente. | |
| Brindar tratamiento integral que incluya el | seguimiento clinico a las personas y familias con problemas o neces ntrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda. | |
| Realizar procedimientos médicos con fines | diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil | |
| Realizar prestaciones de salud orientados | al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud co n el proceso del cuidado de su salud. | |
| Participar, como parte del equipo multidis | ciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que pro | |
| Realizar intervenciones de prevención par | a disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud bito del estableicmiento de salud. | |
| Participar en la identificación de factores o | de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comu cupacional fomentando la participación ciudadana. | nicacionales, vi |
| epidemiologica, salud ambientar y salud o | dalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los se | rvicios de salud |
| área geográfica, según corresponda. | dalidad de Felesada para sama | |
| | édicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normati | va vigente. |
| Atender y/o Participar en la atención del p | parto de acuerdo a la normatividad vigente. | |
| l l l l l formana familia v c | se a los riesgos o necesidades identificadas, e intervenciones educa omunidad, según normas vigentes. | |
| Contamederate and party | less les actores sociales en los diferentes escendilos de la confunit | dad, según las |
| Realizar actividades de gestión de la saluc | l nara contribuir al acceso a la alencion de salud y di dicticata. de | |
| f torritoria | n, para contrata di santa di s | as como: FLIAs l |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias sanitari | as como: FUAs,F |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo | s formatos y registrso vigentes en las diferences estrategias samean | as como: FUAs,l |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias sanitari inmediata, relacionadas a la misión del puesto. | as como: FUAs,I |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo | s formatos y registrso vigentes en las diferences estrategias samean | as como: FUAs,I |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES | inmediata, relacionadas a la misión del puesto. | as como: FUAs,I |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | s formatos y registrso vigentes en las diferences estrategias samean | as como: FUAs,I |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias suntantes estrategias estr | as como: FUAs,I |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias suntantes estrategias estr | as como: FUAs,l |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias suntantes estrategias estr | |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferente Coordinaciones Externas IPRESS públicas y privadas y mixtas, acto | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias suntantes estrategias estr | C.) ¿Se requ Colegiatura |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferente Coordinaciones Externas Priess públicas y privadas y mixtas, acto FORMACIÓN ACADÉMICA | s formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias santan. Inmediata, relacionadas a la misión del puesto. s unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS res sociales locales y otros. | C.) ¿Se requ Colegiatura |
| prioridades sanitarias y enfoque territoria Registrar de forma adecuada oportuna lo otros, en forma diaria. Otras funciones asignadas por su jefatura COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferente Coordinaciones Externas IPRESS públicas y privadas y mixtas, acto FORNIACIÓN ACADÉMICA | inmediata, relacionadas a la misión del puesto. s unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS res sociales locales y otros. B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requ Colegiatura |

| | 닏 | Maestr | | | | X 31 |
|--|--|---|--|--|--|------------------|
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | | Egresado | Titulado | | | |
| X Universitario | x | Doctor | ado | | | 1 |
| | | Egresado | Titulado | | | |
| 001100111111111111111111111111111111111 | | | | | | |
| CONOCIMIENTOS | | | | | | |
| (1) Manejo de urgencias y eme (2) Orientación y consejería fa (3) Medidas de Bioseguridad. (4) Entrevista clínica centrada (5) Manejo de patologias frect (6) Modelo de Cuidado Integra (7) Guias de practica clinica de | ergencias imiliar en el paciente uentes. al de Salud. | | | requieren documentación su | scentadoray. | |
| B.) Cursos y Programas de | | | | on documentos. | | |
| | | | | especialización no menos de 90 hor | as. | |
| NO APLICA | | | | | | |
| C.) Conocimientos de Ofin | nática e Idion | nas. | | | | |
| | | vel de dominio | | | | livel de dominio |
| OFIMÁTICA Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | No aplica Bá | sico Intermedio | Avanzado | Inglés | No aplica Ba | ásico Intermedio |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | Observaciones | | |
| EXPERIENCIA | u Viii van een Anton | | | | | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de | | | | ector público o privado. 1S (Resolución de Término d | e SERUMS) | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de | ĭo (sector pú | blico o privado) | , incluye SERUN | 1S (Resolución de Término d | e SERUMS) | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 a Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex | ño (sector pú periencia req | blico o privado) Juerida para el | , incluye SERUN puesto en la fun | 1S (Resolución de Término d | | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af | ño (sector pú periencia req ño (sector pú | blico o privado) Juerida para el blico o privado) | , incluye SERUN puesto en la fun , incluye SERUN | 1S (Resolución de Término d | e SERUMS) | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia | ño (sector pú periencia req ño (sector pú requerida pa | blico o privado) luerida para el blico o privado) ira el puesto (pa | , incluye SERUN puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e | IS (Resolución de Término d ción o la materia: IS (Resolución de Término d | e SERUMS) or público: | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia | no (sector pú periencia req no (sector pú requerida pa no (sector pú | blico o privado) uerida para el blico o privado) ira el puesto (pa | , incluye SERUN puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e , incluye SERUN | or se de la composición de Término de Ción o la materia: IS (Resolución de Término de T | e SERUMS) or público: e SERUMS) | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia | no (sector pú periencia req no (sector pú requerida pa no (sector pú | blico o privado) uerida para el blico o privado) ira el puesto (pa | , incluye SERUN puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e , incluye SERUN | ción o la materia: IS (Resolución de Término d tiempo requerido en el sect IS (Resolución de Término d tiempo requerido en el sect IS (Resolución de Término d a; ya sea en el sector público | e SERUMS) or público: e SERUMS) | Gerer |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo Precipante protesional | periencia requio (sector pú requerida pa de puesto qualitar o Asistente | plico o privado) querida para el blico o privado) pra el puesto (pa blico o privado) ue se requiere el Analista | puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e , incluye SERUN como experienci | ción o la materia: IS (Resolución de Término d tiempo requerido en el sect IS (Resolución de Término d a; ya sea en el sector público | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo Practigante protesional | periencia requio (sector pú requerida pa de puesto qualitar o Asistente | plico o privado) querida para el blico o privado) pra el puesto (pa blico o privado) ue se requiere el Analista | puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e , incluye SERUN como experienci | ción o la materia: IS (Resolución de Término de Términ | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo C. Marque el nivel mínimo Precinante protesional Acreditar haber realizado S | periencia requiso (sector púrequerida para de puesto que al Auxiliar o Auxiliar o Asistente selementarios sobserums. | plico o privado) querida para el blico o privado) pra el puesto (pa blico o privado) ue se requiere el Analista | puesto en la fun , incluye SERUN arte A), señale e , incluye SERUN como experienci | ción o la materia: IS (Resolución de Término de Términ | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo Precticante protesional Mencione otros aspectos comp Acreditar haber realizado S NACIONALIDAD | periencia requiso (sector púrequerida para de puesto que al Auxiliar o Auxiliar o Asistente selementarios sobserums. | plico o privado) querida para el blico o privado) pra el puesto (pa blico o privado) ue se requiere el Analista | puesto en la fun , incluye SERUM arte A), señale e , incluye SERUM como experienci Especi | ción o la materia: IS (Resolución de Término de tiempo requerido en el sector (Resolución de Término de Térmi | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo Precticante protesional Acreditar haber realizado S NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: | periencia requision (sector púrequerida para de puesto que side puesto sobre side puesto side puesto side side puesto side side side side side side side side | plico o privado) [uerida para el blico o privado) [ura el puesto (pa blico o privado) [ue se requiere el] Analista | puesto en la fun , incluye SERUM arte A), señale e , incluye SERUM como experienci Especi | ción o la materia: IS (Resolución de Término de tiempo requerido en el sector (Resolución de Término de Térmi | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo C. Marque el nivel mínimo Precipante protesional Acreditar haber realizado S NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPE Trabajo en equipo Comportamiento ético | periencia requiso (sector púrequerida para de puesto que | plico o privado) [uerida para el blico o privado) [ura el puesto (pa blico o privado) [ue se requiere el] Analista | puesto en la fun , incluye SERUM arte A), señale e , incluye SERUM como experienci Especi | ción o la materia: IS (Resolución de Término de tiempo requerido en el sector (Resolución de Término de Térmi | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |
| Experiencia general Indique la cantidad total de Experiencia minima de 1 af Experiencia específica A. Indique el tiempo de ex Experiencia minima de 1 af B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 af C. Marque el nivel mínimo C. Marque el nivel mínimo Precidente protesional Acreditar haber realizado S NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPE Trabajo en equipo | periencia requiso (sector púrequerida para de puesto que que de puesto q | plico o privado) [uerida para el blico o privado) [ura el puesto (pa blico o privado) [ue se requiere el] Analista | puesto en la fun , incluye SERUM arte A), señale e , incluye SERUM como experienci Especi | ción o la materia: IS (Resolución de Término de tiempo requerido en el sector (Resolución de Término de Térmi | e SERUMS) or público: e SERUMS) o o privado: Jefe de Área o Dpto. | 1 250000000 |

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: MICRORRED DE SALUD

Denominación del puesto: OBSTETRA

Nombre del puesto: OBSTETRA

Dependencia jerárquica lineal: JEFE/A DEL IPRESS

Dependencia funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: TECNICO/A EN ENFERMERIA, AUXILIAR ASISTENCIAL.

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atencion integral a la mujer en relacion al embarazo, parto y puerperio normal, y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ambito de su profesion, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

Realizar actividades preventivas y promocionales en la población general con énfasis en la población de Mujeres en Edad Reproductiva, Adolescente, Gestante y Recién Nacido, asegurando el paquete de atención integral: Atención pre-concepcional; Atencion Prenatal Reenfocada (APN-R); Plan de Parto; promover la maternidad segura y saludable, incentivar la lactancia materna, consejería nutricional; dosaje de hemoglobina; consejería en salud sexual y reproductiva, suministro de métodos de planificación familiar, consejería y prevención del cáncer ginecológico e infecciones de trasmisión sexual - VIH/Sida, administración de micronutrientes; tamizaje de violencia familiar y otros según normas vigentes.

Realizar actividades de promoción de la salud sexual y reproductiva, dirigido a la mujer, familia y comunidad con el abordaje de los determinantes sociales de la salud, empoderamiento y participación social, para el logro de su estado de bienestar físico, mental y social.

Brindar la atencion prenatal, asi como examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.

Brindar atencion en planificacion familiar con metodos no quirurgicos y orientacion/consejeria en todos los metodos, segun normativa vigente.

Realizar la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.

Brindar orientacion y educacion en el ambito de su profesión, durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.

Realizar intervenciones de prevencion e identificacion de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ambito de su profesion y según normativa vigente.

Detectar el riesgo obstetrico en la etapa prenatal, intranatal y postnatal; y en ausencia del medico dar atencion para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.

Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y deteccion precoz de cancer de cervix (PAP, Inspeccion Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH_SIDA, y en el manejo sindromico de ITS, según normativa vigente.

Participar en intervenciones extramurales a la persona, familia y comunidad, de atención integral en salud sexual y reproductiva y atención prenatal para contribuir al acceso a la atención de salud.

Participar en la estabilización inicial y referencia de las emergencias obstétricas, según la cartera de atención de salud y normativa vigente para la recuperación de la salud de la mujer y el manejo de urgencias de baja complejidad.

Evaluar, clasificar y referir a la Mujer en Edad Fértil, Gestante y Recién Nacido en la atención del parto, problemas fisiológicos y/o patológicos de salud individual y colectiva; así como, daños de acuerdo al perfil epidemiológico, en función a su nivel de complejidad y de acuerdo a las normas vigentes.

Actualizar, Supervisar y Evaluar el Sistema de información maternoneonatal, Funciones Obstétricas Neonatales, Padrón de Gestantes; así como el cumplimiento de los estándares de calidad para disminuir la morbimortalidad materno perinatal y mejorar la capacidad resolutiva del servicio.

Realizar la Identificación del recién nacido y de la madre para la emisión del Certificado de Nacimiento Vivo (físico o CNV en línea) del Recién Nacido con su huella pelmatoscópica y huella dactilar del índice derecho de la madre de los partos que atiende.

Realizar visita domiciliaria y familiar en base a los riesgos o necesidades identificadas, e intervenciones educativas y comunicacionales a la persona, familia y comunidad, según normas vigentes (alimentación y nutrición saludable, lactancia materna, estilos de vida saludable, salud bucal, prevención de enfermedades prevalentes del niño, prevención del maltrato infantil,enfermedades transmisibles y no transmisibles, salud del adolescente, adulto y adulto mayor)

Registrar de forma adecuada oportuna los formatos y registros vigentes en las diferentes estrategias sanitarias como: FUAs,HIS y otros, en forma diaria.

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS



| Primaria Primaria Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario CONOCIMIENTOS A.) Conocimientos Técnica 1) Modelo de Cuidado Interes de la composition de consequences de la composition della composition | Completa | B. | Egresado Bachiller | (a) cenciatura | LICENCIADO/A EN OBSTETRICI | | Co | ¿Se requier elegiatura? Sí equiere habilita ofesional? | No |
|--|------------|----------------|---|-------------------|---|---------------|----------------|---|---------|
| Incompleta Primaria Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario CONOCIMIENTOS | pleta | | Egresado Bachiller X Título/ Li Maestría | cenciatura | | | ¿R pri | equiere habilita ofesional? | |
| Primaria Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario CONOCIMIENTOS | x | | Bachiller X Título/ Li Maestría | cenciatura | LICENCIADO/A EN OBSTETRICI | Α | pr | ofesional? | ición |
| Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario ONOCIMIENTOS) Conocimientos Técnic | | | X Título/ Li Maestría | | | | pr | ofesional? | icion |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) Universitario ONOCIMIENTOS) Conocimientos Técnica | | | Maestría Egresado | | | | | | |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) Muniversitario ONOCIMIENTOS) Conocimientos Técnic | | | Egresado | | | | | X Sí. | No |
| (3 ó 4 años) X Universitario ONOCIMIENTOS) Conocimientos Técnic | | | | Titulade | | | | X Si. | |
| ONOCIMIENTOS) Conocimientos Técnic | | | Doctora | | | | | | |
|) Conocimientos Técnic | os princi | | | do | | | | | |
| a.) Conocimientos Técnic | os princi | | Egresado | Titulad | | | | | |
| a.) Conocimientos Técnic | os princi | | | | | | NEW 200 | | ALC: |
| .) Conocimientos Técnic | os princi | | | | | | | will | |
|) Conocimientos Técnic | os princi | | | ara al nuest | (No requieren documentación su | stentadora): | | | |
| 1) Madala da Cuidada Int | | pales re | queridos | para ei puest | (No requieren accument | | | | |
| I) Modelo de Caldado III | egral de | Salud | | | | | | | |
| 2) Maternidad saludable | y segura | 1 | l u ronnad. | ıctiva | | | | | |
| 3) Orientación y consejer | ia en salu | d sexua | ı y reprodu | ictivd | | | | | |
| 4) Planificacion familiar | | | | | | | | | |
| 5) Promocion de la Salud | lad | | | | | | | | |
| 6) Medidas de Biosegurid B.) Cursos y Programas d | e esneci | alizació | n requerid | os y sustenta | los con documentos. | | | | |
| o.) Cursos y Programas o | o manas d | e 12 horas | de capacita | ción y los progra | nas de especialización no menos de 90 ho | oras. | | | |
| | o menos a | L IZ HOIUS | . se sapacita | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| | | talt- | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de Of | imatica e | | | | | | Nivel d | e dominio | |
| | Т | Nivel d | e dominio | | | No author | Básico | Intermedio | Avanzad |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Dasico | | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | х | | | | Inglés | х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point: Prezi, etc.) | х | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | | C. P. Children | Walter Street | |
| 63 | 20104 | MINISTER STATE | | | | | | | |
| Experiencia general | | | | | an al castor pública a privada | | | | |
| Indique la cantidad tota | l de años | de exp | eriencia la | iboral; ya sea | en el sector público o privado. | 1 0001111 | v. | | |
| Experiencia minima de : | 1 año (se | ctor púl | olico o priv | ado), incluye | SERUMS (Resolución de Término | de SERUMS |) | | |
| _ , , " | 6500 | | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | la función e la materia. | | | | |
| A. Indique el tiempo de | experie | ncia rec | uerida pa | ra ei puesto e | n la función o la materia: | | | | |
| | | | | | SERUMS (Resolución de Término | | | | |
| B En base a la experie | ncia requ | erida pa | ara el pues | to (parte A), | eñale el tiempo requerido en el se | ector público |): | _ | |
| b. Eli base a la emperi | . ~ /- | ector pú | iblico o pri | vado), incluye | SERUMS (Resolución de Término periencia; ya sea en el sector púb | o de SERUMS | 5) | | |
| Experiencia minima de | 1 ano (s | | | | | | | | |

| Acreditar haber realizado SERUMS. | | | |
|--|--------------|---|--|
| NACIONALIDAD | | 基础 医阿克斯克斯氏 医皮肤病 | |
| ¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: | SÍ | x NO | |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS | | 可以 以可能的是 美国 医皮肤 | |
| Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva | | | |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL | Park Talenta | uyen los montos y afiliaciones de Ley, así co | |

| FORM | MATO DE PERI | FIL DEL PUESTO | |
|--|---|--|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | | |
| Órgano o unidad orgánica: | DIRECCION DE PREVEI | NCION Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DES. | ASTRES |
| Denominación del puesto: | MEDICO | | |
| Nombre del puesto: | MEDICO | | |
| Dependencia jerárquica lineal: | COORDINADOR/A SAI | MU | |
| Dependencia funcional: Puestos a su cargo: | NO APLICA | CO/A DE ENFERMERÍA, PILOTO DE AMBULA | |
| MISIÓN DEL PUESTO | ENFERIVIERAÇO, TECNI | CO/A DE ENFERMIERIA, PILOTO DE AMBULA | ANCIA |
| Brindar el servicio de atencion medica a Sistema de Atencion Movil de Urgencias | pacientes en la atencic s de la Dirección de Pre | on Pre Hospitalaria, dentro del marco cu vencion y Control de Emeregencias y De | implimiento de los objetivos del esastres. |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | | |
| Efectuar atención medica a pacientes er | n situacion de urgencias | y emergencias durante la atencion pre | - hospitalaria . |
| Brindar atención medica de pacientes en | n emergencias con prio | ridad I, II, III y IV | |
| Examinar, diagnosticar y prescribir trata | miento medico a los pa | cientes en situacion de urgencia y emer | gencias. |
| Coordinar y realizar el traslado de pacier | ntes a Establecimientos | de Salud. | |
| Elaborar Fichas de Atencion, llenar regis | tros, formatos y otros q | ue se encuentren establecidos en las No | ormas vigentes. |
| Participar en la definicion y actualizacion | n de las guias de atencio | n pre hospitalaria, en el marco de las co | ompetencias |
| Realizar actividades en la Central de Eme | ergencias 106, cuando s | e le requiera | |
| Otras funciones asignadas por su jefatur | ra inmediata, relacionad | las a la misión del puesto. | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | | |
| Coordinaciones Internas | | | |
| Areas de Atención Pre- Hospitalaria y Centra | al Reguladora de Urgencia | s y Emergencias. | |
| Coordinaciones Externas | | | |
| PNP, Municipalidades, Centros de Salud, | Hospitales a nivel de la | Region Amazonas | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
| A.) Nivel Educativo B.) |) Grado(s)/situación académ | ica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) | | X Si No |
| Primaria | Bachiller | MEDICO CIRUJANO | |
| Secundaria | (Título/ Licenciatura | | ¿Requiere habilitación profesional? |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | Maestría | | X Si No |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | Egresado Titulado | | |
| X Universitario X | Doctorado | | |
| | Egresado Titulado | | |
| | Tituldao | | |

| CONOCIMIENTOS | | | | | | | A) 6 20 | | |
|--|--|-------------------|-------------------------|---------------|--|---|-----------|--|--|
| | | | | | | | | | |
| A.) Conocimientos Técn | icos prin | cipales r | equeridos | para el pu | o (No requieren documenta | ción sustentado | ra): | | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE |
| Manejo de urgencias y Orientación y consejerís | | ias | | | | | | | |
| (3) Medidas de Biosegurida | | | | | | | | | |
| (4) Entrevista clínica centra | CONTROL CONTROL OF THE PARTY OF | | | | | | | | |
| (5) Manejo de patologias f | | | | | | | | | |
| B.) Cursos y Programas | | | | | dos con documentos. amas de especialización no menos | da 90 haras | | | |
| NO APLICA | no menos | de 12 nord | is de capaciti | ucion y los p | imas de especialización no menos | de 30 norus. | | | |
| | | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de O | fimática | | | | | | | | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Nivel d Básico | e dominio Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplic | | Intermedio | O Avanzado |
| Procesador de textos (Word; | х | | | | Inglés | х | | | |
| Open Office Write, etc.) | ^ | | | | ingics | ^ | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | |
| Programa de | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | Х | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | Observations | *************************************** | | | |
| Programación VB | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | | 226 | | | NAME OF THE OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, | | | |
| | | | | | en el sector público o privac ERUMS (resolucion de term | | | | |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de | e experie | ncia req | uerida par | a el puest | la función o la materia: | | | | |
| Experiencia minima de | 1 año (se | ctor pub | lico o priva | ado) inclu | ERUMS (resolucion de term | ino SERUMS) | | | |
| B. En base a la experier | ncia requ | erida pa | ra el puest | o (parte A | eñale el tiempo requerido e | en el sector públ | co: | | |
| | | - 1/ | | de Maria | ERUMS (resolucion de term | | | | |
| | | | | | eriencia; ya sea en el secto | | qo. | | |
| c. Marque el IIIVel IIIII | 11110 ac p | ucsto q | | | criencia, ya sea en er secco | - pasies o pinte | | | |
| Practicante profesional | Auxiliar Asistent | | Analista | | Supervisor/ Coordinado | 100000000000000000000000000000000000000 | | Gerer | te o Director |
| * Mencione otros aspectos o | omplemen | tarios sob | re el requisit | o de experie | en caso existiera algo adicional p | ara el puesto. | | | |
| Acreditar haber realizad | The Control of the Co | 7745 | 30 | | | | | | |
| The Cartai Haber Featiga | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | | | | | | | | | |
| ¿Se requiere nacionalio | dad perua | ana? | | Sí | x NO | | | | |
| Anote el sustento: | De perat | | | | | | | | |
| HABILIDADES O COM | IPETENC | IAS | | | | | | | |
| Trabajo en equipo | | | | | The state of the s | | | Programme Common | |
| Comportamiento ético Orientación de servicio Comunicacion asertiva | al ciudad | dano | | | | | | | |
| CONTRAPRESTACION | MENSI | JAI | | | | | | | |
| THE PARTY OF THE P | | | 0/100 sole: | s), los cual | ncluyen los montos y afiliac | iones de Ley, as | como, too | da deducción | aplicable al |
| contratado bajo esta m | | | | | AND THE PROPERTY OF THE PROPER | ** | | | |

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO Órgano o unidad orgánica: OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS Denominación del puesto: MEDICO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Nombre del puesto: MEDICO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Dependencia jerárquica lineal: JEFE/A DE LA OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS Dependencia funcional: NO APLICA Puestos a su cargo: NO APLICA MISIÓN DEL PUESTO Vigilar y resguardar la salud de los servidores de la Dirección Regional de Salud Amazonas de acuerdo a la normatividad vigente así como brindar atención médica requerida. **FUNCIONES DEL PUESTO** Diseñar, gestionar y ejecutar el Plan Anual de Seguridad y Salud en el trabajo de la Direccion Regional de Salud Amazonas, de acuerdo a la normativa vigente. Diseñar, gestionar y ejecutar programas de intervención de acuerdo a los riesgos ocupacionales Detectar factores de riesgos ocupacionales y ambientales en salud, de acuerdo a la normatividad vigente. Atender al trabajador con enfermedad profesional o enfermedad relacionada al trabajo de acuerdo a la normativa vigente. Realizar planes y estrategias de capacitación a los trabajadores y al Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo SST en temas relacionados a la seguridad y salud en el trabajo, según lo que indica la norma. Proponer la implementación de procedimientos e instructivos que contribuyan a la gestión en materia de salud ocupacional ante situaciones de emergencia. Derivar y/o trasladar a los trabajadores al centro médico correspondiente para su atención médica en caso ocurran accidentes de trabajo. Detectar factores de riesgos ocupacionales y ambientales en salud, de acuerdo a la normatividad vigente Elaborar informes mensuales, documentos y reportes de actividades del área. Programar los exámenes médicos ocupacionales del personal de DIRESA en coordinación con el Personal Asistencial de DIRESA y/o ESSALUD. Custodiar y mantener actualizado el registro obligatorio de exámenes médicos y realizar el seguimiento de los casos observados, verificando que el personal con esta condición cumpla con las recomendaciones para la recuperación o control médico Administrar los insumos y materiales para la salud y de emergencias de la entidad, para llevar un control de los mismos. Otras funciones que designe la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto. **COORDINACIONES PRINCIPALES** Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, Bienestar Social de DIRESA Amazonas. Coordinaciones Externas ESSALUD Chachapoyas, actores sociales locales y otros. FORMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Colegiatura? Egresado(a) MEDICO CIRUJANO Bachiller ¿Requiere habilitación Título/ Licenciatura profesional? écnica Básica 1 ó 2 años)

| CONOCIMIENTOS A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documen Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias. Ley N° 2783. Ley Geseguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que apueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tenen no menos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no mono monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no mono monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no mono monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no mono monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no monos de 12 horas de capacitación y los pragramas de especialización no monos de textos (Word; Open Office Write, etc.) Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) V. Inglés | | | | |
|--|--|----------|------------|---------|
| A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documen Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias. Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No spilica Básico Intermedio Avanzado IDIOM. Procesador de textos (Word; X Inglés Hojas de cálculo (Excel; X Programa de presentaciones (Power X Programa de presentaciones (Power X Programa de Prosentaciones (Power X Programa de Programación VB Experiencia general (Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privaciones Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en O1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Asistente Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existera algo adicional | | | | |
| A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documen Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias. Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Noto: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no me Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; A Intermedio Avanzado Inglés EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privace programación VB EXPERIENCIA Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 101 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado: "Menciane otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Menciane otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Menciane otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Menciane otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias. Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no me Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica No aplica No aplica No aplica No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; A | BALLES SALE | 199809 | 0.00 | Active) |
| Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias. Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no me Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No apilca No apilca No apilca No apilca No apilca Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Que office Write, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programa de programa de programación VB EXPERIENCIA Experiencia general [Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privace Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en profesional Analista Especialista Supervisor, Coordinado: "Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional "Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | tación sustantadas | - 1 · | | |
| Ley N° 29783. Ley de Seguridad y Salud en el trabajo. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no me Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel; Open Coffice Write, etc.) V Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privade Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de To Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Asistente Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado: "Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | tucion sustentadori | a): | | |
| Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el reglamento de la Ley N° 29783. R.M.N° 021-2016/MINSA- perfil de competencias del médico ocupacional B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no me Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio OPIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Inglés Inglé | | | | |
| B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y las programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y las programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y las programas de especialización no menos de Ofimática e Idiomas. C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Whojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general (Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de Ofimática e Idiomas. C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. | | | | |
| Diplomado y/o Especialización en Salud Ocupacional y/o Medicina Ocupacional, Seguridad y C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio | | | | |
| C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; X Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de To Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado presentacione aminima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en O1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | Salud en el Trabaj | 0 | | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privad Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en Di año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector Practicante Auxiliar o Asistente Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en con experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado. Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional. | | Nivel | de dominio | |
| Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel; X | AS No aplica | a Básico | Intermedio | Avanza |
| OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado pri | × | | | |
| Programación VB Cotros) Bases de Datos y Programación VB Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado | | | | |
| Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica 3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 11 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional de Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privace Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Te Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector Practicante Practicante Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Experiencia general indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privace Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 101 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Te Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 101 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | 1 |
| Experiencia minima de 1 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Texperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica 3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido er D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | lo. | | | |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 11 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | 1 | | |
| A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en 12 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado de Control de Co | TITITIO DE SEKOIVIS |) | | |
| No requiere experiencia específica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en D1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector profesional Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Coordinado Control de Coordinado Coordin | | | | |
| O1 año de experiencia en el sector público C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector Practicante Auxiliar o Analista Especialista Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | | | |
| Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado | el sector público: | | | |
| Practicante profesional Asistente Analista Especialista Supervisor, Coordinado | | | | |
| Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor, Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | público o privado: | c | | |
| profesional Asistente Analista Especialista Coordinado Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | , 2255 6 privado. | | | |
| Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional | | Área | Gerer | nte o |
| | | | Direct | tor |
| Acreditar haber realizado el SERUMS | para el puesto. | | | |
| | | | | |
| VACIONALIDAD | | | | |
| | TO SERVICE OF THE SER | | 1900 | |
| Se requiere nacionalidad peruana? | | | | |
| note el sustento: | | | | |

Trabajo en equipo
Comportamiento ético
Orientación de servicio al ciudadano
Comunicacion asertiva
Trabajo en equipo, Liderazgo
Organización de la Información
Compromiso ético.



CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5 200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



| 4 | | | |
|--|--|--|---|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | AT 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 | |
| Órgano o unidad orgánica: | MICRORRED DE SALUD | | |
| Denominación del puesto: | ODONTOLOGO | | |
| Nombre del puesto: | ODONTOLOGO JEFE/A DEL IPRESS | | |
| Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: | NO APLICA | | |
| Puestos a su cargo: | TECNICOS EN ENFERMERIA, AUXILIA | R ASISTENCIAL. | |
| MISIÓN DEL PUESTO | | | |
| Brindar cuidado integral de la salud estom Salud, necesidades de salud, cartera de serv | | unidad , de acuerdo al Modelo | del Cuidado Integral |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | | |
| Brindar atención estomatológica preventiva individual y salud pública por curso de vida | , recuperativa y rehabilitadora a la pers para el mantenimiento y recuperación | sona y familia, considerando las 1 de su salud. | necesidades de salud |
| Participar en actividades de promoción de l individual, colectivo y del entorno. | | 9 5773 | |
| Participar en intervenciones de prevención individual y la salud colectiva. | | | |
| Participar en la evaluación, estabilización, t | ratamiento y/o referencia de las emerg | encias, según la cartera de servi | cios y normativa vigen |
| Participar en la identificación de factores de epidemiologica, salud ambiental y salud oc | | | cionales, vigilancia |
| Participar en intervenciones extramurales o estomatognatico, con el equipo multidiscip | e cuidado integral de salud dirigido a la inario de salud, para contribuir al acces | a persona, familia y comunidad, so y continuidad de la atencion | relacionadas al sistem de salud. |
| Brindar atencion odontoestomatologica a t | | | |
| salud en su área geográfica, según correspo | nda. | | ion a los servicios de |
| Participar o integrar comités técnicos y otro | | | |
| Realizar atención odontoestomatológicas renormas vigentes. | ecuperativas de baja complejidad: Diagi | nóstico, Tratamiento, Rehabilita | ción en el marco de la |
| Realizar actividades preventivas en la pobla integral: Odontograma, profilaxis, PRAT y o | | e y niño/a y adulto mayor en el n | narco de la atención |
| Realizar visita domiciliaria y familiar en bas persona, familia y comunidad, según norm: prevalentes del niño, enfermedades transr | s vigentes(alimentación y nutrición sal | udable, estilos de vida saludable | y comunicacionales a e, salud bucal, |
| Registrar de forma adecuada oportuna los forma diaria. | | | mo: FUAs,HIS y otros, |
| Otras funciones asignadas por la jefatura in | mediata, relacionadas a la misión del p | uesto. | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | | |
| Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferentes | inidades, areas y servicios de la IPRESS, | , y Jefe de IPRESS | |
| Coordinaciones Externas | sociales legales y otros | | |
| IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores | sociales locales y otros. | | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
| 3 |) Grado(s)/situación académica y estudios re | equeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| | | | |
| Incom Com | | | |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) | DENTISTA II ODONTÓLOGO | X Sí |
| | | DENTISTA U ODONTÓLOGO | ¿Requiere habilitación profesional? |

| | | Maestri | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|-------------------------------------|----------------|
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | | Egresado | Titulado | | | | |
| X Universitario | х | Doctora | ado | | | | |
| | | Egresado | Titulado | | | | |
| CONOCIMIENTOS | | | A SAME THE A SAME AS | | 768763 | | |
| A.) Conocimientos Técn | icos principa | les requeridos | para el puesto (/ | No requieren documentación | n sustentadora |): | |
| (1) Modelo de cuidado ir (2) Orientación y conseje | | lud | | | | | |
| (3) Medidas de Biosegur | | | | | | | |
| (4) Salud oral preventiva | | -1 | stantos | | | | |
| (5) Odontología aplicada (6) Salud pública estoma | | olescentes y ge | stantes | | | | |
| B.) Cursos v Programas | de especiali: | zación requerid | los y sustentados | con documentos. | | | |
| Nota: Cada curso deben tener NO APLICA | no menos de 12 | ? horas de capacita | ción y los programas | de especialización no menos de 90 | horas. | | |
| | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de O | fimática e Ic | liomas. | | | | | |
| | | vel de dominio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Nivel de dominio Básico Intermedio | I A |
| OFIMÁTICA | No aplica Bá | sico intermedio | Availzado | | | | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | Х | | | Inglés | х | | L |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | Х | | | | | | L |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | Observaciones | | | |
| D | | | | | | | |
| Programación VB EXPERIENCIA | | | | | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota | | | | el sector público o privado. | ino de SFRUMS | 5) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota | | | | 有限的复数形式 | ino de SERUMS | s) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica | 1 año (secto | r público o priv | ado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUMS | 5) | and the second |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de | 1 año (secto | r público o priv | ado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: | | | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de | 1 año (secto | r público o priv | ado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi | | | 2010 |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (secto e experienci a 1 año (secto | r público o priv r requerida par r público o priv | ado), incluye SEI a el puesto en la rado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUM! | S) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (secto e experienci a 1 año (secto | r público o priv r requerida par r público o priv | ado), incluye SEI a el puesto en la rado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUM! | S) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (secto e experienci a 1 año (secto | r público o priv r requerida par r público o priv | ado), incluye SEI a el puesto en la rado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUM! | S) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (secto e experienci a 1 año (secto | r público o priv r requerida par r público o priv | ado), incluye SEI a el puesto en la rado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUM! | S) | |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : | 1 año (secto e experienci a 1 año (secto | r público o priv r requerida par r público o priv | ado), incluye SEI a el puesto en la rado), incluye SEI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia mini | e experiencia 1 año (secto 1 año (secto 1 año (secto imo de pues Auxiliar o | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI ere como experio Especi. | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia mini | e experiencia 1 año (secto 1 año (secto 1 año (secto imo de pues Auxiliar o | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI ere como experio Especi. | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Arque el nivel mín Practicante Menciose ptros aspectos o carceditar haber realizado | 1 año (secto e experiencia 1 año (secto ncia requerio 1 año (secto imo de pues Auxiliar o omplementario do SERUMS | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista sobre el requisito (Resolución de | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI ere como experio Especi. | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : B. En base a la experier Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante Menciose ptros aspectos de Acreditar haber realizado de con la concepto de concepto | e experiencia año (secto ncia requeric año (secto imo de pues Auxiliar o omplementario do SERUMS dad peruana | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista s sobre el requisito (Resolución de | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI recomo experie Especia de experiencia; en ca | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ uso existiera algo adicional para el JMS) | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de : Experiencia minima de : Experi | e experiencia año (secto ncia requeric año (secto imo de pues Auxiliar o omplementario do SERUMS dad peruana | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista s sobre el requisito (Resolución de | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI recomo experie Especia de experiencia; en ca | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ uso existiera algo adicional para el JMS) | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : B. En base a la experier Experiencia minima de : C. Marque el nivel mín Practicante Mencidae ptros aspectos o Acreditar haber realizar IACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalio Anote el sustento: HABILIDADES O COM | e experiencia 1 año (secto ncia requeric 1 año (secto ncia requeric 1 año (secto imo de pues Auxiliar o omplementario do SERUMS dad peruana IPETENCIAS | r público o priv r requerida par r público o priv la para el puest r público o priv to que se requi Analista s sobre el requisito (Resolución de | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI recomo experie Especia de experiencia; en ca | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ uso existiera algo adicional para el JMS) | ino de SERUM! | S) | ent |
| EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota Experiencia minima de : Experiencia específica A. Indique el tiempo de Experiencia minima de : Experiencia minima de : Experiencia minima de B. En base a la experier Experiencia minima de C. Marque el nivel mín D. Practicante Acrediar haber realizad LACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalio Anote el sustento: HABILIDADES O COM Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio Comunicacion efectiva | e experiencia 1 año (secto 1 año (secto 1 año (secto 1 año (secto imo de pues Auxiliar o complementario do SERUMS dad peruana IPETENCIAS | r público o priv | a el puesto en la rado), incluye SEI rado), incluye SEI rado), incluye SEI ere como experie Especi de experiencia; en co | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térmi función o la materia: RUMS (Resolución de Térmi le el tiempo requerido en el RUMS (Resolución de Térmi encia; ya sea en el sector pú alista Supervisor/ uso existiera algo adicional para el JMS) | ino de SERUM! I sector público ino de SERUM! úblico o privad Jefe de Á | S) o: S) o: Gere | |

ALC:U

| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | |
|---|--|
| | MICRORRED DE SALUD |
| Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: | TECNICO/A EN ENFERMERIA |
| Nombre del puesto: | TECNICO/A EN ENFERMERIA |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFE/A DEL IPRESS |
| Dependencia jerarquica lineal: Dependencia funcional: | NO APLICA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |
| MISIÓN DEL PUESTO | |
| | integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la alud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios. |
| FUNCIONES DEL PUESTO | |
| Asistir al profesional de la salud en actividade | es dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emerge |
| secuelas de un daño. | ciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de |
| | salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos sa nsiderando el escenario epidemiológico local. |
| 1 | ud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores |
| riesgos y aparición de la enfermedad, conside | erando el escenario epidemiológico local. de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, a; |
| medidas preventivas de seguridad. | de procedimientos, interconsultas y examenes de apoyo ai diagnostico y tratamiento, ag |
| | aterial, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión d |
| profesional de la salud | |
| | te de la unidad del paciente, aplicando medidas de bioseguridad. |
| Preparar el ambiente, materiales y equipos ni bioseguridad. | necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando m |
| | tención integral de salud a la persona, familia y comunidad, según cartera de servicios d |
| Otras funciones asignadas por la jefatura inm | nadista, relacionadas a la misión del nuesto |
| | iediata, relacionadas a la mision dei puesto. |
| | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas | |
| | PRESS |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP | PRESS |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas | PRESS . |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | PRESS . |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | PRESS . |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | C.) ¿Se rec |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | C.) ¿Se rec |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se rec Colegiatura Egresado(a) |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica FOI MACIÓN ACADÉMICA Incom Completa pleta Primaria | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se rec Colegiatura Egresado(a) Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Egresado(a) Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica FOI. MACIÓN ACADÉMICA Incom Completa pleta Primaria | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se rec Colegiatura Egresado(a) Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP Coordinaciones Externas No aplica FOR MACIÓN ACADÉMICA A) Nivel Educativo Incom Completa pleta Primaria Secundaria X Técnica Básica | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Egresado(a) Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA ¿Requiere ha profesional? |

| CONOCIMIENTOS | NA RE | | | | | | | | | |
|---|------------|----------------------|---|-------------------------|---|--|-----------------------|-----------|------------|------------|
| A.) Conocimientos Técr | nicos prin | rinales r | equeridos | nara el n | uesto (No re | auieren documentación | sustentadora) | | | 199000 |
| (1) Uso de EPP | neos prin | cipales i | equeriuos | para er p | desto (No re | quieren documentación | Sustemadora | | | |
| (2) Bioseguridad | | | | | | | | | | |
| (3) Limpieza y desinfecci | on de equ | uipos y n | nateriales | | | | | | | |
| (4) Promocion de la salu | d | 100 - 000000 - 00000 | | | | | | | | |
| (5) Atencion Integral por | r curso de | vida | | | | | | | | |
| B.) Cursos y Programas Nota: Cada curso deben tene. | | | | • | | | 90 horas. | | | |
| NO APLICA | | | | , | , | | | | | |
| C.) Conocimientos de O | fimática | e Idioma | as. | MALA | | | | | | |
| OFIMÁTICA | - No V | Nivel d | e dominio | A | 1 | IDIOMAS | No aplica | Nivel d | e dominio | Avanzado |
| | No aplica | Basico | Intermedio | Avanzado | - | IDIOIVIAS | No aplica | Basico | intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | х | | | | | Inglés | х | | | |
| Hojaș de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | | |
| Programa de | | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | Х | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | nesas anama | | | | |
| Experiencia general | SIS | | | | | internation of the second of t | | | | |
| Indique la cantidad tota | l de años | de expe | riencia lab | oral; ya s | sea en el sect | or público o privado. | | | | |
| Experiencia minima de u | | | 200000000000000000000000000000000000000 | | | | | | | |
| | | 100000 | P | | | | | | | |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de | experien | cia requ | erida para | el puesto | o en la funció | n o la materia: | | | | |
| Experiencia minima de u | ın (01) añ | o en acti | ividades as | stenciale | es | | | | | |
| B. En base a la experien | cia reque | rida para | a el puesto | (parte A) |), señale el ti | empo requerido en el se | ector público: | | | |
| Experiencia minima de u | ın (01) añ | o en el s | ector públi | co. | | | | | | |
| C. Marque el nivel míni | mo de pu | esto que | e se requie | re como e | experiencia; | ya sea en el sector públ | ico o privado: | | | |
| Practicante | Auxiliar | | 1 | | 1 | Supervisor/ | Jefe de Á | rea | Gere | nte o |
| 6 | Asistente | · · | Analista | | Especialista | Coordinador | o Dpto. | r cu | Direc | |
| | • | | • | | - | _ | | | | |
| * Mencione otros aspectos c | omplement | <u>arios</u> sobi | re el requisito | de experie | encia; en caso e | xistiera algo adicional para e | el puesto. | | | |
| MARICA & | | | | | | | | | | |
| NAC ON SUDAD | | | | Carlot Control | | A SAN SAN SAN SAN SAN SAN SAN SAN SAN SA | | | | |
| ¿Se requiere nacionalid | ad name | | | sí | | NO | | | | |
| Anote el sustento: | au perua | ila: | | ,31 | | NO INO | | | | |
| HABILIDADES O COM | PETENCI | AS | | | | | | | | |
| Trabajo en equipo | LILIVE | | | The same of the same of | | | | | | |
| Comportamiento ético | | | | | | | | | | |
| Orientación de servicio a | al ciudada | ino | | | | | | | | |
| Comunicacion efectiva | | | | | | | III Albania (Albania) | | | |
| CONTRAPRESTACION | MENSU | AL | | | | | | | | 1000 |
| S/ 1,800.00 (Mil ochoci | | 00/100 | soles), los | cuales i | incluyen los i | montos y afiliaciones de | e Ley, así com | o, toda d | educción a | plicable a |
| contratado bajo esta mo | odalidad. | | | | | | | | | |

| FOR | ИATO DE PERFI | F DEF SAF21.0 | |
|--|--|--|----------------------------------|
| IDENTIFICACION DEL PUESTO | | | |
| Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: Nombre del puesto: Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: Puestos a su cargo: | MICRORRED DE SALUD PILOTO DE AMBULANCI PILOTO DE AMBULANCI JEFE/A DEL IPRESS NO APLICA NO APLICA | | |
| MISTON BEE PUESTO | | | |
| Brindar el servicio de conductor de ambul: Chachapoyas | ancias urbanas y rurales del | servicio de atención pre hospitalario en las IF | RESS de la Red de Salud |
| FUNGONES STELPHESTO | | | |
| Conducir la ambulancia, considerando la co | ondición clínica del paciente, | que se debe consultar previamente al médico | del equipo |
| Apoyar al equipo de salud que brinda la ate | ención al paciente en situació | ón de urgencia y/o emergencia | |
| Apoyar al equipo de salud en el traslado y u | movilización pertinente del p | paciente en situación de urgencia y/o emerger | ocia |
| Asistir a los eventos, reuniones mensuales | y actividades programadas p | or el área de transportes o área de supervisió | n de la IPRESS |
| Realizar la limpieza interna y externa de la | ambulancia al termino de ca | da turno, entregando a su relevo la unidad lin | npia y operativa |
| Apoyar en la desinfección de la cabina post desinfectada | erior de la ambulancia de ac | tuerdo a la normativa vigente, entregando a si | ı relevo la unidad |
| Reportar los incidentes de tránsito que ten área de transporte | | erdo al procedimiento/flujograma de siniestro | |
| Recopilar la información como placa(s) de ven caso de accidentes de tránsito | vehículo(s), SOAT, comisaria | que interviene, nombre(s) de efectivo(s) polic | ial(es) que intervienen |
| Reportar y comunicar oportunamente a la | | erimiento de los mantenimientos preventivos | , correctivos y de |
| reposición/reparación de autopartes cuano Velar por el buen estado del vehículo asign mismo | lo correspondan ado y autopartes, con la fina | ilidad de preservar su adecuado funcionamier | ito y operatividad del |
| Custodiar y salvaguardar los bienes o patrir | nonio que se encuentran en | la base o ambulancia. | |
| Verificar el correcto estado de la unidad y r mantener la continuidad del servicio. | eportar al piloto de ambular | ncia que releva el turno, los sucesos de la jorn | ada laboral para |
| Verificar que la unidad móvil asignada cuer combustible informando al área de transpo | | ad, SOAT y Revisión Técnica vigente, así como | contar con vale/s de |
| Emitir informes y/o Notas Informativa sobr | | 3. | |
| Otras funciones asignadas por la jefatura ir | nmediata, relacionadas a la m | nisión del puesto. | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | | |
| Coordinaciones Internas | | | |
| Jefe de IPRESS, Jefes de los organos y unida | ades orgánicas, Jefes de área | s y servicios de las IPRESS y equipo multidiscip | linario de salud. |
| Coordinaciones Externas | | | |
| No aplica | | | |
| FORMACION ACADEMICA | | | |
| A.) Nivel Educativo | 8.) Grado(s)/situación academic | a y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) | | Sf X No |
| Primaria | Bachiller | NO APLICA | ¿Requiere habilitación |
| X Secundaria X | Título/ Licenciatura | | profesional? |
| (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) | Maestria Egresodo Titulado | | Si X No |



| CONDIGNIENTOS A) Conocimientos Técnicos principales requeridas para el puesto (hio requieres documentoción sustentadora): (1) Falmanniento preventivo y correctivo de bienes y equipos. (2) Conocimientos de las regias y rutas de tránsito (3) Conocimientos de las regias y rutas de tránsito (3) Conocimientos de las regias y rutas de tránsito (4) Conocimientos de Mecinica automotriz hásica o manejo defensivo o RCP básico. (6) Conocimientos de Mecinica automotriz hásica o manejo defensivo o RCP básico. (6) Conocimientos de Sporte Vital Basico) 3) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Noto: Cota curso deleto rener no monos de 12 horas de caporitación y les programas de especialización no menes de 90 horas. Curso en RCP Básico Curso en RCP Básico Procesader de textos Nivos. OFINATICA No serio Calvo III Internación (Annasse) Inglás X X III Inglás X III Inglás X X III Inglás X III Inglá | Universitario | | | Doctor | | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|---|-------------------|-------------|-------------|----------------|
| A) Conoclimientos Técnicos principales requeridas para el puesto (No requieren documentoriolis sustentiadoro): (3) Medidas de bioregoridad (3) Conoclimientos de las reglas y rutas de tránsito (4) Conoclimientos en primeros susulta de tránsito (5) Conoclimientos en Bió (Sporte Vital Basico) (5) Conoclimientos en Bió (Sporte Vital Basico) (5) Conoclimientos en Bió (Sporte Vital Basico) (6) Conoclimientos en Bió (Sporte Vital Basico) (7) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentiados con documentos, netro cada cumo debe neero re nemas de 12 horas de caparetación y los programas de especialización no menos de 90 horas. (6) Conoclimientos de Offinática e Idiamas. (7) Oliminator de Maria de Sastro (Sastro Vital Basico) (8) Conoclimientos de Offinática e Idiamas. (8) Oliminator de Vital Basico (Sastro Vital Basico) (8) Conoclimientos de Offinática e Idiamas. (8) Oliminator de Islando (Sastro Vital Basico) (9) Oliminator (Sastro Vital Basico) (9) Observaciones (9) Obs | //Shro/1/18 | | | Egresado | | THUIGO | | | | | |
| (3) Medidas de bioseguridad (3) Conocimientos de las regista y rutas de tránsito (4) Conocimientos en primeros subiscio (5) Conocimientos de Medianica automotriz básica di manejo defensivo ó RCP básico. (5) Conocimiento de Medianica automotriz básica di manejo defensivo ó RCP básico. (6) Conocimientos de Medianica automotriz básica di manejo defensivo ó RCP básico. (6) Conocimientos de Medianica automotriz básica di manejo defensivo ó RCP básico. (6) Conocimientos de Medianica automotriz básica di manejo defensivo ó RCP básico. (6) Conocimientos de Offinática el Idiomas. **DEMÁTICA** **DEMÁTICA** **Ne seño Básico** **OFRATICA** **Ne seño Básico** **Ne seño Básic | TOTAL CONTROL OF THE PROPERTY | | | | | | | | 1. | | Secoremonomore |
| Curso en RICP Básico C.) Conocimientos de Offinática e Idiomas. C.) Conocimientos de Offinática e Idiomas. OFMATICA No apico Basico Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés I | (1) Mantenimiento prev (2) Medidas de biosegur (3) Conocimientos de las (4) Conocimientos en pr (5) Conocimiento de Mi | entivo y c idad s reglas y imeros ac ecánica ac | orrectivi rutas de ixilios itomotri | tránsito z básica ó | s y equipo | 5. | | on suscentation | <u>/.s</u> | | |
| C.) Conacimientos de Offmática e Idiomas. OFMATICA No apitia Básico Interruedeo Autorisdo Inglés IDIOMAS No quita Básico Interruedo Autorisdo Open Office Write, etc.) Processador de textos (Word, Cuc) X Inglés X X Inglés X X Inglés X X Inglés Maria M | B.) Cursos y Programas Nota: Cada curso deben tene | de espec r no menos | alizació de 12 hon | n requerid as de capacit | os y suste ación y los p | ntados o programas | on documentas. de especialización no menos | s de 90 horas. | | | |
| Processador de textos (Word, Capen Office Write, etc.) Processador de textos (Word, Capen Office Write, etc.) Ropes de cáfacio (Excel; Open Office Write, etc.) X | Curso en RCP Básico | | | | | | | | | | |
| Processadre de textos (Word, etc.) Agent and the service (Word, etc.) Agent and the service (Word, etc.) Agent and the service (Excel) Agent and the service of the service of the service (Excel) Agent and the service of the service (Excel) Agent and the service of the serv | C.) Conocimientos de C | fimática | e Idioma | ıs. | | | a ana siinin aa aa ka siinin | | | | |
| Hojas de cálculo (Excel) Programa de Presentaciones (Power productive etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia minima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área O Director *Mencone otres aspectos complementorios sobre el requisito de experiencio, en caso existera olgo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABISIDADES O COMPSTENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | OFIMÁTICA | No aplica | Básico | intermedio | Avanzado | | PAMOIGI | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| OpenCalc, etc.) A Programa de programa de programa de programación VB Cotros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año (sector público o privado) Experiencia mínima de 1 año (sector público o privado) Experiencia mínima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: Experiencia mínima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia mínima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Practicante Auxiliar o Analista . Especialista Supervisor/ Coordinador le de Area O Director **Mercone utras espectos complementaras sobre el requisito de experiencio, en caso existiero algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD 25e requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABLISTADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva COMTANPESTACION MENSUAL | | х | | | | | inglés | х | | | |
| prosentaciones (Power Point; Prexi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación V8 EXPERIENCIA Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia minima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante profesional Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área Opto. *Mencione otros ospectos complementorios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAB 25e requiere nacionalidad peruana? SÍ x NO Anote el sustento: HABLISJADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano | | Х | | | | | | | | | |
| Programación VB DOBERTENCIA Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año { sector público o privado} Experiencia mínima de 1 año { sector público o privado} Experiencia mínima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia mínima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área O Doto. Practicante Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Doto. *Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencio, en caso existera algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al cludadano Comportamiento detico Orientación de servicio al cludadano Comportamiento efectiva COMTRAPPRESTACION MENSUAL | presentaciones (Power | × | | | | | | | | | |
| Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia minima de 1 año (sector público o privado) Experiencia específica A. indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: Experiencia minima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Analista , Especialista Supervisor/ Jefe de Área Gerente o Director *Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencio; en caso existiera algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABISTOADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva COMTRAPRESTACION MENSUAL | Note that the state of the stat | | | | | | Observaciones | | | | |
| Experiencia minima de un (01) año en el puesto. B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Analista . Especialista Supervisor/ Jefe de Área o Director profesional Asistente Asistente Analista . Especialista Supervisor/ Coordinador Dopto. **Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | Experiencia específica | | | | •••• | la f | nelán a la matoria. | | | | |
| B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Experiencia minima de seis (6) meses en el sector público en el manejo de ambulancia. C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante profesional Asistente Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área Olirector * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. * MACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ X NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | | | | | ei puesto | en la lu | ncion o la materia. | | | | |
| C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante | | | | | (parte A |), señale | el tiempo requerido en | el sector público | : | | |
| Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Dipto. Director * Mencione atros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. * Mencione atros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. * Mencione atros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. * Mencione atros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. * Accionatiba Abienta de Conducir A II-B vigente. * NACIONALIBAD * Se requiere nacionalidad peruana? * Anote el sustento: * HABIEDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | Experiencia minima de : | seis (6) m | eses en e | el sector pu | íblico en e | el manej | o de ambulancia. | | | | |
| Analista Especialista Coordinador o Dpto. Director *Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera olgo adicional para el puesto. *Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. *NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sf x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPENENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | C. Marque el nivel mín | imo de pı | esto qu | e se requie | ere como e | experien | cia; ya sea en el sector (| público o privado | ; | r1 | |
| Acreditar Licencia de Conducir A II-B vigente. NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | 1 | 1 | | Analista | . [| Especia | icto | | Área | 1 | |
| NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | * Mencione otros aspectos g | complement | <u>arios</u> sob | re el requisito | de experie | ncia; en co | so existiera algo adicional po | nra el puesto. | | | |
| Ese requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | Acreditar Licencia de Co | onducir A | II-B vige | nte. | | | | | | | |
| Anote el sustento: HABIGIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | NACIONALIDAD | | | | | | · | | | | |
| Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL | SES 51 | lad perua | na? | | <u>I</u> SI | | x NO | | *********** | | |
| Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL | HABILIDADES O COM | PETENIA | AS. | | | | | | | | |
| | Comportamiento ético Orientación de servicio | al ciudad | ano | | | | | | | | |
| | | | |) soles), lo | s cuales ir | ncluyen | los montos y afiliacione | s de Ley, así con | no, toda o | deducción a | plicable |



| | MATO DE PERFIL DEL PUESTO |
|--|--|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | |
| Órgano o unidad orgánica: | DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD |
| Denominación del puesto: | PROFESIONAL DE LA SALUD |
| Nombre del puesto: | PROFESIONAL DE LA SALUD |
| Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: | DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |
| MISIÓN DEL PUESTO | NO APLICA |
| Gestionar supervisar v monitoriae la | |
| Salud - SIS desarrolladas en el ambito de los | taciones sanitarias de aseguramiento, de acuerdo a las normas técnicas vigentes de Seguro In establecimientos de salud de primer y segundo nivel de la región de salud Amazonas. |
| FUNCIONES DEL PUESTO | |
| | politicas, estrategias , normas y objetivos de aseguramiento en salud, para lograr el asegurami |
| | os de aseguramiento, planes de atención, aplicación de tarifas, metas de cobertura, estandare e atención primaria y especializada. |
| afiliados al SIS. | vicios y transacciones derivadas de las prestaciones que brindan los establecimientos de salud |
| Land del l'OA. | sonal de salud del ambito de la jurisdicción relacionados a la ejecución correcta de la prestació |
| Conducir y promover el proceso de reconside | eración de las prestaciones observadas a traves de la SME y PCPP en el ámbito regional. |
| o sa de ranciones asiganaas por la jeratura inm | nediata, relacionadas a la misión del puesto. |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | |
| Coordinaciones Internas | |
| Oficina Central de Epidemiología, Direcció | ón de Promoción de la Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Dirección |
| Coordinaciones Externas | , a seem as interaction insumos y brogas, birection |
| Gobierno Regional Amazonas, Entes Provincia Región Amazonas. | ales, Entes Distritales, Organizaciones e Instituciones Locales y agentes comunitarios en salud |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | |
| | |
| B.) G | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Cole |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) |
| | Bachiller PROFESIONAL DE LA SALUD |
| Primaria | (Cirujano Dentista, Enfermero/a, Obstetra) |
| Secundaria | The desired |
| Secundaria X | Título/ Licenciatura ¿Requiere habilitación prof |
| Secundaria | Título/ Licenciatura ¿Requiere habilitación prof |
| Secundaria X Técnica Básica (1 ó 2 años) Regnica Superior (1504 años) | Título/ Licenciatura Agregulere habilitación prof |
| Secundaria X Técnica Básica (1 ó 2 años) Remica Superior (1 of 2 años) Number of the superior of the super | Título/ Licenciatura ARequiere habilitación pro Maestría X Sí |

| A.) Conocimientos Té Ley N° 26842, Ley Gener | cnicos pr | incipale | s requeria | os para el pues | o (No requieren documento | ción sustentado | ral. | | |
|--|---|--|---------------|--|--|---------------------|------------|----------------|------------|
| Ley N° 26842, Ley Gener | al de Salud | 1, y sus m | odificatoria | S. | | oron sustentuut | nu). | | |
| INTEGRAL DE SALUD REC | GIMEN SU | DSIDIADO | 015/GA - V.01 | 18.09.2020 DIRE | CTIVA ADMINISTRATIVA QUE F | REGULA LOS PROC | EDIMIEN | TO DE AFILIAC | TÓN AL SEC |
| Ley N° 29344, Ley Marco | del Asegu | ramiento | J Y SEMICOI | NTRIBUTIVO | | | | . O DE AITEIAC | JON AL SEC |
| Decreto Supremo Nº 023 | -2021-SA D | Dan Econ | cial de A | Lance Street Control of Control o | 14 (DEAC) | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Directiva Administrativa I | N° 001-202 | 20-SIS/GN | NF-V.01 "Dir | ectiva Administra | n y seguimiento a las transferer iva que establece el Proceso de Salud (IAFAS SIS) | ncias financieras d | el SIS. | | |
| DIVECTIVA ADMINISTRAT | IVA N° 001 | 1-2021- 9 | IS/CDED V | O1 DIDECTIVE AS | | | | | |
| CONTRATOS APROBADOS | POR EL SI | ONES PRI EGURO II | STADORAS | DE SERVICIOS DE | MINISTRATIVA PARA LA GESTIO SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRI | VADAS O MIXTAS | EN EL MA | ARCO DE LOS (| CONVENIO |
| RM-751-2004-MINSA-REF | ERENCIA Y | CONTR | ARREEDENI | 214 | | | | | |
| otras normas que por fun | ción regule | emn los r | receses de | oc functions | nadas | | | | |
| Decreto Supremo N 02 | 23-2021-5 | A Plan | sencial de | SEGLIDANTIENT | TALCILI | | | | |
| b.) Cursos y Programa | s de espe | cializaci | ón requer | dos y sustantas | les esu d | | | | |
| The same carso depen tene | i no menos | ae 12 hoi | as de canacit | ación y los proses | | | | | |
| Cursos y/o diplomados | en Estudi | ios en Sa | alud Públic | a v/o Cursos do | as de especialización no menos de Gerencia de Servicios Salud | 90 horas. | | | |
| C) Compainting | | - | THE TOTAL | a y/o cursos de | Gerencia de Servicios Salud | | | | |
| C.) Conocimientos de (| Ofimática | | | | | | | | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Nivel o | de dominio | | | | Nis | vel de domini | |
| Procesador de textos (Word; | No aplica | basico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzad |
| Open Office Write, etc.) | Х | | | | Inglés | х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | |
| Programa de | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | х | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | The state of the s | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ndique la cantidad total | de años | de expe | riencia lab | oral; ya sea en | el sector público o privado. | | | | |
| parational riminitia de 1 | años (se | ector pú | blico o priv | ado), incluye SI | el sector público o privado. RUMS (Resolución de Térn | nino do SEDUMO | -1 | | |
| whethericia eshecinica | | | | | | illio de SEROIVIS | <u> </u> | | |
| Indique el tiempo de | experienc | ia requ | erida nara | el nueste en la | | | | | |
| e requiere experienc | ria especí | fice | - Pula | e. puesto en la | unción o la materia: | | | | |
| base a la experienc | ia reques | ida == | al | , | | | | | |
| xperiencia minima da 1 | arequer | iua para | el puesto | (parte A), señal | e el tiempo requerido en el | sector público: | | | |
| ASI | and circi | puesto | en el secto | Publico | | | | | |
| Margue of missel | 10 de nus | sto au- | so read | | | | | | |
| Wildigue el filvei minim | ·~ ac hue | aro que | se requier | e como experie | ncia; ya sea en el sector púl | blico o privado: | | | |
| Marque el nivel minim | | | | | | | | | |
| Practicante | | | 31 | | | | | | |
| Practicante A | uxiliar o | | | | Supervisor/ | Jefe de Áro | <u>.</u> г | | |
| Practicante A | uxiliar o sistente | | Analista | Especia | Coordinador | Jefe de Áre | а | Gerente | o Directo |
| Practicante A | uxiliar o sistente | | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente | | Analista | Especia | ista | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A Cofesional A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente plementario | os sobre e | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A Construction of the state of | uxiliar o sistente plementario | os sobre e | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente plementario | os sobre e | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A Cofesional A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente plementario | os sobre e | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente plementario SERUMS. | os sobre e | Analista | Especia experiencia; en cas | Coordinador consistera algo adicional para el p | O Doto | a | Gerente | o Directo |
| Practicante A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | uxiliar o sistente plementario SERUMS. | os sobre e | Analista | Especia | Coordinador | O Doto | a | Gerente | o Director |

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Adaptabilidad: Para enfrentarse con versatilidad a situaciones nuevas y cambios de forma positiva y constructiva.
- Dinamismo: Para trabajar arduamente en situaciones exigentes y cambiantes, sin que por eso se vea afectado su nivel de actividad.
- Análisis: Es la capacidad de separar sistemáticamente problemas, situaciones o procesos complejos en sus partes componentes, y de establecer lógicamente relaciones de causa y efecto entre ellas.
- -Autocontrol: Capacidad para permanecer estable bajo presión u oposición, habilidad para mantener las emociones e impulsos bajo control y

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al





FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: MICRORRED DE SALUD

Denominación del puesto: PSICOLOGO

Nombre del puesto: PSICOLOGO

Dependencia jerárquica lineal: JEFE/A DEL IPRESS

Dependencia funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: TECNICOS A EN ENFERMERIA, AUXILIAR ASISTENCIAL.

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atencion psicologica integral a la persona, familia y comunidad, aplicando procedimientos, instrumentos y técnicas psicológicas, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar atencion psicológica, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud mental.

Participar en actividades de promoción de la salud mental, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.

Participar en intervenciones de prevención en salud psicológica y mental, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud colectiva.

Participar en la atencion de salud mental y psicologica, a traves de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda.

Participar en acciones de vigilancia, control y seguimiento en salud psicológica y mental de su jurisdicción.

Participar en intervenciones extramurales de cuidado integral en salud psicológica y mental, dirigido a la persona, familia y comunidad, con el equipo multidisciplinario de salud, que contribuya al acceso y continuidad de la atencion de salud.

Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.

Elaborar el análisis de la Situación de Salud Mental de su Jurisdicción y coordinar con actores sociales las intervencíones para mejorar los determinantes de la Salud en su jurisdicción.

Atender a la población de su jurisdicción realizando actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos, atención de daños, recuperación y rehabilitación con énfasis en la Estrategia Sanitaria de Salud Mental y Cultura de Paz.

Contribuir a garantizar la Atención integral mediante el respectivo Plan por etapas de vida: Niño, Adolescente, Joven, Adulto y Adulto Mayor, de la población de su jurisdicción, según el Modelo de Cuidado Integral de Salud por curso de Vida para la persona, Familia y Comunidad.

Realizar visitas de seguimiento en diferentes etapas de vida, gestantes, personas en riesgo, personas con discapacidad y familias asignadas según sectorización, en base a los riesgos o necesidades identificadas, e intervenciones, educativas y comunicacionales a la persona, familia y comunidad, según normas vigentes (estilos de vida saludable, prevención del maltrato infantil, violencia basada en género, enfermedades no transmisibles, salud mental de las diferentes etapas de vida).

Cumplir con el llenado correcto de la Historia Chínica como de los diferentes registros de atención (FUAs, HIS y otros), relacionados a su profesión, establecidos por normatividad vigente.

Cumplir con los protocolos de atención según las guías de Práctica Clínica en: Depresión y Conducta suicida, trastornos mentales y del Confrortamiento debido al consumo de sustarncias psicotropas y psicosis.

Bealiza da detección precoz de personas con problemas y trastornos de salud mental de acuerdo a las normas vigentes.

Registrar de forma adecuada oportuna los formatos y registrso vigentes en las diferentes estrategias sanitarias como: FUAs,HIS y otros, en forma diaria.

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

Coordinaciones Externas

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



| FORMACIÓN ACADÉMI | LA | | | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE | | | - | |
|--|---|--|---|--|---|-------------|-----------------|------|
| A.) Nivel Educativo | | B.) Grado(s) | /situación acadér | nica y estudios requeridos para | a el puesto | C.) ¿ | Se requier | е |
| Incom pleta | Com pleta | Egresad | lo(a) | | | х | Sí | N |
| Primaria | | Bachille | r | TITULO PROFESIONAL DE | PSICOLOGO/A | ∤Regu | ilere habilitad | ción |
| Secundaria | | X Título/ | Licenciatura | | | | sional? | |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | Maestr | ía | | | х | Sí | |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | | Egresado | Titulado | | | | | |
| X Universitario | х | Doctors | ado | | | | | |
| | a to the same of | Egresado | . Titulado | | | | | |
| (1) Modelo de cuidado int (2) Salud Mental. (3) Violencia familiar y so | tegral de salu | | ra ei puesto (No | requieren documentación s | ustentuuora) . | | | |
| NO APLICA C.) Conocimientos de Of | imática e Idio | omas. | | | | | 1000 | |
| | | livel de dominio | | | | Nivel de do | | |
| OFIMÁTICA Procesador de textos (Word; | | Básico Intermedio | Avanzado | Inglés | No aplica | Básico Inte | rmedio A | vanz |
| Open Office Write, etc.) | Х | | | ingles | _ ^ | | _ | _ |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) Programa de | Х | | | | | | | |
| presentaciones (Power | х | | | | | | | |
| | | | | Observaciones | | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | | | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y | | | | | | | | |
| Point: Prezi. etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | d=====d== | | aliva coa an al s | octor público o privado | | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | de años de e | xperiencia labor | al; ya sea en el s | ector público o privado. MS (Resolución de Término | de SERUMS) | 46.536.69 | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | de años de e año (sector p | xperiencia labor público o privado | al; ya sea en el s), incluye SERUI | ector público o privado. VIS (Resolución de Término | de SERUMS) | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | de años de e año (sector p | xperiencia labor público o privado equerida para el | al; ya sea en el s), incluye SERU! puesto en la fui | ector público o privado. MS (Resolución de Término nción o la materia: | | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general | de años de e año (sector p experiencia re año (sector p | xperiencia labor público o privado equerida para el público o privado | al; ya sea en el s), incluye SERUI puesto en la fui), incluye SERUI | ector público o privado. MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término | de SERUMS) | | | |
| Point: Prezi. etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de específica Experiencia minima de 1 Experiencia minima de 1 | de años de e año (sector p experiencia ro año (sector p ia requerida | xperiencia labor público o privado equerida para el público o privado para el puesto (p | al; ya sea en el s), incluye SERUI puesto en la fur), incluye SERUI arte A), señale e | ector público o privado. MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término el tiempo requerido en el se | de SERUMS) | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total Experiencia minima de 1 Experiencia específica A indique el tiempo de c Experiencia minima de 1 B. En base a la experiencia | año (sector p experiencia re año (sector p tia requerida | equerida para el público o privado para el puesto (p | puesto en la fur), incluye SERUI arte A), señale e | ector público o privado. MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término el tiempo requerido en el se MS (Resolución de Término | de SERUMS) | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total Experiencia minima de 1 Experiencia específica A indique el tiempo de de Experiencia minima de 1 B. En base a la experiencia Experiencia minima de 1 | año (sector p experiencia ro año (sector p año (sector p | equerida para el público o privado para el puesto (p público o privado | puesto en la fui), incluye SERUI arte A), señale e), incluye SERUI | MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término el tiempo requerido en el se | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) | | | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total Experiencia minima de 1 Experiencia específica A. Indique el tiempo de de Experiencia minima de 1 B. En base a la experiencia específica minima de 1 | año (sector p experiencia ro año (sector p año (sector p | equerida para el público o privado para el puesto (p público o privado | puesto en la fui), incluye SERUI arte A), señale e), incluye SERUI | MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término el tiempo requerido en el se MS (Resolución de Término ia; ya sea en el sector públi | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) | rea | Gerente | |
| Point: Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total Experiencia minima de 1 Experiencia específica A vindique el tiempo de especifica minima de 1 B. En base a la experiencia específica C. Marque el nivel mínima de 1 Practicante profesional | experiencia re año (sector para año a de puesto). Auxiliar o Asistente | equerida para el público o privado para el puesto (poúblico o privado puesto (poúblico o privado que se requiere | puesto en la fui), incluye SERUI arte A), señale e), incluye SERUI como experienc | MS (Resolución de Término nción o la materia: MS (Resolución de Término el tiempo requerido en el se MS (Resolución de Término ia; ya sea en el sector pública supervisor/ | de SERUMS) ctor público: de SERUMS) co o privado: Jefe de Á o Dpto. | rea | | |

| NACIONALIDAD | | | |
|--|-------------------------|---|--------------------------------------|
| ¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS | sí | x NO | |
| Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano | | | |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 | soles) los cuales inclu | ven los montos y afiliaciones de Ley, a | así como, toda deducción aplicable a |
| contratado bajo esta modalidad. | soles) los cuales inclu | yen ios montos y annaciones as ==-y, | |

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

Denominación del puesto: QUÍMICO FARMACÉUTICO

Nombre del puesto: QUÍMICO FARMACÉUTICO

Dependencia Jerárquica Lineal: DIRECTOR/A DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su Cargo: PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO PARA EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS

MISIÓN DEL PUESTO

GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A TODAS LAS IPRESS DE LA RED DE SALUD CHACHAPOYAS, A TRAVÉZ DEL ANÁLISIS DE DISPONIBILIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS; ASI COMO CON PRODUCTOS ESTRATEGICOS A LAS 5 UNIDADES EJECUTORAS DE LA REGIÓN AMAZONAS, ASÍ COMO DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS SANITARIAS VIGENTES (BPA, BPF Y BPDYT).

FUNCIONES DEL PUESTO

- Gestionar la documentación en el marco de su competencia a fin de que el AEM cuente con la autorización sanitaria de funcionamiento y/o
 certificación de la DIGEMID, así como cuente con la documentación necesaria acorde a la normativa que rigen a los almacenes especializados,
 asimismo deberá asumir la Dirección Técnica.
- Implementar procedimientos referentes a la recepción, almacenamiento y distribución de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en el Almacén Especializado.
- Cumplir y hacer cumplir las Buenas Prácticas de Almacenamiento, Buenas Prácticas de Dispensación y Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.
- Dar cumplimiento a la Directiva SISMED.
- Controlar que los formatos de registro se encuentren llenados y actualizados en cada área según corresponda.
- Verificar y recepcionar los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que ingresan al Almacén de acuerdo a cantidades y realizar el análisis técnico organoléptico de cada uno de los productos llenando el acta técnica respectiva.
- Dar conformidad en la recepción de productos conjuntamente con el Jefe del Almacén General, o quien éste designe, para su internamiento en el almacén especializado de medicamentos.
- Registrar los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios recepcionados en conformidad en el software que se tiene
 para tal fin.
- Coordinar el plan de capacitación permanente al personal del AEM, de las IPRESS y UE sobre BPA y BPD.
- Verificar las fechas de vencimiento y la conservación, presentación, rotulado, registro sanitario, número de lote de los productos almacenados.
- Controlar las condiciones del almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios del Almacén
- Verificar constantemente las fechas de vencimiento de los productos del Almacén Especializado para evitar que éstos expiren, aplicando el sistema FEFO y en los productos que no cuenten con fecha de vencimiento aplicar el sistema FIFO.
- Verificar y controlar la distribución de los PF, DM y PS a las IPRESS.
- Controlar la emisión de documentos (Guías de Remisión, PECOSA, Guías de Devolución Interna, etc.) despacho y control de salida de los PF, DM y PS.
- Elaborar y rendir el informe de distribución integrado de medicamentos (IDI) y otros que se implementen en el SISMED para su revisión y remisión
- Vigilar el correcto almacenamiento y controlar la existencia de los medicamentos estupefacientes y sustancias psicotrópicas en el AEM e
- Supervisar la preparación y distribución de los requerimientos (FER) de acuerdo a un cronograma establecido.
- Supervisar que las tarjetas de control visible estén actualizadas, en los lugares que corresponda.
- Supervisar permanentemente la Cadena de Frio a fin de garantizar el adecuado flujo, desde su ingreso hasta su egreso al punto de destino, manteniendo las medidas básicas necesarias para su conservación.
- Emitir mensualmente un consolidado de las atenciones a las IPRESS.
- Emitir mensualmente informes de los PF, DM y PS de defensa nacional y donación, stocks y fecha de vencimiento.
- Realizar periódicamente el análisis de los PF, DM y PS con fecha próxima de vencimiento y coordinar con las UE, DIRIS, DIRESAS, GERESAS u otras entidades a fin de concretar transferencias.
- . Analizar el stock y disponibilidad de los PF, DM y PS a nivel del AEM e IPRESS bajo su jurisdicción y emitir el reporte de requerimiento de aquellos que se encuentren en substock o desabastecimiento para su adquisición y coordinar transferencias de los que estén en sobrestock y/o sin rotación.
- Proponer, elaborar o implementar nuevos formatos para la mejora del flujo de atención en el proceso de gestión y suministro de los PF, DM y PS.
- Mantener el archivo de los protocolos de análisis de cada uno de los productos ingresados.



• Realizar inventarios por muestreo en forma mensual, verificando las existencias físicas de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. • Llevar el control de los productos correspondientes al SIENMECRO "llegando a ti" de recepción, distribución, retorno de la documentación y mantener un expediente foliado con los documentos correspondientes firmados y sellados, teniendo en consideración las fechas. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto. COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas, Area de Almacén Especializado de Medicamentos, Área de Fiscalización Control y vigilancia Sanitaria, Direcciones Ejecutivas de DIRESA Amazonas.

Coordinaciones Externas Direccion General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), CENARES, IPRESS públicas y privadas, DIRESAS a Nivel Nacional, Municipalidades, entre otros.

| A.) Formación Académica | B.) Grado(s)/situación académica | C.) ¿Se requiere Colegiatura? | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Incompleta Completa | Egresado(a) | | x Sí |
| Secundaria | Bachiller | Químico Farmacéutico. | ¿Requiere habilita |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | x Título/ Licenciatura | | ¿Requiere habilit profesional? |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | Maestría | | x Sí |
| x Universitario X | Egresado Titulado | | |
| | Doctorado | | |
| | Egresado Titulado | | |

CONOCIMIENTOS

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

Ley N° 29459, Ley de los productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos sanitarios.

R.M. Nº 132-2015/MINSA, Manual de Buenas Prácticas de Almacenamientos Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes especializados y Almacenes aduaneros.

R.M. N°116-2018/MINSA- Aprueban Directiva Administrativa "Gestión de Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- SISMED" (16-02-2018)

R.M. № 1053-2020/MINSA- Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia.

R.M. Nº 833-2015/MINSA, Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

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 O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION RELACIONADO A "BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTOS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS",O "FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA", O "GESTION DE CALIDAD"," GESTIÓN DEL CICLO DEL SUMINISTRO"

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

| EXPERIENCIA |
|--|
| Experiencia general |
| ndique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. |
| Experiencia minima de 01 año (sector público o privado), incluye SERUMS (Resolución de Término de SERUMS) |
| Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: |
| No requiere experiencia específica |
| B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: |
| Experiencia minima de 1 año en el Sector Público |
| C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: |
| Practicante Auxiliar o profesional Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador o Dpto. Gerente |
| * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. |
| Acreditar haber realizado SERUMS. |
| |
| NACIONALIDAD |
| ¿Se requiere nacionalidad peruana? |
| Anote el sustento: |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS |
| rabajo en equipo, Actitud de servicio, Proactividad, Atención, Responsabilidad, Honestidad, pensamiento estratégico, capacidad par |
| absolver problemas, comunicación y empatia |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL |
| 5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción |
| aplicable al contratado bajo esta modalidad. |

| FOI | RMATO DE PERF | IL DEL PUESTO | |
|---|---|---|-------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | | |
| Órgano o unidad orgánica | : DIRECCION DE PREVE | NCION Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESAS | TRES |
| Denominación del puesto | TECNICO/A EN ENFERI | MERIA (TELEOPERADOR) | |
| Nombre del puesto | TECNICO/A EN ENFERI | MERIA (TELEOPERADOR) | |
| Dependencia jerárquica linea | : COORDINADOR/A SAI | MU | |
| Dependencia funciona | NO APLICA | | |
| Puestos a su cargo | NO APLICA | | |
| MISIÓN DEL PUESTO | | | |
| Atender las llamadas que ingresan a la cumplimiento de los objetivos del Servi | Central de Regulación de Ur cio de Atención Móvil de Urg | gencias y Emergencias 106 en el ámbito pre encias. | hospitalario; en el marco del |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | | |
| Recepcionar de manera apropiada co urgencias y emergencias. | on cortesía y educación, las | llamadas telefónicas que ingresan a la Cen | tral de regulación de |
| Brindar orientación a pacientes en er | nergencias con prioridad I, | II, III y IV . | |
| Identificar la pertinencia de la llamad | a a través de la verificación | de los datos brindados por el usuario en e | el interrogatorio telefónico |
| Ingresar en la ficha de regulacion los | datos brindados por el usu | ario durante el interrogatorio telefónico | |
| Derivar las llamadas pertinentes al m | | | |
| operatividad de la central. | ado al jefe de guardia sobre | e alguna ocurrencia en el turno o algún eve | nto que afecte la |
| Atender la emergencia sanitaria de ad | cuerdo a sus competencias | y en cumplimiento de los objetivos del SAI | MU. |
| Otras funciones asignadas por su jefa | atura inmediata, relacionac | las a la misión del puesto. | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | | |
| Coordinaciones Internas | | | |
| Coordinador/a SAMU. | | | |
| Coordinaciones Externas | | | |
| No APLICA | | | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
| A.) Nivel Educativo | B.) Grado(s)/situación académ | ica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) | | Sí X No |
| Primaria | Bachiller | TÍTULO DE ENFERMERIA TÉCNICA O TÉCNICO | |
| | | EN ENFERMERIA | ¿Requiere habilitación |
| Secundaria | X Título/ Licenciatura | | profesional? |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | Maestría | | Sí X No |
| X Técnica Superior X (3 ó 4 años) | Egresado Titulado | | |
| Universitario | Doctorado | | |
| | Egresado Titulado | | |
| CONOCIMIENTOS | | | |
| A.) Conocimientos Técnicos principales | requeridos para el puesto (/ | No requieren documentación sustentadora) : | |

| and the second | s de espe | cializaci | ón requeri | idos y sustentad | os con documentos. | | | | 412/345 |
|---|--|------------|--------------|----------------------------------|---|-----------------------|--------|------------|--------------|
| Nota: Cada curso deben tene | r no menos | de 12 hor | as de capaci | tación y los program | as de especialización no menos de 90 | horas. | | | |
| Curso RCP Básico | | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de 0 | Ofimática | e Idiom | as. | | | | | SKE SKE | 60 kana |
| OFIMÁTICA | | | e dominio | | | | Nive | de dominio | |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS Inglés | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | х | | | | | | | | - |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | х | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | | | | | Observaciones | | | | |
| EXPERIENCIA | | 100000 | | | | | | | |
| Experiencia general | | | of the way | | | | | | |
| | l de años | de expe | riencia la | horal: va sea en e | el sector público o privado. | | | | |
| Experiencia minima de 2 | | | | | er sector publico o privado. | | , | | |
| | - 41105 (51 | | blico o pri | vadoj | | | | | |
| A. Indique el tiempo de | experien | cia regu | erida para | el puesto en la | función o la materia: | | | | |
| Experiencia minima de 1 | | | | | | | | | _ |
| | | | | | e el tiempo requerido en el se | | | | |
| The same and experient | | | | | e el tiempo requerido en el se | ctor publico: | | | |
| | | I puesto | en el Sect | or Público | | | | | |
| Experiencia minima de 1 | | | | | | | | | |
| Experiencia minima de 1 | | esto que | e se requie | re como experie | ncia; ya sea en el sector públi | co o privado: | | | |
| C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co | mo de pu Auxiliar o Asistente | | Analista | Especia | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co | mo de pu Auxiliar o Asistente | | Analista | Especia | Supervisor/ | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co | mo de pu Auxiliar o Asistente | | Analista | Especia | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co | mo de pu Auxiliar o Asistente mplemental | rios sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co | mo de pu Auxiliar o Asistente mplemental | rios sobre | Analista | Especia | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co NO APLICA. CIONALIDAD ¿Seguniere nacionalida Anose el sustento: | Auxiliar o Asistente | sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co NO APLICA. CIONALIDAD Ses quiere nacionalida Anore el sustento: HABILIDADES O COMP | Auxiliar o Asistente | sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Mericione otros aspectos co NO APLICA. CIONALIDAD Seperatura nacionalida Anose el sustento: HABILIDADES O COMP | Auxiliar o Asistente | sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Anciene otros aspectos co NO APLICA. CIONALIDAD Sed quiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMP Trabajo en equipo Comportamiento ético | Auxiliar o Asistente mplemental ad peruan | rios sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Practicante profesional Applica. CIONALIDAD Sea quiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMP Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a | Auxiliar o Asistente mplemental ad peruan | rios sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |
| Experiencia minima de 1 C. Marque el nivel míni Practicante profesional Anciene otros aspectos co NO APLICA. CIONALIDAD Sed quiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMP Trabajo en equipo Comportamiento ético | Auxiliar o Asistente mplemental ad peruan ETENCIA | rios sobre | Analista | Especia de experiencia; en ca | Supervisor/ Coordinador Iso existiera algo adicional para el pu | Jefe de Ár o Dpto. | - | Gerent | e o Director |

| FORM | MATO DE PERFIL DEL PUESTO | |
|---|---|----------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | |
| Órgano o unidad orgánica: | MICRORRED DE SÁLUD | |
| Denominación del puesto: | TECNICO/A EN LABORATORIO | |
| Nombre del puesto: | TECNICO/A EN LABORATORIO | • |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFE/A DEL IPRESS | |
| Dependencia funcional: | NO APLICA | |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA | - Constitution |
| MISIÓN DEL PUESTO | | - 15 (A) 15 (A) 15 (A) |
| Realizar actividades de apoyo en procedimiento salud y la cartera de servicios. | s de exámenes y pruebas de laboratorio, bajo supervisión profesional; se | gún las necesio |
| FUNCIONES DEL PUESTO | | |
| establecidos, aplicando medidas de bioseguridad | | |
| Realizar la limpieza y desinfección de los equipos supervisión del profesional de la salud. | s, materiales e insumos, aplicando medidas de bioseguridad, según norma | tiva vigente, ba |
| | oratorio clínico, manteniendo el orden y limpieza, aplicando las normas de | bioseguridad. |
| | estras biológicas, según normativa vigente, bajo supervisión | |
| | e los exámenes de laboratorio para la obtención de los resultados. | |
| Participar en actividades de promoción de la sal bajo supervisión del profesional de salud, consid | ud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y e lerando el escenario epidemiológico local. | ntornos saluda |
| Apoyar en intervenciones extramurales, según o | artera de servicios del establecimiento de salud. | |
| Otras funciones asignadas por la jefatura inmed | iata, relacionadas a la misión del puesto. | |
| COORDINACIONES PRINCIPALES | | 10000 |
| Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRE | SS | |
| | | |
| No aplica | THE COLUMN TWO IS NOT | |
| | | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA | | |
| A.) Nivel Educativo | B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requ |
| Incom Com pleta pleta | Egresado(a) | Sí |
| Incom Com pleta Primaria | Bachiller TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO | |
| Secundaria . | X Título/ Licenciatura | ¿Requiere hab profesional? |
| Securidaria . Técnica Básica (1 ó 2 años) | Maestría | Sí |
| X Técnica Superior (3 ó 4 X | Egresado Titulado | |
| años) | | |
| Universitario | Doctorado | |

| A.) Conocimientos Técnicos | principale | s requerido | s para el | puesto (A | No requiere | n documentación susten | tadora): | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------|--------------------------|--|---------------|-----------|---|-----------|
| (1) Uso de EPP | rs.pute | | | | | | | | | |
| *000 * 00 | | | | | | | | | | |
| (2) Bioseguridad | toma da c | tacción al . | vacio | | | | | | | |
| (3) Toma de muestra con sist | | | | | | | | | | |
| (4) Limpieza y desinfeccion d | ie equipos | y materiale | .3 | | | | | | | |
| (5) Promocion de la salud(6)Procedimientos para la to | ma da mu | actrac da la | horatori | 0 | | | | | | |
| | | | | | | montos | | | | |
| B.) Cursos y Programas de e Nota: Cada curso deben tener no m | specializa | ción requer | idos y su | stentados | con docui | ración no menos de 00 horas | | | A-Constant | |
| | nenos de 12 h | oras de capa | citacion y ic | s programas | s de especiali | zacion no menos de 50 noras. | | | | |
| NO APLICA | | | - | - | | | | | | |
| C.) Conocimientos de Ofima | ática e Idio | mas. | | | | | | | | |
| | | Nivel de do | minio | | | | | | de dominio | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico In | termedio | Avanzado | | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzad |
| Procesador de textos (Word; | х | | | | | Inglés | X | | | |
| Open Office Write, etc.) | | | | | | | | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | Х | | | | | | | | | |
| OpenCalc, etc.) | | | | | | | | | | |
| Programa de presentaciones | х | | | | | | | | | |
| (Power Point; Prezi, etc.) | 196000 | | | o December 19 | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | | Observaciones | | | | |
| Programación VB | | | | | | | | | | |
| EXPERIENCIA | | | | | | | | | | |
| | | | | | The second second second | | | | | |
| Experiencia general | | | | | | | | | | |
| Indique la cantidad total de | años de es | xperiencia | laboral; y | /a sea en e | el sector po | iblico o privado. | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Experiencia minima de un(1 | L) año (se | ctor público | o o privad | do) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | | |
| A. Indique el tiempo de exp | eriencia re | equerida pa | ara el pue | esto en la 1 | función o l | a materia: | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Experiencia minima de un (0 | 01) año en | el puesto e | n activid | ades asiste | enciales | | | | | |
| B. En base a la experiencia | requerida | nara el nue | sto (nart | e A), seña | le el tiemn | o requerido en el sector | público: | | | |
| b. Lii base a la experiencia | requeriud | para er pue | oto (part | C MI) SCHOOL | | | | | | |
| Experiencia minima de un (0 | 01) año en | el sector p | úblico. | | | | | | | |
| | | | | | | an an al aratan - Abita | privada: | | | |
| C. Marque el nivel mínimo | de puesto | que se req | uiere cor | no experie | encia; ya s | ea en ei sector público o | busago: | | | |
| | السيد | | | | | Supervisor/ | Jefe de Á | rea | Gere | ente o |
| Practicante | Auxiliar o | I IA | nalista | E | Especialista | Coordinador | o Dpto. | | Dire | |
| profesional | Asistente | | | | | Coordinador | | | | |
| * Mencione otros aspectos compl | lementarios s | ohre el requi | ito de expe | eriencia: en c | aso existiera | algo adicional para el puesto. | | | | |
| NO APLICA | C.Memodilos S | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | | |
| \$ | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | | THE REPORT | | | | | | | Maria de la composição | |
| | | | | sí | | × NO | | | | |
| ¿Se requiere nacionalidad p | peruana? | | | 31 | | A INO | | | | |
| Anote el sustento: | | | | | | and the second s | | | | |
| HABILIDADES O COMPET | ENCIAS | | 25 27 C-3 | | | | | | | 500 M |
| Trabajo en equipo | | | | | | | | | | |
| Comportamiento ético | | | | | | | | | | |
| Orientación de servicio al c | | | | | | | | | | |
| CONTRAPRESTACION MI | ENSUAL | | S 3 5 5 5 | | | | | ALC: YOU | | |
| S/ 1,800.00 (Mil ochocient | tos con 00 | /100 soles |), los cua | ales incluy | en los mo | ontos y afiliaciones de | Ley, así como | o, toda o | deducción a | aplicable |
| contratado bajo esta moda | | | | | | | | | | |