

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD RIMAC  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RIMAC

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar exámenes radiológicos y apoyar en procedimientos de radiología, indicados y supervisados por el médico especialista y/o médico general, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar procedimientos para la obtención de imágenes de radiología convencional simple, indicados por el médico tratante y apoyar en procedimientos para la obtención de imágenes radiológicas especializadas, indicadas por el médico tratante.
- 2 Participar en la administración de dosis de radiación ionizante indicada por el médico radioterapeuta de acuerdo a protocolos establecidos y nivel de complejidad.
- 3 Proporcionar las imágenes radiológicas en medios magnético o físico al médico especialista en radiología y/o médico tratante, para control de calidad, interpretación e informe de resultados.
- 4 Aplicar los procedimientos de protección y seguridad radiológica, según normativa vigente.
- 5 Verificar y registrar la operatividad de los equipos (calibraciones, mantenimientos, fallas e incidentes), calidad de insumos y vigencia de licencias de equipos, para su utilización en los procedimientos correspondientes en el servicio de radiología.
- 6 Participar en el proceso de recojo, clasificación y eliminación de los desechos radiológicos, de acuerdo a la normativa vigente
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Radiología.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Radiología.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>												
	Incompleta	Completa																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																							
Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Radiología.																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Maestría	Egresado	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Doctorado	Egresado	Grado																																							

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

En normativas vigentes relacionadas a la función del puesto

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD RIMAC  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL PIEDRA LIZA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención de acuerdo al Modelo de cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar atención médica clínica según programación, garantizando un tratamiento integral del paciente
- 2 Supervisar la elaboración de la H.C y epicrisis según los estándares y normas establecidas a fin de tener una H.C. completa, correctamente llenada y con datos veraces para los fines requeridos.
- 3 Realizar y coordinar actividades de promoción y prevención de riesgos y daños del paciente con el Área de Pediatría y Neonatología - Departamento Quirúrgico, para un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.
- 4 Participar en la elaboración y evaluación del Plan Estratégico y Plan Operativo Anual a desarrollarse en el servicio con el fin de contribuir positivamente a la gestión.
- 5 Responder en forma oportuna y adecuada, según programación las interconsultas procedentes de los servicios del hospital para manejo conjunto y especializado de las patologías clínicas.
- 6 Participar en la elaboración y/o actualización de las guías de atención médico y manual en el Área de Pediatría y Neonatología, para garantizar una resolución adecuada de las patologías de acuerdo al Nivel Hospitalario.
- 7 Participar en programas de capacitación en el área de la especialidad, para reforzar, mejorar y aprender nuevos conocimientos y técnicas a la necesidad del servicio, brindando a los usuarios una atención especializada y eficiente.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?											
	Incompleta	Completa																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																								
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																								
Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría																																										
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																								
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																										
D) ¿Habilitación profesional?																																										
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																										
D) ¿Habilitación profesional?																																										

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

Conocimiento de los trastornos del lenguaje infantil, habilidades de evaluación y tratamiento.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Dos (02) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Dos (02) años

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LEONORTE  
DIRECCIÓN DE MONITORIO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 - B.N.A. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD RIMAC  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL PIEDRA LIZA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones de Médicos y Enfermeras.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia.
- 2 Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
- 4 Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.
- 5 Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad.
- 6 Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud
- 7 Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc,) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria			<p> <input type="checkbox"/> Egresado(a)                        <input type="checkbox"/> Bachiller                        <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura                 </p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">                     Titulado en la carrera Técnica de Enfermería                 </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 33%;">Maestría</td> <td style="width: 33%;">Egresado</td> <td style="width: 34%;">Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p>                     Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p>                     D) ¿Habilitación profesional?                      Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p>                     D) ¿Habilitación profesional?                 </p>
	Incompleta	Completa																														
Primaria																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																														
Universitaria																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M. C. OSMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas y normas vigentes, manejo de urgencias, medidas de bioseguridad y uso de EPP.

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

Cursos en materia relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE DEPARTAMENTOS DE SALUD MA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. CAROL MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RN.A. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DE LA RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, organizar, ejecutar, supervisar y monitorizar los procesos asistenciales y administrativos que permitan la operación y funcionamiento de los establecimientos de salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 planificar, organizar, ejecutar, supervisar y monitorizar los procesos asistenciales y administrativos que permiten la operación y funcionamiento de los establecimientos de salud.
- 2 Garantizar una atención de salud adecuada para los usuarios de los servicios de salud de los EESS de la RIS.
- 3 Articular, coordinar y complementar las acciones de los EESS que conforman la RIS.
- 4 Asegurar que se preste una cartera de servicios de salud equitativa e integral en todos los EESS que conforman la RIS.
- 5 Supervisar y monitorear a los EESS que conforman la RIS que se cumplan las normas y guías de atención aprobadas y vigentes.
- 6 Garantizar la adecuada programación de RRHH en todos los EESS de salud que corresponden la RIS.
- 7 Coordinar las acciones de los EESS que conforman la RIS.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																							
Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)																																												
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																							

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y CALIDAD ASISTENCIAL  
 M.C. OMAR MARCON SANCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimientos en servicios de salud, Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes, gestión de la Historia Clínica y manejo de Urgencias y Emergencias.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en salud pública comunitaria, Gerencia en servicios de salud de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y SERVICIOS DE SALUD URBANO NOROCCIDENTAL  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO VIRGEN DE LAS MERCEDES

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Apoyar en las distintas actividades administrativas en el ámbito de su competencia, de acuerdo a las pautas y normativa vigente, a fin de coadyuvar al funcionamiento de la gestión administrativa del centro.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Apoyar las actividades relacionadas con la obtención de información de fácil identificación y ubicación.
- 2 Apoyar en las actividades relacionadas con el archivo de documentos de acuerdo a indicaciones de su superior.
- 3 Apoyar en la distribución de documentación.
- 4 Efectuar la reproducción de copias fotostaticas
- 5 Mantener el orden del ambiente de trabajo asignado
- 6 Apoyar en el control de los bienes y equipos
- 7 Efectuar las compras que le encatguen y reportar el gasto efectuado
- 8 Otras funciones que le corresponda de acuerdo a las disposiciones legales vigentes y aquellas que le sean delegadas o asignadas por el/la jefe/a superior.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			X Secundaria		X	Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			Universitaria			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 10px;">Certificado de Estudios (Secundaria Completa)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Certificado de Estudios (Secundaria Completa)			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																														
Primaria																																
X Secundaria		X																														
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																
Universitaria																																
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
Certificado de Estudios (Secundaria Completa)																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MOLITORIO Y SALUD SANTA ROSA

M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimientos a fines al cargo  
 Conocimiento en Ofimática

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Minima de seis (06) meses

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. CIMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A03917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ENFERMERO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD VILLA DE ANCON

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida.
- 2 Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según normativa Vigente.
- 3 Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud, aplicando el PAE.
- 4 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 5 Participar en intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 6 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 7 Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 40px;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Título de la carrera universitaria de Enfermería			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X																				
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																			
X Universitaria		X																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
Título de la carrera universitaria de Enfermería																																			
Maestría	Egresado	Grado																																	
Doctorado	Egresado	Grado																																	

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Manejo de urgencias y emergencias, orientación y consejería familiar, medidas de bioseguridad, inmunizaciones, control de Crecimiento y Desarrollo y proceso de atención de enfermería

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (2) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, Alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCIÓN DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD URBANA NOROCCIDENTAL  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C. CARMEN ARIAN GARCÍA PONCE  
C.M.P. 16700 D.N.A. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD VILLA DE ANCON

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades asistenciales en medicina de acuerdo a la normativa vigente, con el fin de resolver problemas médicos en usuarios que acuden al establecimiento de acuerdo a las Guías y Prácticas vigentes.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y comunicación establecidas en normas vigentes.
- 2 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencias del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 3 Realizar intervenciones de rehabilitación a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda, acorde a la normatividad vigente.
- 4 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños, que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 5 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 6 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 8 Otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Médico Cirujano			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<p>¿Colegiatura? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>								
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																				
Médico Cirujano																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Maestría	Egresado	Grado																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MATEO SÁNCHEZ PONCE  
 OMB. 16700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes, gestión de la Historia Clínica y manejo de Urgencias y Emergencias.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN BANGHEZ PONCE  
C.M.P. 98700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** OBSTETRA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD VILLA DE ANCON

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, puerperio normal, y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
- 2 Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar y monitorear el embarazo, atender el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente. Realizar la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.
- 3 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, dirigidas a la mujer, familia y comunidad, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 4 Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 5 Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal y postnatal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
- 6 Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cervix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH SIDA, y en el manejo sindrómico de ITS, según normativa vigente.
- 7 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.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																														
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> </table>	Primaria				Secundaria				Técnica Básica (1 ó 2 años)				Técnica Superior (3 ó 4 años)				<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X		Título de la carrera universitaria de Obstetricia  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Maestría</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Egresado</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Maestría	Egresado	Grado						Doctorado	Egresado	Grado					D) ¿Habilitación profesional?  Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Primaria																																						
Secundaria																																						
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																																				
	Maestría	Egresado	Grado																																			
	Doctorado	Egresado	Grado																																			

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 40700 RNA. A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de Cuidado Integral de Salud, maternidad saludable y segura, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, planificación familiar, promoción de la Salud y Medidas de Bioseguridad.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCIÓN DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE SALUD NOROCCIDENTAL  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE SALUD NOROCCIDENTAL  
M.C. CIARA MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
M.D. 46700 - R.M.A. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades asistenciales en medicina de acuerdo a la normativa vigente, con el fin de resolver problemas médicos en usuarios que acuden al establecimiento de acuerdo a las Guías y Prácticas vigentes.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y comunicación establecidas en normas vigentes.
- 2 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencias del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.  
Realizar intervenciones de rehabilitación a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda, acorde a la normatividad vigente.
- 3 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños, que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 4 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 5 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 6 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 7 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 34%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Médico Cirujano			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X																				
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																			
X Universitaria		X																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
Médico Cirujano																																			
Maestría	Egresado	Grado																																	
Doctorado	Egresado	Grado																																	

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OSCAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.F. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes, gestión de la Historia Clínica y manejo de Urgencias y Emergencias.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y CONTROL DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MARCELO MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 40700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD LA ARBOLEDA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades asistenciales en medicina de acuerdo a la normativa vigente, con el fin de resolver problemas médicos en usuarios que acuden al establecimiento de acuerdo a las Guías y Prácticas vigentes.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y comunicación establecidas en normas vigentes.
- 2 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencias del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 3 Realizar intervenciones de rehabilitación a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda, acorde a la normatividad vigente.
- 4 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños, que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 5 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 6 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 8 Otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Médico Cirujano						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																																			
Médico Cirujano																																																								
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. CARLOS MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 SMP: 48750 RNA, A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes, gestión de la Historia Clínica y manejo de Urgencias y Emergencias.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RED INTEGRADA DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS SANITARIOS

M.C. MARÍA CARMEN SÁNCHEZ PONCE  
C.M. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** OBSTETRA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD LA ARBOLEDA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, puerperio normal, y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
- 2 Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar y monitorear el embarazo, atender el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente. Realizar la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.
- 3 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, dirigidas a la mujer, familia y comunidad, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 4 Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 5 Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal y postnatal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
- 6 Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cérvix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH SIDA, y en el manejo sintomático de ITS, según normativa vigente.
- 7 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.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal  Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td>Bachiller</td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 100px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria de Obstetricia                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Título de la carrera universitaria de Obstetricia			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>											
	Incompleta	Completa																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																							
Título de la carrera universitaria de Obstetricia																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Maestría	Egresado	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Doctorado	Egresado	Grado																																							

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 16700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de Cuidado Integral de Salud, maternidad saludable y segura, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, planificación familiar, promoción de la Salud y Medidas de Bioseguridad.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCIÓN DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE CUIDADOS INTEGRADOS DE MATERNIDAD Y SALUD INFANTIL  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD LA ARBOLEDA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones de Médicos y Enfermeras.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia.
- 2 Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
- 4 Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.
- 5 Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad.
- 6 Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud
- 7 Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc,) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td>Bachiller</td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Titulado en la carrera técnica de Enfermería</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Enfermería			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado				<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>								
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																													
Titulado en la carrera técnica de Enfermería																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Maestría	Egresado	Grado																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Doctorado	Egresado	Grado																																													

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MANEJO DE GESTIÓN SANITARIA

M.C. MARÍA INÉS DE LA CRUZ SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. Nº 200 R.N.A. A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas y normas vigentes, manejo de urgencias, medidas de bioseguridad y uso de EPP.

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

Cursos en materia relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES DE SERVICIOS DE SALUD IBERNORTE  
DIRECCIÓN DE AUTÓNOMO Y GESTIÓN TERRITORIAL

M.C. CARLOS MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.F. 48700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD VILLA ESTELA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones de Médicos y Enfermeras.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia.
- 2 Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
- 4 Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.
- 5 Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad.
- 6 Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud
- 7 Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Titulado en la carrera técnica de Enfermería</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Enfermería			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>								
	Incompleta	Completa																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																							
Titulado en la carrera técnica de Enfermería																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Maestría	Egresado	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Doctorado	Egresado	Grado																																							

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas y normas vigentes, manejo de urgencias, medidas de bioseguridad y uso de EPP.

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

Cursos en materia relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MARIA MARTIN SANCHEZ PONCE  
CMP. 6500 RNA. A06817  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN FARMACIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD VILLA ESTELA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo para el buen funcionamiento de la farmacia bajo la supervisión del profesional Químico Farmacéutico, según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Verificar la conformidad de los datos de la receta medica según normativa y expender los productos farmaceuticos y dispositivos, según prescripción
- 2 Apoyar en el registro e inventario diario y mensual de los productos farmaceuticos y afines incluyendo los lotes y fechas de vencimiento y descarga de la tarjeta de control visible (TCV) la salida diaria de medicamentos confrontando el saldo con el stock físico, bajo supervisión del profesional Químico
- 3 Participar en la recepción y almacenamiento de los productos farmaceuticos y dispositivos medicos procedentes de almacen de medicamentos
- 4 Apoyar al profesional Químico Farmaceutico en la preparacion de fraccionamiento y redosificación para el tratamiento del paciente, aplicando las normas de bioseguridad.
- 5 El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.
- 6 Atender los requerimientos de productos farmaceuticos y afines según indicaciones del profesional farmacéutico y de acuerdo a las prescripciones y normas establecidas.
- 7 Cumplir las normas y procedimientos para el abastecimiento de medicamentos y productos afines, manteniendo el orden y limpieza de los ambientes.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">Titulado en la carrera técnica de Farmacia</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Farmacia			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																														
Primaria																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																														
Universitaria																																
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
Titulado en la carrera técnica de Farmacia																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MANEJO Y PREVENCIÓN SANITARIA

M.C. MAR MARTÍN BANCHEZ PONCE  
 CMI 46700 RNA. A00917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento lo relacionado a las Buenas Prácticas de Almacenamiento, Buenas Prácticas de Dispensación, atención farmacéutica

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

Cursos en gestión de suministro de medicamentos y otras relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, Ética de integridad, Compromiso, Responsabilidad, Orientación a resultados y Trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE LICITACIONES Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. CARLOS MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD LADERAS DE CHILLON

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades asistenciales en medicina de acuerdo a la normativa vigente, con el fin de resolver problemas médicos en usuarios que acuden al establecimiento de acuerdo a las Guías y Prácticas vigentes.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y comunicación establecidas en normas vigentes.
- 2 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencias del paciente según corresponda, de acuerdo a la normativa vigente y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 3 Realizar intervenciones de rehabilitación a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas, sensoriales, intelectuales o mentales, sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia del paciente en los casos requeridos y seguimiento del cumplimiento de indicaciones
- 4 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños, que afectan la salud individual y pública, considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la salud.
- 5 Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.
- 6 Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar..

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">x</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		x	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black;">Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black;">Grado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		Médico Cirujano				Maestría	Egresado	Grado		Doctorado	Egresado	Grado		<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																		
<input type="checkbox"/> Primaria																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		x																																		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																		
Médico Cirujano																																				
Maestría	Egresado	Grado																																		
Doctorado	Egresado	Grado																																		

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CIVIL 42700 - RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes, gestión de la Historia Clínica y manejo de Urgencias y Emergencias.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGIONES INTERIORES DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MEDICINA Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAIR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ODONTOLOGO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD LADERAS DE CHILLON

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención odontológica a los pacientes que acuden a los establecimientos, así como realizar los procedimientos requeridos para mejorar la salud bucal de los pacientes a través de procedimientos de cirugía oral maxilofacial.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención estomatológica preventiva, recuperativa y especializada a la persona, familia y comunidad, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Participar en intervenciones de prevención relacionados del sistema estomatognático, para disminuir riesgos y daños que afectan a la salud individual y colectiva.
- 3 Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, según a cartera de servicios y normativa vigente.
- 4 Participar en la identificación de factores de riesgo/ protectores y desarrollar intervenciones educacionales, comunicacionales, vigilancias epidemiológicas, salud ambiental y salud ocupacional, fomentando la participación ciudadana
- 5 Participar en intervenciones intra y extramurales de cuidado integrado de salud dirigido a la persona y comunidad, relacionadas al sistema estomatognático con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 6 Brindar atención odontoestomatológica a través de la modalidad de telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en el área geográfica según corresponda.
- 7 Participar en actividades de promoción de la salud bucal, que promueven cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																																			
Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista																																																								
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA  
 M.C. CAROLINA MARTÍNEZ PONCE  
 CMP. 48760 R.N.A. 808817  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

En atención Estomatológica preventiva y recuperativa, manejo de la Normatividad SIS, HIS y FAC, atención preventiva a la persona, familia y comunidad. Atención a la gestante y adulto mayor en salud bucal.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación asertiva.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CALIDAD DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ENFERMERO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN JOSE

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención de enfermería al paciente, coordinando y administrando las prescripciones y tratamiento médico, observando la evolución del estado de salud de los y las usuarias (os).
- 2 Realizar la entrevista inicial de acogida y el triaje de enfermería de las y los usuarios con problemas de salud mental y psicosociales.
- 3 Realiza las coordinaciones para las evaluaciones integrales de las y los usuarios problemas de salud mental y psicosociales, así como su participación.
- 4 Participar con el equipo interdisciplinario coordinando el manejo terapéutico y rehabilitación (PCC, PAI, CLUB PSICOSOCIAL y otros).
- 5 Canalizar, coordinar y evaluar condiciones de riesgo en las y los usuarios problemas de salud mental y psicosociales.
- 6 Orientar al usuario y familiares sobre los cuidados de la salud a seguir y la continuidad del tratamiento, efectuando el seguimiento del mismo.
- 7 Identificar los factores de riesgo asociados a abandonos, promover la adherencia y prevenir la irregularidad al tratamiento del paciente con problemas de salud mental y psicosociales, interactuando con el equipo multidisciplinario, desarrollando y aplicando estrategias para garantizar el éxito del tratamiento.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 34%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Título de la carrera universitaria de Enfermería			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Sí</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 34%;">No</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Sí</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No				D) ¿Habilitación profesional?			Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No														
	Incompleta	Completa																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																																			
Título de la carrera universitaria de Enfermería																																																					
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																																			
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																																			
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No																																																			
D) ¿Habilitación profesional?																																																					
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No																																																			

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

Manejo de entrevista y acogida a los pacientes con problemas de salud mental y problemas psicosociales.

- Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental.

- Ley N°30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.

- Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobada con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA

- NT N°164-MINSA-MINSA/DGIESP "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CUIDADO INTEGRAL A MUJERES E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL " aprobado con la R.M N°649-2020/2020.

- NTS N°138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitarios.

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

Especialidad, diplomado y/o cursos en salud mental.

- Diplomados y/o cursos en gestión de salud pública o afines. (deseable).

- Cursos en "Manejo de entrevista y acogida a las víctimas de violencia sexual, violencia psicológica y física" (deseable). y otros relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (2) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año en establecimientos de salud público.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, Alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCIÓN DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES Y SERVICIOS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MANEJO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 16700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN JOSE

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar actividades y procedimientos de atención en Salud Mental en los pacientes usuarios, sus familias y el personal de salud que lo requiera.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Examinar, diagnosticar, prescribir y brindar tratamiento psicofarmacológico a usuarios con problemas y/o trastornos de salud mental.
- 2 Realizar atención especializada, psicodiagnóstico, psicoterapia individual, familiar y grupal, consejerías y elaboración de informes médico-psiquiátrico.
- 3 Brindar el acompañamiento clínico psicosocial a los equipos de salud de EESS de su ámbito. Realizar visitas domiciliarias a los pacientes los usuarios con problemas de salud mental y psicosociales.
- 4 Organizar sesiones clínicas y reuniones técnicas de los servicios con el fin de mejorar los procesos de las funciones asistenciales.
- 5 Realizar las evaluaciones integrales de las y los usuarios con problemas de salud mental y psicosociales. Participar con el equipo interdisciplinario coordinando el manejo terapéutico y rehabilitación (PCC, PAI y otros).
- 6 Identificar los factores de riesgo asociados a abandonos, promover la adherencia y prevenir la irregularidad al tratamiento del paciente con problemas de salud mental y psicosociales, interactuando con el equipo multidisciplinario, desarrollando y aplicando estrategias para garantizar el éxito del tratamiento.
- 7 Canalizar, coordinar y evaluar condiciones de riesgo en las y los usuarios con problemas de salud mental y psicosociales.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">SÍ</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">NO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SÍ</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?				SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?			
	Incompleta	Completa																																											
<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																											
Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría																																													
Maestría	Egresado	Grado																																											
Doctorado	Egresado	Grado																																											
SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>																																										
D) ¿Habilitación profesional?																																													
SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>																																										
D) ¿Habilitación profesional?																																													

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Ley de Salud Mental - LEY - N° 30947

- NTS N°138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitarios

- Ley N°30369. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.

- Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobada con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA

- NT N°164-MINSA-MINSA/DGIESP "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CUIDADO INTEGRAL A MUJERES E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL " aprobado con la R.M N°649-2020/2020.

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

Diplomados y/o cursos afines a la especialidad y enfoque terapéutico de preferencia terapia cognitivo conductual, cursos en manejo de entrevista, evaluación y diagnóstico a personas víctimas de violencia (todo tipo de violencia) (deseable). Acreditar cursos relacionados al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Dos (02) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (02) dos

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGIONES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. CARMEN MAGYDIN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 48700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TÉCNICO/A EN FARMACIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN JOSE

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo para el buen funcionamiento de la farmacia bajo la supervisión del profesional Químico Farmacéutico, según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Verificar la conformidad de los datos de la receta médica según normativa y expender los productos farmacéuticos y dispositivos, según prescripción
- 2 Apoyar en el registro e inventario diario y mensual de los productos farmacéuticos y afines incluyendo los lotes y fechas de vencimiento y descarga de la tarjeta de control visible (TCV) la salida diaria de medicamentos confrontando el saldo con el stock físico, bajo supervisión del profesional Químico
- 3 Participar en la recepción y almacenamiento de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos procedentes de almacén de medicamentos
- 4 Apoyar al profesional Químico Farmacéutico en la preparación de fraccionamiento y redosificación para el tratamiento del paciente, aplicando las normas de bioseguridad.
- 5 El personal que laboró en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.
- 6 Atender los requerimientos de productos farmacéuticos y afines según indicaciones del profesional farmacéutico y de acuerdo a las prescripciones y normas establecidas.
- 7 Cumplir las normas y procedimientos para el abastecimiento de medicamentos y productos afines, manteniendo el orden y limpieza de los ambientes.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Titulado en la carrera técnica de Farmacia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Farmacia			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?									
	Incompleta	Completa																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																												
Titulado en la carrera técnica de Farmacia																																														
Maestría	Egresado	Grado																																												
Doctorado	Egresado	Grado																																												
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>																																													
D) ¿Habilitación profesional?																																														
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>																																													
D) ¿Habilitación profesional?																																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento lo relacionado a las Buenas Prácticas de Almacenamiento, Buenas Prácticas de Dispensación, atención farmacéutica

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

Cursos en gestión de suministro de medicamentos y otras relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, Ética de integridad, Compromiso, Responsabilidad, Orientación a resultados y Trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO DE SALUD DEL NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA  
 -----  
 M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP 46700 R.M.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ENFERMERO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO RIJCHARIY - DESPIERTA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería al paciente de acuerdo al diagnóstico y tratamiento médico, así como grado de dependencia.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención de enfermería al paciente, coordinando y administrando las prescripciones y tratamiento médico, observando la evolución del estado de salud de los y las usuarias (os).
- 2 Realizar la entrevista inicial de acogida y el triaje de enfermería de las y los usuarios con problemas de salud mental y psicosociales.
- 3 Realiza las coordinaciones para las evaluaciones integrales de las y los usuarios problemas de salud mental y psicosociales, así como su participación.
- 4 Participar con el equipo interdisciplinario coordinando el manejo terapéutico y rehabilitación (PCC, PAI, CLUB PSICOSOCIAL y otros).
- 5 Canalizar, coordinar y evaluar condiciones de riesgo en las y los usuarios problemas de salud mental y psicosociales.
- 6 Orientar al usuario y familiares sobre los cuidados de la salud a seguir y la continuidad del tratamiento, efectuando el seguimiento del mismo.
- 7 Identificar los factores de riesgo asociados a abandonos, promover la adherencia y prevenir la irregularidad al tratamiento del paciente con problemas de salud mental y psicosociales, interactuando con el equipo multidisciplinario, desarrollando y aplicando estrategias para garantizar el éxito del tratamiento.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 40px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">                     ¿Colegiatura?                      Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">                     D) ¿Habilitación profesional?                      Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 40px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Título de la carrera universitaria de Enfermería			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado			¿Colegiatura? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 40px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Título de la carrera universitaria de Enfermería			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado										
Primaria																																							
Secundaria																																							
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																							
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																							
X Universitaria		X																																					
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																					
Título de la carrera universitaria de Enfermería																																							
Maestría	Egresado	Grado																																					
Doctorado	Egresado	Grado																																					
		¿Colegiatura? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																					
		D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																					

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MANEJO Y CUIDADO SANITARIO

M.C. ANITA MARTÍN GONZÁLEZ PONCE  
 CNE 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Manejo de entrevista y acogida a los pacientes con problemas de salud mental y problemas psicosociales.

- Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental.

- Ley N°30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.

- Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobada con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA

- NT N°164-MINSA-MINSA/DGIESP "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CUIDADO INTEGRAL A MUJERES E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL " aprobado con la R.M N°649-2020/2020.

- NTS N°138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitarios.

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

Especialidad, diplomado y/o cursos en salud mental.

- Diplomados y/o cursos en gestión de salud pública o afines. (deseable).

- Cursos en "Manejo de entrevista y acogida a las víctimas de violencia sexual, violencia psicológica y física" (deseable). y otros relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (2) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año en establecimientos de salud público.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, Alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCIÓN DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. JUAN MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 R.N.A. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN LABORATORIO  
**Dependencia Jerárquica:** C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO RIJCHARIY - DESPIERTA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en procedimientos de exámenes y pruebas de laboratorio, bajo supervisión profesional; según las necesidades de salud y la cartera de servicio

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en el procesamiento de análisis clínicos de laboratorio: hematológicos, de coagulación y microbiológicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 2 Participar en el procesamiento de las muestras para analisis clinico de inmunología y bioquímicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas. Lecturas de láminas de BK.
- 3 Participar en el proceso de toma de muestra, así como la verificación de la calidad de la muestra y del proceso analítico.
- 4 Realizar el registro y archivo de resultados; así como la conservacion de las muestras biológicas según la normativa establecida.
- 5 Participar en intervenciones de prevención, a través de la realización de pruebas de tamizaje que permitan la identificación de necesidades de salud y que contribuya a la reducción de factores de riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 6 Participar en intervenciones extramurales de atención integral a la persona, familia y comunidad, en la realización de pruebas de tamizaje y muestras, para contribuir al acceso a la atención de salud.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 5px;">                     Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>D) ¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>E) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>F) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																														
Primaria																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																														
Universitaria																																
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento en toma de muestra de pacientes adultos y pacientes pediátricos.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA  
 -----  
 M.C. CARMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DEL LENGUAJE  
**Dependencia Jerarquica:** C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO RIJCHARIY - DESPIERTA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar intervenciones terapéuticas en terapia ocupacional, en el campo de la Tecnología Médica, que contribuyan a restablecer las capacidades funcionales de la persona, según indicación del médico rehabilitador o profesional tratante, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación funcional del paciente asignado, aplicando técnicas e instrumentos que orienten sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento indicado.
- 2 Planificar las actividades considerando el diagnóstico y plan de tratamiento médico, metas establecidas, en concordancia con la evaluación funcional y seguimiento del paciente.
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan estilos de vida saludables y autocuidado relacionados a la higiene postural, independencia en actividades de la vida diaria y laboral
- 4 Participar en actividades de prevención, detectando riesgos de discapacidad y alteración de la funcionalidad física en la población, de acuerdo a la normativa vigente.
- 5 Desarrollar capacidades en el paciente , para mejorar su calidad de vida en las áreas de lenguaje, audición y motricidad orofacial para la participación activa en su entorno familiar y comunidad.
- 6 Participar en la elaboración y desarrollo del Programa de continuidad de cuidados, programas asistenciales específicos, programa de rehabilitación psicosocial y académica, club psicosocial
- 7 Participar con el equipo multidisciplinario en la reinserción familiar, social, académica, y/o laboral de la persona con discapacidad.
- 8 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Egresado(a)                        <input type="checkbox"/> Bachiller                        <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura                 </p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.                 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Maestría</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> <td style="border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>	Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>											
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA  
 MC OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 48700 RNA. A03917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de cuidado integral de salud  
 - Rehabilitación Integral  
 - Medidas de Bioseguridad  
 - Ergonomía básica y aplicada.  
 - Terapia ocupacional en aparato locomotor.  
 - Procedimientos terapéuticos para la reeducación y adaptación de la persona con el uso de dispositivos de ayuda  
 - Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental  
 - Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobado con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA  
 - Ley N° 30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.  
 - NTS N138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitario

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

Seminario, curso, especialización a diplomados afines al cargo y/o funciones (dentro de los últimos 5 años)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Optimista, proactivo, solidario, pensamiento flexible, empatía, comprensión, Discreto, analítico, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.  
 - Trato humanizado con enfoque de derechos  
 - Capacidad de trabajo en equipo y colaboración con otros miembros.  
 - Capacidad para tomar decisiones.  
 - Manejo de software en entorno Windows Procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDUCIÓN INTEGRADA DE LA FUERZA DE TRABAJO  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN OPERATIVA

M.C. GWYNETH MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.A.R. N° 700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL  
**Dependencia Jerarquica:** C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO RIJCHARIY - DESPIERTA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar intervenciones terapéuticas en terapia ocupacional, en el campo de la Tecnología Médica, que contribuyan a restablecer las capacidades funcionales de la persona, según indicación del médico rehabilitador o profesional tratante, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación funcional del paciente asignado, aplicando técnicas e instrumentos que orienten sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento indicado.
- 2 Planificar las actividades considerando el diagnóstico y plan de tratamiento médico, metas establecidas, en concordancia con la evaluación funcional y seguimiento del paciente.
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan estilos de vida saludables y autocuidado relacionados a la higiene postural, independencia en actividades de la vida diaria y laboral
- 4 Participar en actividades de prevención, detectando riesgos de discapacidad y alteración de la funcionalidad física en la población, de acuerdo a la normativa vigente.
- 5 Desarrollar capacidades en el paciente, para mejorar su calidad de vida en las áreas de lenguaje, audición y motricidad orofacial para la participación activa en su entorno familiar y comunidad.
- 6 Participar en la elaboración y desarrollo del Programa de continuidad de cuidados, programas asistenciales específicos, programa de rehabilitación psicosocial y académica, club psicosocial
- 7 Participar con el equipo multidisciplinario en la reinserción familiar, social, académica, y/o laboral de la persona con discapacidad.  
Participar o Integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal  Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Primaria																																
<input type="checkbox"/> Secundaria																																
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN ASISTENCIAL

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 40740 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de cuidado integral de salud  
 - Rehabilitación Integral  
 - Medidas de Bioseguridad  
 - Ergonomía básica y aplicada.  
 - Terapia ocupacional en aparato locomotor.  
 - Procedimientos terapéuticos para la reeducación y adaptación de la persona con el uso de dispositivos de ayuda  
 - Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental  
 - Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobado con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA  
 - Ley N° 30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.  
 - NTS N138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitario

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

Seminario, curso, especialización a diplomados afines al cargo y/o funciones (dentro de los últimos 5 años)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Optimista, proactivo, solidario, pensamiento flexible, empatía, comprensión, Discreto, analítico, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.  
 - Trato humanizado con enfoque de derechos  
 - Capacidad de trabajo en equipo y colaboración con otros miembros.  
 - Capacidad para tomar decisiones.  
 - Manejo de software en entorno Windows Procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD LIMA NOROCCIDENTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARCELO SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 48760 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DEL LENGUAJE  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO RENATO CASTRO DE LA MATA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar intervenciones terapéuticas para la habilitación o rehabilitación de trastornos del lenguaje, audición, motricidad orofacial, según indicación del médico rehabilitador o profesional tratante, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación funcional del usuario aplicando técnicas e instrumentos, según normativa vigente.
- 2 Planificar sus actividades considerando el diagnóstico y plan de tratamiento médico, metas establecidas, en concordancia con los resultados de la evaluación funcional y seguimiento del paciente.
- 3 Desarrollar capacidades en las áreas de lenguaje, audición y motricidad orofacial, para mejorar la calidad de vida del usuario y su participación activa en su entorno familiar y la comunidad.
- 4 Brindar información y educación al paciente y familiares sobre procedimientos de terapia de lenguaje, audición y motricidad orofacial realizados
- 5 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan estilos de vida saludables relacionados al lenguaje, audición y motricidad orofacial, a nivel individual y colectivo
- 6 Participar en actividades de prevención, detectando riesgos de discapacidad y alteración en el área de lenguaje, audición y motricidad orofacial en la población, de acuerdo a la normativa vigente.
- 7 Participar en la elaboración y desarrollo del Programa de continuidad de cuidados, programas asistenciales específicos, programa de rehabilitación psicosocial y académica, club psicosocial.
- 10 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Secundaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> </td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 80px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table> </td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Incompleta	Completa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Secundaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>		Primaria				Secundaria				Técnica Básica (1 ó 2 años)				Técnica Superior (3 ó 4 años)			X	Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 80px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>		Egresado(a)		Bachiller		X	Título/Licenciatura	Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje								Maestría		Egresado			Grado									Doctorado		Egresado			Grado								<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	Sí	X	No		D) ¿Habilitación profesional?				Sí	X	No		D) ¿Habilitación profesional?			
Incompleta	Completa																																																																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Secundaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>		Primaria				Secundaria				Técnica Básica (1 ó 2 años)				Técnica Superior (3 ó 4 años)			X	Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 80px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 80px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>		Egresado(a)		Bachiller		X	Título/Licenciatura	Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje								Maestría		Egresado			Grado									Doctorado		Egresado			Grado								<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	Sí	X	No		D) ¿Habilitación profesional?				Sí	X	No		D) ¿Habilitación profesional?						
	Primaria																																																																																		
	Secundaria																																																																																		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																																																																		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)																																																																																		
X	Universitaria		X																																																																																
	Egresado(a)		Bachiller		X	Título/Licenciatura																																																																													
Ttitulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje																																																																																			
	Maestría		Egresado			Grado																																																																													
	Doctorado		Egresado			Grado																																																																													
Sí	X	No																																																																																	
D) ¿Habilitación profesional?																																																																																			
Sí	X	No																																																																																	
D) ¿Habilitación profesional?																																																																																			

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

Modelo de cuidado integral de salud  
 - Trastornos de articulación, flúidos del habla con problemas de tartamudez.  
 - Medidas de Bioseguridad  
 - Trastornos de la voz: tono, volumen y calidad de VOZ  
 - Desarrollo psicomotor, terapia del lenguaje. Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental.  
 - Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobado con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA  
 - Ley N° 30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.  
 - NTS N 138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitarios

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

Curso en materia relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Optimista, proactivo, solidario, pensamiento flexible, empatía, comprensión, Discreto, analítico, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.  
 - Trato humanizado con enfoque de derechos.  
 - Capacidad de trabajo en equipo y colaboración con otros miembros.  
 - Capacidad para tomar decisiones.  
 - Manejo de software en entorno Windows: Procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.F. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO QISPIKAY

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de pacientes, de acuerdo a indicaciones de Médicos y Enfermeras.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia.
- 2 Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
- 4 Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.
- 5 Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad.
- 6 Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud
- 7 Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																														
Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Titulado en la carrera técnica de Enfermería</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Titulado en la carrera técnica de Enfermería			Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Titulado en la carrera técnica de Enfermería																																
Maestría	Egresado	Grado																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Doctorado	Egresado	Grado																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MEDICINA Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.F. 46700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento de las buenas practicas Clinicas y normas vigentes, manejo de urgencias, medidas de bioseguridad y uso de EPP.

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

Cursos en materia relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Comportamiento ético
- Compromiso
- Responsabilidad
- Buen trato y calidad de atención
- Trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE SALUD Y BIENESTAR  
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MAR LARSEN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 46700 RNA, A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DEL LENGUAJE  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO QISPIKAY

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar intervenciones terapéuticas en terapia ocupacional, en el campo de la tecnología médica, que contribuyan a restablecer las capacidades funcionales de la persona, según indicación del médico rehabilitador o profesional tratante, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación funcional del paciente asignado, aplicando técnicas e instrumentos que orienten sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento indicado.
- 2 Planificar las actividades considerando el diagnóstico y plan de tratamiento médico, metas establecidas, en concordancia con la evaluación funcional y seguimiento del paciente.
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan estilos de vida saludables y autocuidado relacionados a la higiene postural, independencia en actividades de la vida diaria y laboral
- 4 Participar en actividades de prevención, detectando riesgos de discapacidad y alteración de la funcionalidad física en la población, de acuerdo a la normativa vigente.
- 5 Desarrollar capacidades en el paciente , para mejorar su calidad de vida en las áreas de lenguaje, audición y motricidad orofacial para la participación activa en su entorno familiar y comunidad.
- 6 Participar en la elaboración y desarrollo del Programa de continuidad de cuidados, programas asistenciales específicos, programa de rehabilitación psicosocial y académica, club psicosocial
- 7 Participar con el equipo multidisciplinario en la reinserción familiar, social, académica, y/o laboral de la persona con discapacidad.  
Participar o Integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 60px;"></td> <td style="width: 60px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 60px;"></td> <td style="width: 60px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	x				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.                 </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.				Maestría	Egresado		Grado	Doctorado	Egresado		Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 60px;"></td> <td style="width: 60px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	x																									
<input type="checkbox"/>	Primaria																																											
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																											
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																											
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	x																																										
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																										
Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.																																												
Maestría	Egresado		Grado																																									
Doctorado	Egresado		Grado																																									

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 146700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de cuidado integral de salud  
 - Rehabilitación Integral  
 - Medidas de Bioseguridad  
 - Ergonomía básica y aplicada.  
 - Terapia ocupacional en aparato locomotor.  
 - Procedimientos terapéuticos para la reeducación y adaptación de la persona con el uso de dispositivos de ayuda  
 - Ley Nº 30947, Ley de la Salud Mental  
 - Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobado con Resolución Ministerial Nº 070-2017/MINSA  
 - Ley Nº 30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.  
 - NTS N138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitario

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

Seminario, curso, especialización a diplomados afines al cargo y/o funciones (dentro de los últimos 5 años)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Optimista, proactivo, solidario, pensamiento flexible, empatía, comprensión, Discreto, analítico, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.
- Trato humanizado con enfoque de derechos
- Capacidad de trabajo en equipo y colaboración con otros miembros.
- Capacidad para tomar decisiones.
- Manejo de software en entorno Windows Procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE CALIDAD Y MONITORIA  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO QISPIKAY

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar intervenciones terapéuticas en terapia ocupacional, en el campo de la tecnología médica, que contribuyan a restablecer las capacidades funcionales de la persona, según indicación del médico rehabilitador o profesional tratante, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación funcional del paciente asignado, aplicando técnicas e instrumentos que orienten sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento indicado.
- 2 Planificar las actividades considerando el diagnóstico y plan de tratamiento médico, metas establecidas, en concordancia con la evaluación funcional y seguimiento del paciente.
- 3 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan estilos de vida saludables y autocuidado relacionados a la higiene postural, independencia en actividades de la vida diaria y laboral
- 4 Participar en actividades de prevención, detectando riesgos de discapacidad y alteración de la funcionalidad física en la población, de acuerdo a la normativa vigente.
- 5 Desarrollar capacidades en el paciente, para mejorar su calidad de vida en las áreas de lenguaje, audición y motricidad orofacial para la participación activa en su entorno familiar y comunidad.
- 6 Participar en la elaboración y desarrollo del Programa de continuidad de cuidados, programas asistenciales específicos, programa de rehabilitación psicosocial y académica, club psicosocial
- 7 Participar con el equipo multidisciplinario en la reinserción familiar, social, académica, y/o laboral de la persona con discapacidad.  
Participar o Integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal  Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Primaria																																
<input type="checkbox"/> Secundaria																																
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 C.M.P. 88700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Modelo de cuidado integral de salud  
 - Rehabilitación Integral  
 - Medidas de Bioseguridad  
 - Ergonomía básica y aplicada.  
 - Terapia ocupacional en aparato locomotor.  
 - Procedimientos terapéuticos para la reeducación y adaptación de la persona con el uso de dispositivos de ayuda  
 - Ley N° 30947, Ley de la Salud Mental  
 - Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, aprobado con Resolución Ministerial N° 070-2017/MINSA  
 - Ley N° 30364. Ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar.  
 - NTS N138-MINSA/2017DGIESP: Norma Técnica de salud de Centros de Salud Mental Comunitario

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

Seminario, curso, especialización a diplomados afines al cargo y/o funciones (dentro de los últimos 5 años)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Optimista, proactivo, solidario, pensamiento flexible, empatía, comprensión, Discreto, analítico, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.  
 - Trato humanizado con enfoque de derechos  
 - Capacidad de trabajo en equipo y colaboración con otros miembros.  
 - Capacidad para tomar decisiones.  
 - Manejo de software en entorno Windows Procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REGISTRO DE PROFESIONES DE SALUD LEONORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR F.I.E.C.P.

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA ROSA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención de acuerdo al Modelo de cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar atención médica clínica según programación, garantizando un tratamiento integral del paciente
- 2 Supervisar la elaboración de la H.C y epicrisis según los estándares y normas establecidas a fin de tener una H.C. completa, correctamente llenada y con datos veraces para los fines requeridos.
- 3 Realizar y coordinar actividades de promoción y prevención de riesgos y daños del paciente con el Área de Pediatría y Neonatología - Departamento Quirúrgico, para un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.
- 4 Participar en la elaboración y evaluación del Plan Estratégico y Plan Operativo Anual a desarrollarse en el servicio con el fin de contribuir positivamente a la gestión.
- 5 Responder en forma oportuna y adecuada, según programación las interconsultas procedentes de los servicios del hospital para manejo conjunto y especializado de las patologías clínicas.
- 6 Participar en la elaboración y/o actualización de las guías de atención médico y manual en el Área de Pediatría y Neonatología, para garantizar una resolución adecuada de las patologías de acuerdo al Nivel Hospitalario.
- 7 Participar en programas de capacitación en el área de la especialidad, para reforzar, mejorar y aprender nuevos conocimientos y técnicas a la necesidad del servicio, brindando a los usuarios una atención especializada y eficiente.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?												
	Incompleta	Completa																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																												
Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría																																														
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																												
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																												
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																																													
D) ¿Habilitación profesional?																																														
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																																													
D) ¿Habilitación profesional?																																														

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

Conocimiento de los trastornos del lenguaje infantil, habilidades de evaluación y tratamiento.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Dos (02) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Dos (02) años

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO GINECO OBSTETRA  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA ROSA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

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

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención integral a las pacientes obstetricas y ginecologicas que acuden para prestación del servicio de gineco obstetrica
- 2 Realizar intervenciones quirúrgicas ambulatorias de baja complejidad y según el nivel y normas vigentes que corresponde.
- 3 Realizar exámenes de apoyo al diagnóstico como ecografias de la especialidad según el servicio donde se encuentre rotando.
- 4 Atención de urgencias y emergencias de la especialidad.
- 5 Atención en consulta externa, centro obstétrico y los servicios que corresponden a la especialidad.
- 6 Realizar las demás actividades inherentes al campo asistencial
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Ginecología y Obstetricia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Ginecología y Obstetricia			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado				<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>											
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																													
Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Ginecología y Obstetricia																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Maestría	Egresado	Grado																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Doctorado	Egresado	Grado																																													

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

Modelo de Cuidado Integral de Salud, maternidad saludable y segura, orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, planificación familiar, promoción de la Salud y medidas de Bioseguridad.

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

Cursos de Ecografía Ginecológica y obstétricas, Colposcopia, Histeroscopia, patología vulvar, manejo de patología de piso pélvico, y otras relacionadas al puesto de los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Dos (02) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Dos (02) años

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Habilidades comunicaciones, empatía, alto sentido de responsabilidad y proactividad, Comunicación de servicio al ciudadano

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ODONTOLOGO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA ROSA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención odontológica a los pacientes que acuden a los establecimientos, así como realizar los procedimientos requeridos para mejorar la salud bucal de los pacientes a través de procedimientos de cirugía oral maxilofacial.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención estomatológica preventiva, recuperativa y especializada a la persona, familia y comunidad, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Participar en intervenciones de prevención relacionados del sistema estomatognático, para disminuir riesgos y daños que afectan a la salud individual y colectiva.
- 3 Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, según a cartera de servicios y normativa vigente.
- 4 Participar en la identificación de factores de riesgo/ protectores y desarrollar intervenciones educacionales, comunicacionales, vigilancias epidemiológicas, salud ambiental y salud ocupacional, fomentando la participación ciudadana
- 5 Participar en intervenciones intra y extramurales de cuidado integrado de salud dirigido a la persona y comunidad, relacionadas al sistema estomatognático con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 6 Brindar atención odontoestomatológica a través de la modalidad de telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en el área geográfica según corresponda.
- 7 Participar en actividades de promoción de la salud bucal, que promueven cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc,) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td>Bachiller</td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado				<p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>											
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																													
Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Maestría	Egresado	Grado																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Doctorado	Egresado	Grado																																													

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. QUAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

En atención Estomatológica preventiva y recuperativa, manejo de la Normatividad SIS, HIS y FAC, atención preventiva a la persona, familia y comunidad.  
Atención a la gestante y adulto mayor en salud bucal.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación asertiva.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MANEJO DE EMERGENCIAS SANITARIAS  
 M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CNP: 46780 RNA: A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN LABORATORIO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA ROSA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en procedimientos de exámenes y pruebas de laboratorio, bajo supervisión profesional; según las necesidades de salud y la cartera de servicio

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en el procesamiento de análisis clínicos de laboratorio: hematológicos, de coagulación y microbiológicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 2 Participar en el procesamiento de las muestras para análisis clínico de inmunología y bioquímicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas. Lecturas de láminas de BK.
- 3 Participar en el proceso de toma de muestra, así como la verificación de la calidad de la muestra y del proceso analítico.
- 4 Realizar el registro y archivo de resultados; así como la conservación de las muestras biológicas según la normativa establecida.
- 5 Participar en intervenciones de prevención, a través de la realización de pruebas de tamizaje que permitan la identificación de necesidades de salud y que contribuya a la reducción de factores de riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 6 Participar en intervenciones extramurales de atención integral a la persona, familia y comunidad, en la realización de pruebas de tamizaje y muestras, para contribuir al acceso a la atención de salud.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención (FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc.) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 5px;">                     Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																																			
Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.																																																								
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 C.M.P. 45709 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento en toma de muestra de pacientes adultos y pacientes pediátricos.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGISTRO DE PROFESIONES DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 23700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD PUENTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ODONTOLOGO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención odontológica a los pacientes que acuden a los establecimientos, así como realizar los procedimientos requeridos para mejorar la salud bucal de los pacientes a través de procedimientos de cirugía oral maxilofacial.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención estomatológica preventiva, recuperativa y especializada a la persona, familia y comunidad, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, para el mantenimiento y recuperación de su salud.
- 2 Participar en intervenciones de prevención relacionados del sistema estomatognático, para disminuir riesgos y daños que afectan a la salud individual y colectiva.
- 3 Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, según a cartera de servicios y normativa vigente.
- 4 Participar en la identificación de factores de riesgo/ protectores y desarrollar intervenciones educacionales, comunicacionales, vigilancias epidemiológicas, salud ambiental y salud ocupacional, fomentando la participación ciudadana
- 5 Participar en intervenciones intra y extramurales de cuidado integrado de salud dirigido a la persona y comunidad, relacionadas al sistema estomatognático con el equipo multidisciplinario de salud, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 6 Brindar atención odontoestomatológica a través de la modalidad de telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en el área geográfica según corresponda.
- 7 Participar en actividades de promoción de la salud bucal, que promueven cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno
- 8 Realizar y cumplir los registros y flujos administrativos de una atención ( FUAS, HIS, HISTORIA CLINICAS, etc,) y otras funciones que el Médico Jefe del Establecimiento y/o Jefe de RIS de la DIRIS LN tengan a bien asignar.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

NO APLICA

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td>Bachiller</td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	Egresado	Grado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado				<p>C) ¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p>											
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																													
Título en la carrera profesional de Cirujano Dentista																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Maestría	Egresado	Grado																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Doctorado	Egresado	Grado																																													

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CALIDAD SANITARIA  
 \*\*\*\*\*  
 M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 R.N.A. A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

En atención Estomatológica preventiva y recuperativa, manejo de la Normatividad SIS, HIS y FAC, atención preventiva a la persona, familia y comunidad. Atención a la gestante y adulto mayor en salud bucal.

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

Acreditar cursos relacionados al puesto, en los últimos cinco (05) años.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		x			Inglés	x			
Hojas de cálculo		x			Quechua	x			
Programa de presentaciones		x			Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	x			
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, Comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano y Comunicación asertiva.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGIÓN INTEGRADAS DE ALTO LUCMA NORTE  
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN SANITARIA  
M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 48700 RNA. A06917  
DIRECTOR EJECUTIVO