

## 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 MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS

### 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;">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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Enfermería			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																																	
<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																																			
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.C. 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. GIMAR 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:** TÉCNICO/A EN LABORATORIO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS

## 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="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: 5px; text-align: center;">                     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; 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 carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Sí</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Sí</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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																																														
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																																														
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 MONITORIO Y GESTIÓN SANITARIA  
 -----  
**M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE**  
 C.M.P. 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 REDES INTEGRADAS DE SALUD LEANORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SALUD

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:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.M.I. DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA

## 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: 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;"><input type="checkbox"/></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;">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;"><input type="checkbox"/></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;"><input type="checkbox"/></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;"><input type="checkbox"/></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;"><input type="checkbox"/></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; text-align: center;">X</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></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 type="checkbox"/>			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: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px; text-align: center;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Segunda Especialidad de Pediatría</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; text-align: center;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; text-align: center;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; text-align: center;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; 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 Segunda Especialidad de Pediatría			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">SÍ <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">SÍ <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">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"/>																																																							
Primaria																																																							
<input type="checkbox"/>																																																							
Secundaria																																																							
<input type="checkbox"/>																																																							
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																																							
<input type="checkbox"/>																																																							
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																																							
<input type="checkbox"/>																																																							
X Universitaria	X																																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																																					
Médico Cirujano, con título y RNE en la Segunda Especialidad de Pediatría																																																							
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 MONITORIO Y GESTIÓN SANITARIA

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

**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 REGISTRO Y LICENCIAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46700 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:** QUIMICO FARMACEUTICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.M.I. DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar el suministro y distribución en forma oportuna, eficiente y adecuada de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos destinados a la prevención y recuperación de los pacientes según prescripción médica; promoviendo el uso racional mediante la intervención farmacéutica en cumplimiento a las Buenas Practicas de Dispensación y las Buenas Practicas de Almacenamiento.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Programar y controlar la ejecución de análisis químico farmacéuticos de diversos productos de la especialidad.
- 2 Organizar, dirigir, supervisar y evaluar las actividades del servicio de farmacia y del sistema de suministro de medicamentos y afines.
- 3 Apoyar en la preparación de productos medicinales según prescripción médica.
- 4 Actualizar la base de datos de las compras corporativas e institucionales de los productos farmacéuticos y Dispositivos médicos , productos sanitarios. Realizando informes mensualizados para generación de PECOSA .
- 5 Custodiar, Verificar, Controlar y cumplir con las disposiciones reglamentarias vigentes para estupefacientes y psicotrópicos y otros medicamentos sujetos a fiscalización, conforme a lo establecido en las normas vigentes.
- 6 Proponer diseños y desarrollo de procedimiento, fácilmente aplicables en cualquier ámbito asistencial que establezcan un modo estructurado ordenado de actuar y a su vez, centren el trabajo del farmacéutico de acuerdo al área de trabajo
- 7 Selección, Programación ,distribución y control de Productos farmacéuticos, dispositivos medicos, insumos de Bioseguridad. Gestionar el stock de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, según procedimientos establecidos.
- 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="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="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="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: 5px;">Titulado en la carrera universitaria de Farmacia y Bioquímica.</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> <td></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> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		Titulado en la carrera universitaria de Farmacia y Bioquímica.				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																																		
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 universitaria de Farmacia y Bioquímica.																																				
Maestría	Egresado	Grado																																		
Doctorado	Egresado	Grado																																		

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

M.C. OMAR MARTÍN SANCHEZ PONCE  
 C.M.P. 38700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Conocimiento relacionado a Sistema Integrado de Gestión Administrativa - SIGA-MEF, Ley de Contrataciones del Estado, Gestión Pública y/o Gestión de la salud, Buenas Prácticas de Almacenamiento, y las normas que regula los productos farmacéuticos y dispositivos médicos y otros referente a la función.

**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 IIRIA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SALUDATA

M.C. OVAR 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 PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ENFERMERO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.M.I. 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="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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 border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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%;"> <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="height: 50px; vertical-align: top;">                     Título de la carrera universitaria 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;">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	Título de la carrera universitaria de Enfermería			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>¿Colegiatura?</p> <p style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																	
<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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																																	
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 PERSONAL Y GESTIÓN SANITARIA  
 M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.C. 46700 RNA. A09917  
 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 FEDERACIONES DE CALLES Y NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO 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 PUNTE PIEDRA-ANCON-SANTA ROSA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** PSICOLOGO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.M.I. ANCON

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención psicológica integral por curso de vida a la persona, familia y comunidad aplicando procedimientos, instrumentos y técnicas psicológicas, para promover, prevenir, diagnosticar, recuperar y rehabilitar su salud mental de acuerdo a la cartera de servicios de salud, modelo de atención de salud y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar evaluación Psicológica, aplicando técnicas de entrevista, observación y pruebas psicológicas.
- 2 Elaborar informes psicologicos y otros documentos relativos a la prestación de servicios en la historia clinica y otros que le sean requeridos.
- 3 Brindar atención psicológica con enfoque comunitario, a la persona, familia y comunidad de acuerdo a la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 4 Participar en el desarrollo de psicoterapias individual, grupal, familiar y/o de pareja según caso clínico y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 5 Realizar la referencia de casos específicos, a los servicios especializados de la red comunitaria de salud mental, según el nivel de complejidad y normativa vigente.
- 6 Realizar intervenciones psicologicas de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud mental, de la persona, familia y comunidad, considerando los procesos cognitivos, afectivos y conductual de la persona.
- 7 Realizar actividades de promoción de la salud, a través de intervenciones psicologicas, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno, para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud mental, y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad.
- 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"/>	<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 Psicología.                 </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: 34%; 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 checked="" type="checkbox"/>																														
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y CAPACITACIÓN  
 M.C. OSCAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.R. 40700 R.N.A. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

- Uso de pruebas psicométricas, proyectivas y manejo de entrevista a personas víctimas de violencia (todos los tipos de violencia, 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

**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**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REGISTRO, INTEGRIDAD DE SALUD Y BIENESTAR  
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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DE LA RED INTEGRADA DE SALUD LOS OLIVOS

### 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 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 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 Auditoria 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 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	Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoria 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>D) ¿Habilitación profesional?</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																																																			
<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 Auditoria 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 GESTIÓN SANITARIA

M. COMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 RNA. A06917  
 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 INTEGRACIONES DE SALUD LIMA NORTE  
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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO

### 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;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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="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;">Titulado en la carrera técnica de Enfermería</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		Titulado en la carrera técnica de Enfermería																				<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																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria																																		
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 Enfermería																																															

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

M.C OMAIR MAGTIN SANCHEZ PONCE  
 C.M.F. 48700 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**

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 LEANORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. MAR MARÍN 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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD LOS OLIVOS

## 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="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 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	Titulado en la carrera técnica de Enfermería			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																																
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 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. OSCAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 40700 R.N.A. A00917  
 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

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano :** DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
**Unidad orgánica:** RED INTEGRADA DE SALUD LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** OBSTETRA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD LAURA CALLER

### 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> <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="height: 80px; vertical-align: top; padding: 5px;">                     Título de la carrera universitaria de Obstetricia                 </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 de la carrera universitaria de Obstetricia						<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</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="padding: 5px;">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> </table>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?				Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<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 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 de la carrera universitaria de Obstetricia																																																																				
<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"/>																																																																	

  
 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. A03917  
 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 REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO ILLARIMUN - AMANECER

## 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 inserción 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%; 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;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; 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;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" 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;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></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;"><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="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;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">x</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: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">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 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							<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></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;"><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="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																																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Primaria</td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 40px; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="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="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">x</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: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">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 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							<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">No</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></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;"><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="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?						
<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																																																																								
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):**

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 INTEGRACIONES 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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TÉCNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD ENRIQUE MILLA OCHOA

### 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"/> Primaria</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	<input type="checkbox"/> Universitaria			<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 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 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 Enfermería			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	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"/> Primaria																																						
<input type="checkbox"/> Secundaria																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																																				
<input type="checkbox"/> Universitaria																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																				
Titulado en la carrera técnica 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**  
 CMP. 48700 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 REGISTRO INTEGRAL 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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DEL C.M.I. JUAN PABLO II

### 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 Area 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></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">x</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	x		x																<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 10px;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Pediatría</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="border: 1px solid black; 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							Maestría		Egresado		Grado								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																																																									
x		x																																																									
<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																																																											
	Maestría		Egresado		Grado																																																						
	Doctorado		Egresado		Grado																																																						

**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 LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 20700 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 LOS OLIVOS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.M.I. JUAN PABLO II

### 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"/> Primaria</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	<input type="checkbox"/> Universitaria			<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 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 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 Enfermería			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p>                     D) ¿Colegiatura?                      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																																				
<input type="checkbox"/> Primaria																																						
<input type="checkbox"/> Secundaria																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																																				
<input type="checkbox"/> Universitaria																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																				
Titulado en la carrera técnica 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  
 CMP. 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 Clínicas 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. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 26700 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DE LA RED INTEGRADA DE SALUD INDEPENDENCIA

## 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 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="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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="border: 1px solid black; padding: 2px;">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="border: 1px solid black; padding: 2px;">x Universitaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">x</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	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: 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, con Diplomatura en Auditoria Médica (RNA)</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> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></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> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoria Médica (RNA)				Maestría	Egresado	Grado						Doctorado	Egresado	Grado						<p>D) ¿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																																										
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, con Diplomatura en Auditoria Médica (RNA)																																												
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  
 CMP. 46700 RNA. A06917  
 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 REDES Y SERVICIOS DE SALUD URBANA NOROCCIDENTAL  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARCELO 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL PUESTO DE SALUD JOSE OLAYA

### 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 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;">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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera Técnica de Enfermería			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																																							
<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																																									
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.F. 43700 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 EVALUACIÓN

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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU

### 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 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> </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 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																														
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"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <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> <tr> <td style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> </table>	D) ¿Habilitación profesional?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?							
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"/>																														
D) ¿Habilitación profesional?																																
Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
D) ¿Habilitación profesional?																																

**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. 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 POLÍTICAS INTEGRADAS DE SALUD Y BIENESTAR  
DIRECCIÓN DE MONITORIO Y EVALUACIÓN  
M.C. SMAR 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO

## 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 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> </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: 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>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	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>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 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 MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 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 REDES INTEGRALES DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
S.M.C. 48700 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** ENFERMERO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN RAFAEL

## 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: 30%;"></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="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		X	<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="height: 100px; vertical-align: top; padding: 5px;">                     Título de la carrera universitaria de Enfermería                 </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	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							<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																																																						
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>		X																																																						
<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																																																			

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 26700 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 REGULACIÓN Y CALIDAD DE SALUD (MARNORTE)  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARCOIN SANCHEZ PONCE  
C.M.C. 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN RAFAEL

## 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: 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;">x</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">x</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	x		x	<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;">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	<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																		
x		x																		
<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																		

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN COMUNITARIA  
 M.C. OMAR NESTOR SANCHEZ PONCE  
 CMP. 46700 FNA. 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):

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 REGISTRO DE ENTIDADES DE SALUD URBANO  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.F. 46700 R.N.A. A08917  
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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** PSICOLOGO/A  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN RAFAEL

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención psicológica integral por curso de vida a la persona, familia y comunidad aplicando procedimientos, instrumentos y técnicas psicológicas, para promover, prevenir, diagnosticar, recuperar y rehabilitar su salud mental de acuerdo a la cartera de servicios de salud, modelo de atención de salud y normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar evaluación Psicológica, aplicando técnicas de entrevista, observación y pruebas psicológicas.
- 2 Elaborar informes psicologicos y otros documentos relativos a la prestación de servicios en la historia clinica y otros qe le sean requeridos.
- 3 Brindar atención psicológica con enfoque comunitario, a la persona, familia y comunidad de acuerdo a la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 4 Participar en el desarrollo de psicoterapias individual, grupal, familiar y/o de pareja según caso clinico y cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.
- 5 Realizar la referencia de casos específicos, a los servicios especializados de la red comunitaria de salud mental, según el nivel de complejidad y normativa vigente.
- 6 Realizar intervenciones psicologicas de prevencion para disminuir riesgos y daños que afectan la sald mental, de la persona, familia y comunidad, considerando los procesos cognitivos , afectivos y conductual de la persona.
- 7 Realizar actividades de promoción de la salud, a traves de intervenciones psicologicas, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno , para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud mental, y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad.
- 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;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td style="height: 20px;"></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; height: 20px;"></td> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td style="height: 20px;"></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: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><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 Psicología.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" 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> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" 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 universitaria de Psicología.				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; height: 20px;"></td> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Secundaria</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X Universitaria</td> <td style="height: 20px;"></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																																													
Titulado en la carrera universitaria de Psicología.																																															
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  
 CMP. 40700 RNA. A08917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

- Uso de pruebas psicométricas, proyectivas y manejo de entrevista a personas víctimas de violencia (todos los tipos de violencia, 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

**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**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RED DE INSTITUCIONES DE SALUD LIMA NORTE  
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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TRABAJADOR/A SOCIAL  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN RAFAEL

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la evaluación social a través del estudio socioeconómico a la persona, familia y comunidad para identificar la morbilidad social, y establecer el diagnóstico social que contribuya a su atención integral de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Integrar el equipo de salud mental, realizar evaluaciones sociales, intervenciones familiares, consultas, seguimientos, diagnóstico, evaluaciones e informes sociales y consejería a los pacientes con problemas de salud mental y psicosociales.
- 2 Desarrollar programas de bienestar, dirigidos a pacientes e intervenciones a familiares de los pacientes con problemas de salud mental y psicosociales.
- 3 Identificar los factores de riesgo relacionados a los aspectos sociales, para evitar abandonos al tratamiento de los usuarios, interactuando con el equipo multidisciplinario, desarrollando y aplicando estrategias para contribuir con el éxito del tratamiento.
- 4 Sensibilizar y capacitar a miembros de organizaciones de base y promotores de salud con la finalidad conformar redes de apoyo social, el soporte comunitario al usuario (a).
- 5 Identificar y realizar el seguimiento a la persona y/o familia vulnerable o en situación de riesgo, a fin de facilitar el acceso a intervenciones del cuidado integral de salud a través de la oferta fija, móvil o telesalud.
- 6 Realizar Visitas Domiciliarias a los pacientes con problemas de salud mental y psicosociales. Realizar seguimiento de los pacientes, de manera presencial y/o virtual, mediante el uso del teléfono, video llamadas entre otros.
- 7 Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad. Coordinar con instituciones locales, actores sociales para el trabajo articulado en favor de la salud mental.
- 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;"> <table border="1" 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 border="1" 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: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;">Titulado en la carrera universitaria de Trabajo Social</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; 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 la carrera universitaria de Trabajo Social						<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																																																									
<table border="1" 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																																																						
Titulado en la carrera universitaria de Trabajo Social																																																											
<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  
 CNP 46700 RNA. A06917  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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

Manejo de usuarios con problemas de salud mental y problemas psicosociales.  
 - Orientación y consejería familiar.  
 - Conocimientos en las normativas de salud mental  
 - Manejo de entrevista a personas víctimas de violencia (todo tipo de violencia).  
 - 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.**

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**

Comportamiento ético

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE RED INTEGRADA DE SALUD EMERGENCIAS  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CUIP: 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 INDEPENDENCIA  
**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 KAWSAY

## 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 paciente asignado, aplicando técnicas e instrumentos que orienten sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento indicado.
- 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 Elaborar el reporte de la terapia final
- 4 Desarrollar o participar en actividades docentes y de investigación, de interés del establecimiento de salud, debidamente autorizado.
- 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 de guías y otros documentos técnicos normativos de procedimientos relacionados a lenguaje, audición y motricidad orofacial.
- 7 Participar en actividades de promoción de estilos de vida saludable relacionados al lenguaje, audición y motricidad orofacial, como parte del equipo multidisciplinario.
- 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"/> Primaria</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</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> </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="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: 5px;">                     Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.                 </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 universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.			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> <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 del Lenguaje.																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				

**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN 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):**

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

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

Curso e 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**

RESOLUCION DE SERUMS

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES TECNOLÓGICAS DE SALUD PÚBLICA 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO

### 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;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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="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: 34%; 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 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;">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 Técnica de Enfermería			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																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Primaria</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></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;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria																						
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 Enfermería																																			
Maestría	Egresado	Grado																																	
Doctorado	Egresado	Grado																																	

**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 RED DE INTEGRACIÓN DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMI 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO

## 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				<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 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																																				

**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 REGISTROS DE SALUD LEONORTE  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA

M.C OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 26700 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 INDEPENDENCIA  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO GINECO OBSTETRA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO

## 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 obstétricas y ginecologicas que acuden para prestación del servicio de gineco obstetricia
- 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 ecografías 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></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 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;">                     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="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 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="text-align: center; padding: 5px;"> </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				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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;">¿Colegiatura?</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> </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;">¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> </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"/>	¿Colegiatura?								SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	¿Habilitación profesional?								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"/>	<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																																																																									
SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>																																																																								
¿Colegiatura?																																																																											
SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>																																																																								
¿Habilitación profesional?																																																																											
D) ¿Habilitación profesional?																																																																											

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y CALIDAD 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):**

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 obstetricas, 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. 46740 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DE LA RED INTEGRADA DE SALUD COMAS

## 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 style="width: 50%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</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>Técnica Básica (1 ó 2 años)</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>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> </table> </td> <td style="vertical-align: top;"> <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> </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <p>Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> </table>	Incompleta	Completa	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</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>Técnica Básica (1 ó 2 años)</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>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<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>		<p>Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	
Incompleta	Completa																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</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>Técnica Básica (1 ó 2 años)</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>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	<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>																		
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																									
	<p>Médico Cirujano, con Diplomatura en Auditoría Médica (RNA)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																	
<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 SECCIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 CMP 48700 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 UNIDADES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE INGENIERÍA Y GESTIÓN SANITARIA  
  
M.C. CAR 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO/A EN ENFERMERIA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTIAGO APOSTOL

## 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="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: 80px;"></td> <td style="width: 80px;"></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 checked="" type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></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: 80px;"></td> <td style="width: 80px;"></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 checked="" type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	X		<input type="checkbox"/>	Universitaria					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Titulado en la carrera técnica 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;"></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 técnica de Enfermería				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																																										
<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: 80px;"></td> <td style="width: 80px;"></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 checked="" type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	X		<input type="checkbox"/>	Universitaria																										
<input type="checkbox"/>	Primaria																																											
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																											
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	X																																										
<input type="checkbox"/>	Universitaria																																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																										
Titulado en la carrera técnica 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  
 CMP. 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 LÍNEA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 46703 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO WIÑAY

## 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: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td><input type="checkbox"/></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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; padding: 10px;">                     Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><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 título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría						<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input 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																																																														
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																									
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																									

**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):

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 REGISTRO, INFORMACIÓN Y SALUD PÚBLICA NOROCCIDENTAL  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
C.M.P. 40700 RNA. A08917  
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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNICO ADMINISTRATIVO  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO WIÑAY

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar y asistir 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 Ejecutar labores administrativas vinculadas al area de sa competencia
- 2 Coordinar y ejecutar el registro, clasificación, ordenamiento y archivo de documentación emitida y recibida
- 3 Efectuar la distribución de la documentación clasificada, manteniendo confidencialidad del caso
- 4 Recopilar información adminstrtiva que se le encargue
- 5 Dar información sobre la situación de expedientes en trámite
- 6 Velar por la custodia y control de los bienes y equipos asignados
- 7 Apoyar en el desarrollo de eventos y otras actividades
- 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="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Secundaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X Universitaria</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">x</td> <td style="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	X Universitaria	x		<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 las carreras Técnicas o Estudios Universitarios no menor a 06 semestres académicos en Administración, Contabilidad, Finanzas u otros relacionados al cargo.                 </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 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																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																														
X Universitaria	x																															
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE PROYECTOS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO 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):**

Conocimientos en los sistemas administrativos SGD, SIAF, y normativas vigentes

**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:

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 en equipo
- Orientación de servicio al ciudadano
- 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. OJAY 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL  
**Dependencia Jerarquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO WIÑAY

## 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="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>Primaria</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></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>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria			<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 universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional                 </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 universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional			<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> <hr/> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>¿Habilitación profesional?</p>
	Incompleta	Completa																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
Primaria																																																					
Secundaria																																																					
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																																					
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																																					
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
Universitaria																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura																																																			
Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia Ocupacional																																																					
<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  
 - 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 Y CONTROL 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO ESPECIALISTA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN GABRIEL

## 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="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 Psiquiatría</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	Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría			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 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																														

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

M.C. CAROL MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
 C.M.P. 46700 R.N.A. 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):

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 HIGIENE Y SALUD AMBIENTAL  
DIRECCIÓN DE MANEJO Y GESTIÓN SANITARIA

M.C. OMAR MARTÍN SÁNCHEZ PONCE  
CMP. 45700 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 COMAS  
**Nombre del cargo:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del puesto:** MEDICO PSIQUIATRA  
**Dependencia Jerárquica:** JEFE DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO SAN GABRIEL

## 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: 15%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 45%; 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;">Médico Cirujano, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría</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> </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> </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	<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, con título y RNE en la Especialidad de Psiquiatría																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

**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):

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 REGULACIÓN DE SALUD LIMA NORTE  
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

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