

No Aplica

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

| SE   | SION: IDENTIFICACIÓN   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | Órgano:  | RIS Huaycan   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Unidad Orgánica:   | Centro de Salud Mental Comunitario Santa Rosa de Huaycan  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del cargo:  | No Aplica   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Clasificación :  | No Aplica   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del puesto:   | Enfermera/o   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dependencia Jerárquica:  | Jefe del C.S.M.C. Santa Rosa de Huaycan   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SES  | SIÓN: FUNCIONES  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MI   | SIÓN DEL PUESTO  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brindar servicios de atención y cuidado integral de las personas con problemas psicosociales y/o trastornos mentales y del comportamiento; conforme al Modelo del Cuidado Integral de Salud, políticas y/o planes de salud mental vigente, con la finalidad de implementar actividades de promoción, prevención y control en salud mental. |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FU   | NCIONES DEL PUESTO   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | Realizar la evaluación inicial a los usuarios, para identificar las necesidades de reales de salud y desarrollar un plan de cuidados individualizado y efectivo.               |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | Planificar, evaluar y ejecutar cuidados de enfermería para usuarios con trastornos mentales y/o problemas osicosociales, con e   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | Brindar las nautas de cuidado y autocuidado de la salud mental a los usuarios continuadores y sus familias en los diferentes   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Realizar el seguimiento a los usuarios del Programa de Continuidad y Cuidados (PCC), y enlazar con los profesionales indicados   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | Elaborar informes, desarrollar registro<br>para dar atencion a lo que les sea requ   | y evolución a la historia clínica y documentos relativos a la prestación de servicio y otros, uerido. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | Realizar el seguimiento a los usuarios de acuerdo al paquete de atención, mediante las visitas domiciliaria, para monitorear e   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | Planificar y ejecutar actividades a nivel intramural y extramural, con el fin de favorecer la promoción, prevención, atención, recuperación y rehabilitación en salud mental.  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | Registrar las actividades en la Historia Clínica, sistema HIS, FUA, sistema de referencia y contrarreferencia, para garantizar la continuidad en la atención de los pacientes. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | Otras funciones delegadas por el jefe  | inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONDICIONES ATIPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No   | Aplica   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Periodicidad de la aplicación (marca con una x y luego explicar o sustentar):  Permanente  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## **SESIÓN: REQUISITOS**

# FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Nivel Educativo |                                |              |          |            |              |          |           |       | C) Carrera Profesional o técnica requerida e) ¿ Colegiatura? |                                  |
|---------------------|--------------------------------|--------------|----------|------------|--------------|----------|-----------|-------|--|----------------------------------|
|                     |                                | Incompleta C |          |            | Egresado (a) |          | Bachiller |       | Título Técnico   |                                  |
|                     |                                |              | Completa |            |              |          |           |       | Título   | Licensiada on Enformação         |
|                     |                                |              |          |            |              |          |           | Х     | Profesional o<br>Licenciatura                                | Licenciada en Enfermeria Si X No |
|                     | Primaria                       |              |          |            | Maestría     |          | Farocada  |       | Grado  |                                  |
|                     | Secundaria                     | ndaria       |          | iviaestria |              | Egresado |           | Grauo | D) ¿Se requiere haber f) ¿Habilitación                       |                                  |
|                     | Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) |              |          |            |              |          |           |       |  | Realizado SERUMS? Profesional?   |
|                     | Técnica Superior (3 ó 4 años)  |              |          |            | Doctorado    |          | Egresado  |       | Grado  |                                  |
|                     | <b>X</b> Universitario         |              | X        |            | Doctorado    |          | _8. 20000 |       |  | Si X No Si X No                  |
|                     |                                |              |          |            |              |          |           |       |  |                                  |

#### **CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de la Norma Técnica de Salud de Centros de Salud Mental Comunitarios.

Conocimientos en programas estratégicos de salud

B) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos en salud mental comunitaria o salud familiar comunitaria de mínimo 04 créditos (acumulativo) dentro de los últimos 5 años.

#### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA                 |           | Nivel d | e dominio  |          | IDIOMAS/      | Nivel de dominio |        |            |          |  |
|---------------------------|-----------|---------|------------|----------|---------------|------------------|--------|------------|----------|--|
| OFINIATICA                | No aplica | Básico  | Intermedio | Avanzado | DIALECTOS     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |  |
| Procesador de Textos      |           | Х       |            |          | Inglés        |                  | Х      |            |          |  |
| Hojas de Cálculo          |           | Х       |            |          | Quechua       | Х                |        |            |          |  |
| Programas de Presentación |           | Х       |            |          | Otros         |                  |        |            |          |  |
| Programas de Presentación |           |         |            |          | (especificar) |                  |        |            |          |  |
| Otros (especificar)       |           |         |            |          | Otros         |                  |        |            |          |  |
| Otros (especificar)       |           |         |            |          | (especificar) |                  |        |            |          |  |
| Otros (especificar)       |           |         |            |          |               |                  |        |            |          |  |
| Otros (especificar)       |           |         |            |          | Observaciones |                  |        |            |          |  |

#### **EXPERIENCIA**

#### Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado. (Según R.P.E N° 0018-2024-SERVIR, que aprueba la Directiva №003-2024-SERVIR-GDSRH)

Experiencia laboral de 01 año.

#### Experiencia laboral específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia: (Según R.P.E N° 0018-2024-SERVIR, que aprueba la Directiva №003-2024-SERVIR-GDSRH)

Experiencia laboral de 01 año en actividades afines.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres", "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

B) Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este) (Según R.P.E N° 0018-2024-SERVIR, que aprueba la Directiva №003-2024-SERVIR-GDSRH)

## Experiencia laboral de 01 año como Profesional de la Salud.

C) En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público (Según R.P.E N° 0018-2024-SERVIR, que aprueba la Directiva №003-2024-SERVIR-GDSRH):

No Aplica

Ctros generates complementarios cobre al requisito de experiencia, en esca existiera algo adicional para el cargo estructural y

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia,** en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

## **HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Liderazgo.

Capacidad organizativa.

Capacidad para la toma de decisiones.

Compromiso Institucional.

# **REQUISITOS ADICIONALES**

Disponibilidad para trabajar en horarios rotativos de lunes a sábado

**EL AGUSTINO, ABRIL 2025**