

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

**2955**

### **IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	MEDICO CIRUJANO
Nombre del puesto:	<b>MEDICO CIRUJANO</b>
Dependencia Jerárquica Lineal:	MICRORED EL TAMBO - CENTRO DE SALUD SICAYA
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

### **MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar Atención Médica Integral Basado en Familia y Comunidad a pacientes de establecimientos de Salud de Primer nivel de

### **FUNCIONES DEL PUESTO**

1 Organizar, Planificar, Evaluar y Supervisar las actividades delegadas al EESS, acorde a los objetivos institucionales.
2 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobada
3 Ejercer sus funciones dentro del marco del Respeto del derecho de los pacientes y del consentimiento informado.
4 Brindar atención a la población en general bajo tres modalidades: oferta fija, oferta móvil y telesalud utilizando las TIC, teniendo en cuenta
5 Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por
6 Realizar el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.
7 Organizar y participar en campañas de Atención Médica, Atención Integral de Salud y Educación para la Salud en Establecimientos del
8 Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para
9 Elaborar la historia clínica en la atención general a la Población, registrar y firmar las atenciones, evoluciones, procedimientos y otros
10 Implementar y/o fortalecer la gestión de la calidad mediante la implementación de proyectos de mejora y auditoría de la calidad de
11 Garantizar el registro de datos en los sistemas de información de Salud (HIS, SIS, Hechos vitales, historia clínica y otros).
12 Cumplir y ejecutar los programas de bioseguridad.
13 Contribuir al cumplimiento de categorización y criterios de Acreditación de EESS.
14 Garantizar el trabajo articulado con las autoridades e instituciones locales.
15 Brindar atención en el servicio de telemedicina, garantizando la atención al usuario a través de la teleinterconsulta, teleconsulta,
16 Realizar y coordinar la referencia de los paciente que presentan factores de riesgo o signos de alarma, identificados en la atención médica
15 Cumplir otras funciones Asignadas por el Jefe inmediato Superior.

### **COORDINACIONES PRINCIPALES**

#### **Coordinaciones Internas**

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

#### **Coordinaciones Externas**

Todas las Unidades Orgánicas.

### **FORMACIÓN ACADÉMICA**

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO	

C.) ¿Se requiere  
Colaboratura?

Sí  No

¿Requiere profesional? habilación

Sí  No

### **CONOCIMIENTOS**

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

Atención Integral con enfoque en Salud Familiar y Comunitaria y demás Normas Técnicas existentes y vigentes del MINSA

Conocimiento en Emergencias Obstétricas y Neonatales

Conocimiento en emergencias y urgencias medicas

Conocimiento de AIEPI Clínico

Conocimiento de Telesalud



**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:

--

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

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

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
.....				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS**

**Experiencia específica**

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

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

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS**

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

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

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA INCLUIDO SERUMS**

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

--

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

SER EMPATICO



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

REGISTRO AIRHSP

**OO2775**

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	MICRORED EL TAMBO - CENTRO DE SALUD SAN JEROMINO
Dependencia Jerárquica funcional:	MICRORED EL TAMBO
Puestos que supervisa:	-

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de enfermería con calidad y calidez, aplicando el enfoque de interculturalidad en salud, basado en "Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de

### FUNCIONES DEL PUESTO

1 Planificar, programar, coordinar y ejecutar todas las actividades de Lic. En Enfermería y de salud pública
2 Ejercer sus funciones dentro del marco del Respeto del derecho de los pacientes y del consentimiento informado.
3 Cumplir y ejecutar los protocolos y guías de bioseguridad
4 Brindar atención de acuerdo al Paquete que se oferta en salud al Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y otros teniendo en cuenta el
5 Participar en la elaboración y el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.
6 Elaborar la historia clínica en la atención general al Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y otros, registrar y firmar las atenciones,
7 Cumplir con la atención integral a grupos poblacionales vulnerables o de riesgo en el ámbito de su establecimiento según lo establecidos en el "Modelo de Cuidado
8 Cumplir con el seguimiento estricto de personas y familias en riesgo (Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y Gestante u otros) de acuerdo
9 Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envío a los niveles
10 Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR), SIS, FED y
11 Contribuir al cumplimiento de Categorización y criterios de Acreditación de EESS
12 Brindar asistencia técnica, monitoreo y/o supervisión integral a los puestos de salud de su jurisdicción.
13 Cumplir Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

#### Coordinaciones Externas

Todas las Unidades Orgánicas.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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

### CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN NORMAS TECNICAS VIGENTES DEL MINSA

CONOCIMIENTO EN AIEPI CLINICO Y/O COMUNITARIO

Conocimiento en la atención integral por etapas de vida (niño, adolescente, joven , adulto, adulto adulto mayor)

Conocimiento en antropometría.

Conocimiento en atención primaria de la salud con enfoque intercultural

#### 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.*

ACREDITAR CURSOS DE BIOSEGURIDAD. (OPCIONAL)	
Acreditar capacitación en atención integral de salud basado en familia y comunidad (opcional)	
Acreditar curso de AIEPI comunitario o clínico (opcional).	
Acreditar capacitación en atención del Recién nacido (opcional).	
Acreditar capacitación en cualquier estrategia sanitaria del Ministerio de Salud	

#### Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

**RELACIONADOS A DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO CRED/VACUNAS/NUTRICION**

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X			Inglés	X			
Excel		X			Quechua	X			
Powerpoint	X				.....				

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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



**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)****Experiencia específica**A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Profesional Auxiliar o Asistente Analista /  
Financiera Supervisor / Coordinador Jefe de Área o Dpto Gerente o DirectorB.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el **Sector Público**: Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*\* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.***01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)***\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.***CERTIFICADO DE SALUD MENTAL****HABILIDADES O COMPETENCIAS**

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

REGISTRO AIRHSP

003398

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Nombre del puesto:	LICENCIADO EN ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	MICROREDE LA LIBERTAD - LLACASAPIRCA
Dependencia Jerárquica funcional:	MICROREDE EL TAMBO
Puestos que supervisa:	-

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de enfermería con calidad y calidez, aplicando el enfoque de interculturalidad en salud, basado en "Modelo de Cuidado Integral de
--

### FUNCIONES DEL PUESTO

1 Planificar, programar, coordinar y ejecutar todas las actividades de Lic. En Enfermería y de salud pública
2 Ejercer sus funciones dentro del marco del Respeto del derecho de los pacientes y del consentimiento informado.
3 Cumplir y ejecutar los protocolos y guías de bioseguridad
4 Brindar atención de acuerdo al Paquete que se oferta en salud al Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y otros teniendo
5 Participar en la elaboración y el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.
6 Elaborar la historia clínica en la atención general al Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y otros, registrar y firmar las
7 Cumplir con la atención integral a grupos poblacionales vulnerables o de riesgo en el ámbito de su establecimiento según lo establecidos en el
8 Cumplir con el seguimiento estricto de personas y familias en riesgo (Recién Nacido, Niño, Adolescente, Joven, Adulto, Adulto Mayor y Gestante u
9 Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envío
10 Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados
11 Contribuir al cumplimiento de Categorización y criterios de Acreditación de EESS
12 Brindar asistencia técnica, monitoreo y/o supervisión integral a los puestos de salud de su jurisdicción.
13 Cumplir Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

### Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.
------------------------------

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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

### CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN NORMAS TECNICAS VIGENTES DEL MINSA
CONOCIMIENTO EN AIEPI CLINICO Y/O COMUNITARIO
Conocimiento en la atención integral por etapas de vida (niño, adolescente, joven , adulto, adulto mayor)
Conocimiento en antropometría.
Conocimiento en atención primaria de la salud con enfoque intercultural

#### 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.

ACREDITAR CURSOS DE BIOSEGURIDAD. (OPCIONAL)
Acreditar capacitación en atención integral de salud basado en familia y comunidad (opcional)
Acreditar curso de AIEPI comunitario o clínico (opcional).
Acreditar capacitación en atención del Recién nacido (opcional).
Acreditar capacitación en cualquier estrategia sanitaria del Ministerio de Salud

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

**RELACIONADOS A DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO CRED/VACUNAS/NUTRICION**

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas:

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
Powerpoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Ingles	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
.....				



**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)****Experiencia específica**

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

 Profesional Auxiliar o Asistente Analista / Especialista

Supervisor / Coordinador

 Jefe de Área o Oficina Gerente o Director

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

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

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

**CERTIFICADO DE SALUD MENTAL****HABILIDADES O COMPETENCIAS**

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROBAMOS INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CÓDIGO AIRHSP:

003253

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA
Nombre del puesto:	LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA
Jerárquica Lineal:	MICRORED COMAS - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO COMAS
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Puestos que supervisa:	-

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de enfermería con calidad y calidez, aplicando el enfoque de interculturalidad en salud, realizando intervención a nivel individual, familiar y comunitaria,

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
- 2 Brindar atención Individual, Familiar y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-
- 3 Realizar acogida de los usuarios que solicitan atención por primera vez, según meta programada.
- 4 Realizar acompañamiento clínico psicosocial de acuerdo al PACP.
- 5 Realizar reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
- 6 Realizar atenciones ambulatorias para la valoración de la situación familiar y comunitaria, para la intervención en cuidados, educación de personas que padecen un
- 7 Realizar gestión de casos de usuarios con trastornos mentales graves o problemas psicosociales, según meta programada.
- 8 Realizar talleres de rehabilitación psicosocial, psicoeducación, intervención en la terapia familiar, visitas domiciliarias, talleres de sensibilización en la comunidad
- 9 Realizar asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de salud mental, según meta programada.
- 10 Realizar intervención en el diagnóstico participativo y planes locales de salud mental, según meta programada.
- 11 Realizar actividades asignadas por el jefe inmediato en el marco del cumplimiento de los indicadores sanitarios de salud mental
- 12 Registro, entrega oportuna, seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS.
- 13 Presentación de informe.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Todos los servicios del Establecimiento de Salud bajo la jurisdicción.

## Coordinaciones Externas

Todas la Unidades Orgánicas.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A.) Formación Académica

Incompleta Completa	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad
<input checked="" type="checkbox"/> Egresad <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> estudios

## C.) ¿Se requiere

Sí  No

LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA

Requiere  
habilitación

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

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

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

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

Capacitaciones en salud mental y acorde al cargo que postula.

## Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

## C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Ingles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## EXPERIENCIA

## Experiencia general

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

## Experiencia específica

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

Profesional     Auxiliar o     Analista /     Supervisor /     Jefe de Área     Gerente o



B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público y/o privado.

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

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

**NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Proactividad

Vocación de servicios, trabajo en equipo

Orientación a resultados

Principios y valores.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

REGISTRO AIRHSP

**OO2827**

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Denominación:	NUTRICIONISTA
Nombre del puesto:	NUTRICIONISTA
Dependencia Jerárquica Lineal:	UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Dependencia Jerárquica funcional:	SEDE ADMINISTRATIVA
Puestos que supervisa:	119 IPRESS

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la implementación y supervisión de 119 establecimientos de salud bajo su jurisdicción, promoviendo la salud y el bienestar

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Planificar, programar, coordinar y ejecutar todas las actividades de Lic. en Nutricion y de salud pública
2	Supervisar la correcta implementación de los programas de nutrición en los 119 establecimientos de salud.
3	Monitorear los indicadores de salud relacionados con la nutrición y elaborar informes sobre su cumplimiento.
4	Coordinar con los equipos de salud para garantizar el desempeño óptimo en las actividades relacionadas con nutrición.
5	Participar en la elaboración y el análisis situacional y determinación del perfil epidemiológico de la población.
6	Brindar asesoramiento técnico a los 119 establecimientos para una mejor implementación de la estrategia nutricional..
7	Supervisar la correcta ejecución de los presupuestos provenientes de diversas fuentes de financiamiento.
8	Asegurar que se cumplan las metas y plazos relacionados con la nutrición bajo condiciones de alta presión.
9	Colaborar con otras unidades para garantizar el alineamiento institucional con las políticas de salud.
10	Coordinar con organismos gubernamentales y no gubernamentales para mejorar los servicios de nutrición.
11	Evaluar y reportar los resultados de las intervenciones nutricionales en la red de salud.
12	Desarrollar estrategias para la mejora continua en la prestación de servicios.
13	Cumplir Otras Funciones Asignadas por el Jefe Inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Todos los servicios en los establecimientos de salud bajo la jurisdicción.

#### Coordinaciones Externas

Todas las unidades organizacionales relevantes para los programas de nutrición.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

**LICENCIADO EN NUTRICIÓN**

#### C.) ¿Se requiere

Sí  No

¿Requiere habilización profesional?

Sí  No

### CONOCIMIENTOS

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

CAPACITACION EN TEMAS AFINES A LA PROFESION

#### 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:

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
Powerpoint		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Ingles	<input checked="" type="checkbox"/>			
Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				



## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

### Experiencia específica

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

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

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

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

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

**01 AÑO DE EXPERIENCIA (INCLUIDO SERUMS)**

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA

CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL

CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESION

COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA

CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO

ETICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ.

