

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**

Denominación del puesto **TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES**

Nombre del puesto: **TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES - SEGURIDAD**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE SERVICIOS GENERALES**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar la vigilancia del Hospital de Ventanilla, resguardar la seguridad de los bienes y personal que laboran en la institución, cubrir las diferentes áreas asistenciales y administrativas, ,

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1 Saber establecer y mantener buenas relaciones con el público

2 Tener la capacidad de persuadir y evitar problemas

3 Saber que procedimiento desarrollar en caso de emergencia

4 Ser capaz de tomar decisiones de acuerdo a sus funciones

5 Demostrar serenidad en situaciones de riesgo

6 Demostrar preocupación por la seguridad

Valorar y respetar la dignidad de las personas

Tener sentido de responsabilidad, puntualidad y pulcritud

Otros, que asigne la jefatura inmediata

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Dirección, sub Dirección, Administración, Mantenimiento y servicios generales

Coordinaciones Externas:

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
<input type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

Conocimiento en vigilancia y seguridad.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica.

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			<input checked="" type="checkbox"/>		Inglés				
Hojas de cálculo			<input checked="" type="checkbox"/>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

4 años

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

3 años como personal de seguridad y/o vigilancia.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional  Auxiliar o Asistente  Analista  Especialista  Supervisor / Coordinador  Jefe de Área o Departamento  Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, trabajo en equipo, responsabilidad y puntualidad.

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**Denominación del puesto **ADMINISTRADOR**Nombre del puesto: **ADMINISTRADOR**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE SERVICIOS GENERALES**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Coordinar y formular el planteamiento de corto y mediano plazo de las necesidades de los servicios de vigilancia, mantenimiento en las áreas administrativas y asistenciales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Supervisar el cumplimiento de la programación de las actividades de los servicios (contratados o propios) de vigilancia y seguridad, y lavandería.
- 2 Coordinar y participar en la formulación del Plan de Seguridad Integral del Hospital de Ventanilla y complementar en lo que corresponda las actividades de Defensa Civil
- 3 Dirigir y supervisar la implementación de los protocolos de seguridad y de bioseguridad conforme a las NTS vigentes que guarden relación con los servicios a cargo.
- 4 Gestionar y supervisar el mantenimiento preventivo y correctivo .
- 5 Reportar en forma oportuna el estado de operatividad y conservación de los equipos.
- 6 Participar en los Comités de Selección para la adquisición de bienes y/o servicios que correspondan a su especialidad técnica y profesional.
- 7 Custodiar y mantener en buenas condiciones de uso, los equipos, herramientas y mobiliario que se le asigne o entregue para el cumplimiento de sus tareas.
- 8 Otros, que asigne la jefatura inmediata

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

DIRECCIÓN, UNIDADES, SERVICIOS.

Coordinaciones Externas:

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 Ingeniería o ciencias administrativas. <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

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

Capacitación en Seguridad Integral o similares.

**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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

4 años

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

3 años en Servicios Generales o afines.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, trabajo en equipo, responsabilidad.

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
Denominación del puesto	TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES
Nombre del puesto:	TRABAJADOR DE SERVICIOS GENERALES - LIMPIEZA
Dependencia jerárquica lineal:	
Dependencia funcional:	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA-SALUD AMBIENTAL
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Limpiar y desinfectar todos los espacios que dispones en nuestro nosocomio, además complementar la limpieza en paredes, ventans, tumbados, puertas, baños, mobiliarios, patio, veredas, jardines, oficinas, cocinas, lavandería, taller de mantenimiento, etc.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Efectuar actividades de mantenimiento y limpieza en las áreas/unidades/servicios del hospital de ventanilla.
- Realizar limpieza y desinfección de los ambientes del hospital de ventanilla.
- Manejo de residuos sólidos.
- Proteger y cuidar los bienes que se encuentran en las instituciones de la dependencia.
- Otras actividades designadas con su jefe inmediato superior.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

No aplica.

Coordinaciones Externas:

No aplica.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos		C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura Constancia de estudio de término de secundaria completa emitida por el colegio correspondiente. <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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																			
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:

Medidas de bioseguridad.

B) Cursos de especialización deben tener no menor de 24 horas de capacitación y los diplomados no menor de 90 horas

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)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**Experiencia general

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

### NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Orientación de servicio al ciudadano

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
Denominación del puesto	ESPECIALISTA EN SALUD AMBIENTAL
Nombre del puesto:	ESPECIALISTA EN SALUD AMBIENTAL
Dependencia jerárquica lineal:	
Dependencia funcional:	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA-SALUD AMBIENTAL
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar apoyo administrativo y operativo, para la prevención, mitigación y control de riesgos ambientales con el fin de mantener áreas del hospital con un ambiente equilibrado y seguro en conformidad a la normativa vigente para el cumplimiento de los objetivos institucionales

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Sistematizar la información de fichas de supervisión de salud ambiental
- 2 Supervisar al personal de limpieza, uso de EPP, rotulado de insumos, procedimientos de limpieza del hospital, según normatividad vigente
- 3 Monitoreo y supervisar la manipulación de residuos sólidos hospitalarios en los diferentes ambientes del hospital, según normatividad vigente
- 4 Monitorizar y supervisar la manipulación de alimentos (prevención de los peligros biológicos, químicos y físicos) en el servicio de nutrición para lograr la inocuidad y calidad de los alimentos, según normatividad vigente.
- 5 Monitorear y supervisar la vigilancia y fiscalización sanitaria del agua a través de la supervisión, análisis físicos y químicos, para el cumplimiento de los límites máximos permisibles de los parámetros microbiológicos, sustancias orgánicas e inorgánicas, según normatividad vigente.
- 6 Monitorizar y supervisar en relación del programa de control de insectos, roedores y vectores (desinfectaciones y desinfecciones), según normatividad vigente.
- 7 Elaborar informes y otros registros de Salud Ambiental
- 8 Participar e integrar los Comités de Trabajo designados por el hospital
- 9 Otras asignaciones que la jefatura disponga

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Gobierno Regional del Callao, DIRESA Callao, MINSA, y otras dependencias del estado.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <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">Ingeniero Ambiental y/o Recursos Naturales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Ingeniero Ambiental y/o Recursos Naturales			<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"/> 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 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																																				
Ingeniero Ambiental y/o Recursos Naturales																																						
<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:

Conocimiento en Manejo de Residuos Sólidos, Desinfección de ambientes, manipulación de alimentos o control de vectores

B) Cursos de especialización deben tener no menor de 24 horas de capacitación y los diplomados no menor de 90 horas

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		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**Experiencia general

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

Minima dos (02) años de experiencia

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima dos (02) años de experiencia

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Minima un (02) año de experiencia

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

Practicante profesional       Auxiliar o Asistente       Analista       Especialista       Supervisor / Coordinador       Jefe de Área o Departamento       Gerente o Director

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

Minimo 1 años de experiencia en puestos similares

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?       SI       NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
Denominación del puesto	ENFERMERA
Nombre del puesto:	ENFERMERA
Dependencia jerárquica lineal:	
Dependencia funcional:	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA-SALUD AMBIENTAL
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar apoyo a la vigilancia epidemiológica, para la prevención y control de riesgos en favor de la persona, familia y comunidad, con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Participar en la vigilancia epidemiológica, en beneficio de la salud de las personas, familia y comunidad, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida, según escenario epidemiológico.
- Participar en el seguimiento de las personas notificadas con enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica.
- Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- Ingresar fichas epidemiológicas en los diversos aplicativos del MINSA.
- Participar en la elaboración de la sala situacional de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica según normatividad vigente.
- Participar en intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local.
- Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario.
- Otras asignaciones que la jefatura disponga

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS
Coordinaciones Externas:
IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	Incompleta		Completa		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIC. ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN EPIDEMIOLOGIA O SALUD PUBLICA	D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <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"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:**

(1) Vigilancia Epidemiologica  
(2) Medias de Bioseguridad  
(4) Inmunizaciones  
(5) Cancer

**B) Cursos de especialización deben tener no menor de 24 horas de capacitación y los diplomados no menor de 90 horas**

**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		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional

Auxiliar o Asistente

Analista

Especialista

Supervisor / Coordinador

Jefe de Área o Departamento

Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Orientación de servicio al ciudadano

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **SERVICIO DE ENFERMERIA**Denominación del puesto **ENFERMERA**Nombre del puesto: **ENFERMERA**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **SERVICIO DE EMERGENCIA**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y/o usuarios en el área de emergencia del Hospital de Ventanilla.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Participar en la visita medica diaria el manejo del paciente de acuerdo a las indicaciones en historia clínica , como preservar el orden y registro de los datos en la misma.
- Realizar la recepción y entrega del servicio, paciente por paciente en el cambio de turno.
- Realizar la verificación de la operatividad de equipos biomédicos e insumos médicos para la atención oportuna del paciente critico en situaciones de emergencias del servicio.
- Aplicar las medidas de bioseguridad con el paciente antes, durante y después de brindar la atención al paciente.
- visar, evaluar y registrar con letra legible, firma y sello en las anotaciones de Enefremría, garantizando la calidad de la información que contribuirá a la pronta recuperación del paciente
- Brindar atención integral en el campo asistencial a los pacientes de acuerdo a las guías de prácticas clínicas vigentes.
- Asigna y supervisa al técnico de enfermería en las diferentes actividades.
- articipación, cumplimiento y ejecución en las demás funciones asistenciales que establezca la jefatura entre otros afines al perfil de puesto.
- Otras asignaciones que la jefatura disponga

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Gobierno Regional del Callao, DIRESA Callao, MINSA, y otras dependencias del estado.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 LIC. ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN Emergencias y desastres y/o similares de acuerdo a la cartera de servicios. <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" 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"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:

- Vigilancia Epidemiológica
- Medias de Bioseguridad
- Inmunizaciones
- Cancer

B) Cursos de especialización deben tener no menor de 24 horas de capacitación y los diplomados no menor de 90 horas

Acreditar capacitación o actividades de actualización afín al cargo.

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		<b>x</b>			Inglés	<b>x</b>			
Hojas de cálculo		<b>x</b>			Quechua	<b>X</b>			
Programa de presentaciones		<b>x</b>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

No menor de 02 (dos) años

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima un (01) año de experiencia

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Minima un (01) año de experiencia

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

Practicante  
profesional

Auxiliar o  
Asistente

Analista

Especialista

Supervisor /  
Coordinador

Jefe de Area o  
Departamento

Gerente o  
Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica	<b>SUB DIRECCION</b>
Denominación del puesto	<b>ENFERMERA</b>
Nombre del puesto:	<b>ENFERMERA</b>
Dependencia jerárquica lineal:	
Dependencia funcional:	<b>SUB DIRECCION</b>
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Coordinar las actividades técnico-administrativas sobre el cuidado integral de salud que requiere las personas, familia, comunidad en el ambito de su aplicación

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Coordinar y efectuar planificación, organización, y evaluación de los servicios de la entidad.
- Participar en la formulación y/o adecuación de las políticas, estrategias planes para la promoción, gestión de la calidad y la prevención.
- Participar en el monitoreo, supervisión, evaluación de la calidad de la atención integral de la salud.
- Brindar asistencia técnica y capacitar permanentemente en actividades de su competencia.
- Proponer criterios de evaluación de desempeño del personal profesional y no profesional-
- Participar en la elaboración, evaluación y aplicación de proyectos, normas tecnicas, guias y procedimientos de atención integral al trabajo.
- Participación, cumplimiento y ejecución en las demás funciones asistenciales que establezca la jefatura entre otros afines al perfil de puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas:**

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

**Coordinaciones Externas:**

Gobierno Regional del Callao, DIRESA Callao, MINSA, y otras dependencias del estado.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 LIC. ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN SALUD PUBLICA O EPIDEMIOLOGIA Y/O SALUD AMBIENTAL. <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" 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"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:**

- Vigilancia Epidemiologica
- Medias de Bioseguridad
- Inmunizaciones
- Cancer

**B) Cursos de especialización deben tener no menor de 24 horas de capacitación y los diplomados no menor de 90 horas**

Acreditar capacitación o actividades de actualización afín al cargo.

**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		<b>x</b>			Inglés	<b>x</b>			
Hojas de cálculo		<b>x</b>			Quechua	<b>X</b>			
Programa de presentaciones		<b>x</b>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

No menor de 02 (dos) años

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima 02 años de experiencia

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional

Auxiliar o Asistente

Analista

Especialista

Supervisor / Coordinador

Jefe de Área o Departamento

Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

# ITEM N° 08

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica: SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO

Denominación del puesto: **TECNICO EN FARMACIA**

Nombre del puesto: **TECNICO EN FARMACIA**

Dependencia jerárquica lineal: AREA FUNCIONAL DE FARMACIA

Dependencia funcional: AREA FUNCIONAL DE FARMACIA

Puestos a su cargo: Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Ofrecer una asistencia sanitaria de calidad, para alcanzar y mantener la salud, ofreciendo servicios farmacéuticos y productos, de forma profesional, servicial y cercana.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asegurar la conformidad de los datos de toda receta médica, como nombre del paciente, Historia Clínica, nombre del medicamento, dosis, cantidad, firma del médico con su número de colegiatura, fecha y sello del servicio de procedencia.
- 2 Expendio de los Productos Farmacéuticos y Afines orientando al paciente y/o cliente en cuanto a la equivalencia de los nombres genéricos y comerciales y ayudar en la comprensión de las recetas.
- 3 Recepcionar los medicamentos procedentes del Almacén Especializado previo chequeo con el Pecosa proveniente de almacén, ubicándolos en sus respectivos anaqueles y efectuar el correspondiente ingreso en las tarjetas de control visible del servicio de Dispensación.
- 4 Realizar y registrar el inventario diario a la entrega del turno de los Productos Farmacéuticos y Afines incluyendo los Lotes y Fechas de Vencimientos.
- 5 Descargar en sus respectivas Tarjetas de control visible (Kardex), la salida diaria de medicamentos por tipo de atención de los diferentes turnos, confrontando el saldo con stock físico.
- 6 Mantener Ordenado (Sistema F.I.F.O. y/o F.E.F.O.) y limpio los anaqueles de expendio para el proceso de colocación de los Productos Farmacéuticos y Afines para el abastecimiento oportuno.
- 7 Efectuar informes diarios y mensuales del movimiento de los medicamentos.
- 8 Cumplir con el horario de trabajo y turnos establecidos por el area funcional de farmacia y demás funciones que le asigne el Responsable del Area.
- 9 Otras actividades que indique su inmediato superior.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con el Encargado y Responsable del Area Funcional de Farmacia.

Coordinaciones Externas:

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos		C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura  <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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																			
<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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :

- Conocimientos en Control de Inventarios.
- Conocimientos en Recepción y Control de Medicamentos.
- Atención al Cliente.

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- Constancia de Buenas Prácticas de Almacenamiento.
- Constancia Buenas Prácticas de Dispensación.
- Constancia del manejo del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).

### 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		<b>X</b>			Inglés	<b>X</b>			
Hojas de cálculo		<b>X</b>			Quechua	<b>X</b>			
Programa de presentaciones		<b>X</b>			Otros (Especificar)	<b>X</b>			
Otros (Especificar)	<b>X</b>				Otros (Especificar)	<b>X</b>			
Otros (Especificar)	<b>X</b>				Observaciones.-				
Otros (Especificar)	<b>X</b>								

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

2 años.

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

2 años.

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica.

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

Practicante profesional    
 Auxiliar o Asistente    
 Analista    
 Especialista    
 Supervisor / Coordinador    
 Jefe de Área o Departamento    
 Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de Trabajo en Equipo.

Capacidad de Trabajo bajo presión.

habilidad en el manejo de la atención de pacientes.



# ITEM N° 09

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica: **SERVICIO DE ENFERMERIA**

Denominación del puesto: **TECNICO EN ENFERMERIA**

Nombre del puesto: **TECNICO EN ENFERMERIA**

Dependencia jerárquica lineal: **JEFATURA DE ENFERMERIA**

Dependencia funcional: **SERVICIO DE ENFERMERIA**

Puestos a su cargo: **TECNICO EN ENFERMERIA**

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades técnicas de apoyo y procedimientos básicos de control de pacientes que acudan a la Institución.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Cumplir con las indicaciones del profesional de Enfermería, realizando actividades en el cuidado del paciente.
- Participar en los procedimientos de ingreso, transferencia, alta y/o defunción.
- Realizar actividades de limpieza y desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente (según el área de trabajo), equipos y material de acuerdo a las normas establecidas.
- Recolectar rotular y llevar muestras de fluidos corporales, de secreción y excreción y recoger los resultados según indicación.
- Brindar comodidad y confort al paciente
- Entregar el reporte al técnico de enfermería del turno siguiente, controlando, registrando el material, equipos, insumos y ropa del servicio.
- Cumplir con las demás funciones específicas que le asigne su jefe (a) inmediata.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Jefatura de enfermería, Areas funcionales del Hospital de Ventanilla.

Coordinaciones Externas:

No aplica.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">TECNICO EN ENFERMERIA CON TITULO</div> <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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

### CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:

Conocimientos en el ambito de su carrera.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- Acreditar capacitación o actividades de actualización afín al cargo.

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		<b>x</b>			Inglés	<b>x</b>			
Hojas de cálculo		<b>x</b>			Quechua	<b>x</b>			
Programa de presentaciones		<b>x</b>			Otros (Especificar)				

Otros (Especificar)				Otros (Especificar)			
Otros (Especificar)				Observaciones.-			
Otros (Especificar)							

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Minima dos (02) años de experiencia

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima un (01) años de experiencia

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Minima de un (01) año de experiencia

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

Practicante profesional    
 Auxiliar o Asistente    
 Analista    
 Especialista    
 Supervisor / Coordinador    
 Jefe de Área o Departamento    
 Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

# ITEM N° 10

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica	GESTIÓN DE LA CALIDAD
Denominación del puesto	ORIENTADOR
Nombre del puesto:	ORIENTADOR
Dependencia jerárquica lineal:	GESTIÓN DE LA CALIDAD
Dependencia funcional:	GESTIÓN DE LA CALIDAD
Puestos a su cargo:	

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar una atención de calidad con personal calificado que pueda atender las necesidades de los usuarios externos que hacen uso de las instalaciones de la IPRESS, personas proactivas y con vocación de servicio.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 brindar información y orientación al usuario externo
- 2 registrar, canalizar y hacer seguimiento de las insatisfacciones, sugerencia u otras solicitudes del usuario para brindar respuesta oportuna.
- 3 Mantener registro de las atenciones realizadas para emitir reporte cuando se le solicite.
- 4 apoyar en la aplicación de encuestas a los usuarios externos para conocer la satisfacción y la percepción de los servicios brindados.
- 5 brindar información sobre los canales de atención de reclamos.
- 6 recepción y apoyo de pacientes a su llegada al servicio de emergencia o consulta externa
- 7 Otras que la autoridad competente encargue.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con la responsable de Gestión de la Calidad  
Encargada de la Plataforma de Atención al Usuario.

Con la

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura Título de Técnico de Enfermería  <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado  <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Elaboración de Encuestas de Satisfacción, Codigos de Etica de la función pública, conocimientos de ofimatica nivel basico, de ingles basico

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

cursos y/o diplomados en atención de primeros auxilios

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		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua				
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Experiencia mínima de un (02) año en la administración pública y/o privada.

### Experiencia específica

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

Experiencia mínima de un (01) año en la administración pública y/o privada.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Experiencia mínima de un (01) año.

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**Denominación del puesto **MEDICO**Nombre del puesto: **MEDICO**Dependencia jerárquica lineal: **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE PERSONAL**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Diseñar e implementar el Plan Anual de Salud Ocupacional del Hospital de Ventanilla con el objetivo de cumplir con la lista de verificación de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, basada en la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783 y otras normas complementarias.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Diseñar e implementar el Programa de Vigilancia de la Salud de los trabajadores del Hospital de Ventanilla a fin de evaluar con regularidad los resultados logrados en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- 2 Realizar planes, estrategias y actividades educativas; incluyendo el proceso de inducción a los trabajadores en temas relacionados a la seguridad y salud en el trabajo, según la normativa vigente
- 3 Atender la urgencia y emergencia de los trabajadores de acuerdo a la normativa vigente así como brindar atención medica en los casos que requiera.
- 4 Derivar y/o trasladar a trabajadores o personas externas, al centro médico correspondiente para su atención médica en caso ocurran accidente de trabajo, emergencias o urgencias.
- 5 Desarrollar y coordinar las actividades necesarias para la realización de los exámenes pre-ocupacionales, ocupacionales y post-ocupacionales del personal
- 6 Proponer la implementación de procedimientos/instructivos que contribuyan a la gestión en materia de Salud Ocupacional para enfrentar y responder ante situaciones de emergencias.
- 7 Efectuar investigaciones relacionadas con las condiciones de trabajo y medio ambiente para determinar sus efectos en Salud individual y colectiva de los trabajadores de la entidad.
- 8 Realizar la calificación y evaluación de invalidez y la incapacidad por accidente de trabajo o enfermedad profesional.
- 9 Otros, que asigne la jefatura inmediata

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

DIRECCIÓN, UNIDADES, SERVICIOS.

Coordinaciones Externas:

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MEDICO</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SALUD OCUPACIONAL Y/O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (PREFERENCIA)</div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	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"/> 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*) :

Conocimientos de la Ley N° 29783 – Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas complementarias

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Salud ocupacional.

### 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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

2 años

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

2 años

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, trabajo en equipo, responsabilidad.

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**Denominación del puesto **TRABAJADOR/A SOCIAL**Nombre del puesto: **TRABAJADOR/A SOCIAL**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE PERSONAL**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar atención profesional integral y oportuna a los/las servidores del establecimiento, mediante la utilización de metodologías propias del Trabajo Social.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Formular el Plan de Bienestar Social de la entidad, para promover el desarrollo de condiciones laborales favorables para el personal y la institución.
- 2 Analizar y evaluar expedientes de solicitudes de asistencia social para emplear estrategias de atención según sea el caso.
- 3 Ejecutar el Plan de Bienestar Social de la entidad, para promover el desarrollo de condiciones laborales favorables para el personal y la institución.
- 4 Implementar las acciones para mejorar la cultura y el clima organizacional de la entidad, con el fin de promover la mejora de las relaciones entre el personal y de este con la institución.
- 5 Elaborar y ejecutar el cronograma de visitas de servicios sociales para el uso oportuno del servicio de asistencia y/o seguridad social.
- 6 Implementar actividades de esparcimiento para el personal de la entidad y sus familiares directos para promover la integración del personal
- 7 Coordinar la inscripción del personal de la entidad en los sistemas de seguridad social, para asegurar la atención de sus requerimientos de salud.
- 8 Otros, que asigne la jefatura inmediata

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

DIRECCIÓN, UNIDADES, SERVICIOS, AREAS FUNCIONALES.

Coordinaciones Externas:

ESSALUD, DIRESA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <input type="checkbox"/> Título profesional de Trabajo Social o Asistente 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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

Marco Legal de SERVIR, Marco Legal Laboral, Marco Legal del sector SALUD, Marco Legal de Seguridad Social, Gestión de la Cultura y Clima Laboral.

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

DE ACUERDO AL CARGO.

**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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

2 años

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

1 año

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, trabajo en equipo, responsabilidad.



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**Denominación del puesto **TECNICO/A ADMINISTRATIVO**Nombre del puesto: **TECNICO/A ADMINISTRATIVO**Dependencia jerárquica lineal: **SECRETARIA TECNICA PAD**Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE PERSONAL**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Apoyo y soporte en el Área de Secretaria Tecnica de Procedimientos Administrativos.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1 Elaboración de proyectos de informes.

2 Elaboración de notificaciones.

3 Elaboración de proyectos de resoluciones.

4 Registro de ingreso documentario al trámite documentario.

5 Generación de expedientes.

6 Otros, que asigne la jefatura inmediata

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

AREA FUNCIONAL DE PERSONAL

Coordinaciones Externas:

NO APLICA.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Estudios universitarios a partir del 10Mo ciclo de la carrera de derecho.</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

Conocimiento en Recursos Humanos, Ley del Servicio Civil, Ley de procedimiento administrativo general.

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

Cursos y/o diplomado en Derecho administrativo.

**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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

01 año

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, trabajo en equipo, responsabilidad.

# ITEM N° 14

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica **Unidad de Administración**

Denominación del puesto **Tecnico - Asistente de Tesorería**

Nombre del puesto: **Tecnico - Asistente de Tesorería**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **Area Funcional de Economía**

Puestos a su cargo:

### MISIÓN DEL PUESTO

Apoyo y soporte a la persona encargada de la tesorería

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la recaudación
- 2 Cuadratura de caja
- 3 Realizar el depósito y registro de ingresos
- 4 Custodia de los comprobantes de pago
- 5 Realizar seguimiento de las cuentas por cobrar SOAT
- 6 Cobranzas Insitu
- 7 Conciliaciones Bancarias a toda cuenta y fuente.
- 8 Otras funciones que la jefatura le asigne

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Sub Area de Contabilidad/ Unidad de Seguros/ SIS / Cajas, entre otras áreas.

Coordinaciones Externas:

Entidades bancarias privadas, Banco de la Nación, aseguradoras/AFOCAT's



## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CONTABILIDAD</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos en SIAF -SP, GALEN PLUS,

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

No Aplica

**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			<input checked="" type="checkbox"/>		Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo			<input checked="" type="checkbox"/>		Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

1 año

### Experiencia específica

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**

5 meses

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

5 meses

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Area o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?    SI        NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**

Denominación del puesto

Nombre del puesto: **ESPECIALISTA EN LOGISTICA**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **AREA FUNCIONAL DE LOGISTICA**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Gestión de adquisiciones del Hospital de Ventanilla.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Revisar los expedientes de contratación y requerimientos de contratación provenientes de las áreas usuarias, a fin de asesorar en la elaboración de las especificaciones técnicas y término de referencia.
- 2 Realizar estudio de mercado en base a los requerimientos emitidos por las áreas usuarias, bajo las normativas legales y vigentes o directivas internas existentes, a fin de valorizar las contrataciones de bienes y servicios de forma objetiva.
- 3 Realizar la ejecución contractual de las bienes y servicios contratados, validando la información en el Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF)
- 4 Realizar la fase de compromiso para bienes y servicios, para la ejecución del gasto
- 5 Elaborar las bases para los procedimientos de selección de bienes y servicios en general, así como la ejecución de los procesos de selección, para cumplir con los requerimientos de las áreas de la entidad.
- 6 Hacer seguimiento y proponer las mejoras de los procesos de compras y contrataciones, en el ámbito de su competencia, a fin de entregar el servicio requerido
- 7 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/Unidad

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Unidades y Servicios de la Entidad.

Coordinaciones Externas:

Gobierno Regional del Callao, DIRESA, otras dependencias.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">                     Título profesional de licenciado Administración, economía, contabilidad o ingeniería y/o afines. Constancia de Certificación dada por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado - OSCE Vigente y Obligatorio nivel básico                 </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*) :

Contrataciones del Estado, Sistemas Abastecimiento, Manejo de la herramienta informática de obligatorio uso para las Contrataciones, Manejo del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA), Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF-SP) y SEACE

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en Contrataciones del Estado (normativa vigente) 90 horas acumuladas cada curso mínimo de 24 horas cada uno; Cursos de actualización del sistema SIAF - SIGA – SEACE cada curso mínimo de 24 horas cada uno.

### 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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Minima cuatro (04) años de experiencia

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima dos (02) años de experiencia

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?     SI     NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica **ASESORIA LEGAL - DIRECCIÓN**

Denominación del puesto **ASISTENTE LEGAL**

Nombre del puesto: **ASISTENTE LEGAL PARA ASESORIA LEGAL**

Dependencia jerárquica lineal: **ASESORIA LEGAL - DIRECCIÓN**

Dependencia funcional: **ASESORIA LEGAL**

Puestos a su cargo: **NINGUNO**

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo a su jefe inmediato en relación a la absolución de consultas de los diferentes procesos desarrollados en el Hospital de Ventanilla para cumplir con lo establecido en el marco legal correspondiente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Revisar los documentos externos e internos relacionados con procedimientos administrativos que inicien los administrados internos y/o externos sobre asuntos del Hospital de Ventanilla.
- 2 Analizar proyectos de normas, dispositivos y procedimientos jurídicos especializados, emitiendo opinión legal.
- 3 Absolver consultas legales en aspectos propios a la unidad y sus coordinaciones en temas relacionados a la normatividad en contrataciones del Estado, así como de derecho administrativo, derecho procesal.
- 4 Elaborar Informes Legales de los expedientes administrativos que se le asigne.
- 5 Elaboración de proyectos de Directivas Administrativas.
- 6 Realizar coordinaciones con otros órganos y/o unidades, con otras entidades para el ejercicio de sus funciones.
- 7 Hacer seguimiento de los expedientes ante la Procuraduría, órganos del Poder Judicial, Ministerio Público y Policial, relacionadas con los derechos e intereses del Hospital de Ventanilla.
- 8 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Coordinación con las diversas áreas asistenciales y administrativas.

Coordinaciones Externas:

UDR, Macro-Región, Gore, DIRESA, MINSA, SIS, Ministerio Público y otras entidades.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

- Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública.
- Derecho Administrativo y laboral.
- Procedimiento administrativo disciplinario y sancionador.

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

- Legislación vinculada a Derecho Administrativo Ley N° 27444, Derecho Laboral, Curso de Contrataciones con el Estado.

**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		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

2 años de experiencia general.

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

1 año de experiencia.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

1 año de experiencia en establecimientos de salud.

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

Practicante profesional	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input checked="" type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Departamento	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo y liderazgo
- Compromiso institucional buscando la excelencia.
- Capacidad de trabajo bajo presión y capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.
- Adaptabilidad, proactividad, ética y valores; como solidaridad y honradez.

S/.3,800.00( Tres mil ochocientos con 00/100 soles).



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano u unidad orgánica	<b>DIRECCION</b>
Denominación del puesto	<b>Especialista en Administracion</b>
Nombre del puesto:	<b>Especialista en Administracion</b>
Dependencia jerárquica lineal:	
Dependencia funcional:	<b>UNIDAD DE ADMINISTRACION</b>
Puestos a su cargo:	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Encargada de lograr que el Hospital cuente con los recursos humanos, materiales y económicos necesarios, así como el mantenimiento y servicios generales para el cumplimiento de la misión y los objetivos estratégicos y funcionales asignados al hospital, depende de la Dirección.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Proponer las políticas, normas y programación de la gestión y asignación de recursos humanos, materiales y financieros en el marco de la normatividad de los sistemas administrativos de presupuesto, abastecimiento, contabilidad y tesorería, así como en los procesos organizacionales de planeamiento, financiero y logística correspondientes.
- 2 Administrar y lograr el desarrollo del personal en el marco de la normatividad vigente.
- 3 Establecer y ejecutar las actividades de soporte logístico, asepsia, seguridad, mantenimiento y servicios generales.
- 4 Administrar, registrar y controlar los recursos económicos y financieros, así como la ejecución presupuestal, para la toma de decisiones en la asignación de recursos, según los planes y programas respectivos, orientándolos hacia el cumplimiento de la misión y el logro de los objetivos estratégicos y funcionales asignados al hospital.
- 5 Implementar y mantener el sistema de información del proceso administrativo integrado, en coordinación con la Unidad de Estadística e Informática del hospital y la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística de la Dirección Regional de Salud, según la normatividad vigente.
- 6 Desarrollar las actividades de personal, abastecimiento, contabilidad, tesorería y ejecución presupuestal, en el marco de las normas de los sistemas administrativos correspondientes.
- 7 Desarrollar y realizar el planeamiento del registro administrativo, disposición y control de los bienes de propiedad del hospital, sobre el cual ejerce algún derecho real.
- 8 Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y objetivos funcionales de control interno previo, simultáneo y posterior.
- 9 Formular el presupuesto analítico de personal, identificar y satisfacer las necesidades de recursos humanos que deben asignarse a los cargos o puestos de trabajo y ejecutar los desplazamientos del personal en el marco de la normatividad vigente para la implementación del CAP-P del hospital.
- 10 Programar y ejecutar el control, desarrollo y capacitación del personal para los objetivos funcionales asignados al hospital y sistematizar y mantener actualizado el registro de información de los recursos humanos del hospital para la toma de decisiones y la planificación del desarrollo de los mismos.
- 11 Brindar apoyo especializado en seguros y ejecutar la auditoría preventiva a los documentos de reembolso por atención a pacientes asegurados.
- 12 Lograr que los pacientes y personal cuenten con la provisión de vestuario y ropa de cama en condiciones asépticas y los servicios auxiliares generales de apoyo para la atención en consulta externa, hospitalización y emergencias.
- 13 Lograr la seguridad física del personal, materiales, instalaciones y equipos del hospital, así como el transporte del personal y materiales para el cumplimiento de sus funciones.
- 14 Cumplir con otras funciones específicas y responsabilidades que le asigne el Director.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

## Coordinaciones Internas:

Area Funcional de Logística, Patrimonio, Personal, entre otras

## Coordinaciones Externas:

Gobierno Regional del Callao, DIRESA, Entre Otras.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CONTADOR</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	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"/> 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

SIAF.SP, SEACE.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en Sistemas administrativos, Gestion Publica.

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			<input checked="" type="checkbox"/>		Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo			<input checked="" type="checkbox"/>		Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

5 años

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

2 años dirigiendo areas.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

2 años

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

# ITEM N° 18

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica: **UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

Denominación del puesto: **RESPONSABLE DE UNIDAD FORMULADORA**

Nombre del puesto: \_\_\_\_\_

Dependencia jerárquica lineal: **UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

Dependencia funcional: \_\_\_\_\_

Puestos a su cargo: **NINGUNO**

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la formulación, Evaluación y monitorear las Inversiones, en el marco de los principios, normas y metodos del Sistema Nacional de Inversion Publica a fin de Optimizar el uso de los recursos publicos.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Aplicar los contenidos, las metodologías y los parametros de formulación y evaluación aprobados por la DGPMI, así como las metodologías específicas aprobadas por el Sector Salud, para la formulación y evaluación de los proyectos de inversión e IOARR cuyos objetivos estén directamente vinculados con las competencias de la entidad.
- 2 Elaborar las fichas técnicas y los estudios de preinversión con el fin de sustentar la concepción técnica, económica y el dimensionamiento de los proyectos de inversión, teniendo en cuenta los objetivos, metas de producto e indicadores de resultado previstos en la fase de Programación Multianual de Inversiones; así como los fondos públicos estimados para la operación y mantenimiento de los activos generados por el proyecto de inversión y las formas de financiamiento.
- 3 Registrar en el Banco de Inversiones los proyectos de inversión y las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de reposición y de rehabilitación.
- 4 Cautelar que las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de reposición y de rehabilitación no contemplen intervenciones que constituyan proyectos de inversión ni correspondan a gasto corriente.
- 5 Declarar la viabilidad de los proyectos de inversión y aprobar las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de reposición y de rehabilitación.
- 6 Realizar la consistencia técnica entre el resultado del expediente técnico o documento equivalente y la ficha técnica o estudio de preinversión que sustentó la declaración de viabilidad de los proyectos de inversión.
- 7 Brindar soporte para la elaboración de documentos técnico-normativos (metodologías específicas, manuales, guías, fichas, entre otros) vinculados con inversiones de la tipología para el Sector Salud.
- 8 Emitir informes de opinión técnica en materia de inversiones, en el marco de las normas y lineamientos técnicos sobre la materia.
- 9 Las demás funciones que le encargue el/la Jefe/a de la Unidad de Planeamiento Estratégico, en el marco de la misión del puesto.

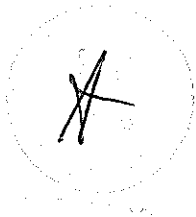
### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Todas las dependencias del Hospital de Ventanilla.

#### Coordinaciones Externas:

Entidades relacionadas al ejercicio de las funciones.



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>			<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>																			
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Incompleta	Completa	<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 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 Título profesional en Economía, Ingeniería, Administración, o carreras afines.  <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"/>	
	Incompleta	Completa																							
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**  
 Manejo del aplicativo Informatico del Banco de Inversiones del Ministerio de Economía y Finanzas, conocimiento del Sistema de Seguimiento de la Inversión Pública (SSI), conocimiento del aplicativo informático del SEACE, Gestión Pública, Presupuesto Público, Planeamiento Estratégico, Inversión Pública.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**  
 Cursos o diplomas en Gestión Pública, o Sistema Nacional de Programación Multianual o Proyecto de Inversión Invierte Peru o afines

**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)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Contar con experiencia en formulación y evaluación, ejecución, seguimiento y/o gestión de proyectos de inversión, en el Sector Público o Privado, como mínimo de cuatro (04) años.

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**  
 Contar con un tiempo de experiencia en formulación y/o evaluación de proyectos de inversión de dos (02) años como mínimo, en el Sector Público.

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**  
 2 años de experiencia en formulación y/o evaluación de inversiones.

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

Practicante profesional	Auxiliar o Asistente	Analista	Especialista	Supervisor / Coordinador	Jefe de Área o Departamento	Gerente o Director
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

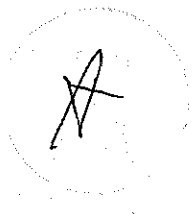
**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?     SI     NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación a resultados, compromiso, vocación de servicio, responsabilidad, adaptabilidad, flexibilidad, comunicación.  
 S/ 6,500.00( Seis mil quinientos con 00/100 soles).



# ITEM N° 19

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica: UNIDAD DE SEGUROS

Denominación del puesto: **MEDICO AUDITOR**

Nombre del puesto: **MEDICO AUDITOR**

Dependencia jerárquica lineal: JEFATURA DE LA UNIDAD DE SEGUROS

Dependencia funcional:

Puestos a su cargo:

### MISIÓN DEL PUESTO

Desarrollar las acciones de auditoría médica a fin de alcanzar la validación de prestaciones hospitalarias de acuerdo a los mecanismos asignados según la normatividad vigente en el marco del fortalecimiento del aseguramiento universal.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Establecer instrumentos de recojo de información para la auditoría de seguros y validación prestacional, según normatividad vigente.
- Atención del listado de las prestaciones observadas no conformes solicitada para RECONSIDERACIONES realizando el sustento de la mismas
- Desarrollar acciones de validación de prestaciones hospitalarias de acuerdo a los mecanismos de asignación y condiciones pactadas en los acuerdos, convenios y contratos de financiamiento de prestaciones de salud en la IPRESS públicas y privadas de acuerdo a las disposiciones y normatividad vigente en el marco del fortalecimiento del Aseguramiento Universal.
- Desarrollar auditoría de seguro concurrente y posterior, a todas las historias clínicas de las diferentes áreas de la institución (emergencia, hospitalización, consulta externa, áreas COVID -NO COVID) de acuerdo a los mecanismos de asignación y condiciones pactadas en los acuerdos, convenios y/o contratos de financiamientos de prestaciones de salud, en las IPRESS públicas y privadas de acuerdo a las disposiciones y normativas vigentes
- Efectuar los procesos de identificación y verificación de cobertura de los asegurados, (SIS, ESSALUD, FUERZAS ARMADAS, PRIVADOS, SOAT) pacientes referidos cobertura de asegurados durante periodos de carencia y latencia, cartas de garantía, etc
- Identificar y analizar de las siguientes condiciones: tiempos de espera, atenciones indebidas, suplantación, prórrogas de referencias, tiempo de permanencia prolongado, prestaciones de alto costo.
- Identificar y analizar los mecanismos de vulneración al sistema asegurador por tipos de seguros, por IPRESS públicas y/o privadas por áreas asistenciales
- Realizar y presentar informes mensuales, así como hacer seguimiento de las recomendaciones de auditoría de seguros y validación prestacional.
- Elaborar planes de acción de auditoría de seguros y validación prestacional en el ámbito de su competencia.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Coordinación con las diversas áreas asistenciales y administrativas para la mejora de proceso de atención del paciente asegurado.

Coordinaciones Externas:

UDR, Macro-Región, Gore, DIRESA, MINSA, SIS, ESSALUD, SEGUROS PRIVADOS, FUERZAS ARMADAS, SOAT, ETC

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 MEDICO CIRUJANO <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" 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"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

- Médico Cirujano con Título Profesional Universitario
- Diploma de Colegiatura con RNA.
- Constancia de Habilitación Profesional Vigente.
- Resolución del SERUMS correspondiente a la profesión. (Indispensable).

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

- Aplicativos Informáticos: SIS, ARFSIS, SIASIS, SISFOH, GALEN PLUS, etc. (deseable).
- Instrumentos de trabajo tipo: Codificación CIE 10, "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud" - CPMS, Tarifarios vigentes, PNUME, etc.
- Diplomado en auditoría médica (con Registro de Auditor).
- Cobertura de Seguros y Auditoría de prestaciones del SIS.
- Estudios en Gestión Pública o Gerencia en servicios de salud (deseable).
- Estudios en ofimática (deseable)

**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)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

No menor de 02 años incluyendo el SERUMS.

**Experiencia específica****A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Acredita un (01) año en el desempeño de funciones afines a la profesión, relativas a la Auditoría de Seguros y/o Auditoría Médica y/o Auditoría de la Calidad de Salud con posterioridad al Título Profesional de Médico Cirujano, excluyendo el SERUMS.

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Experiencia laboral no menor de un (01) año en entidades públicas

**C.** Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
 Practicante     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director 
\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Experiencia de (01) año en el desempeño de funciones afines a la profesión, relativas a la Auditoría de Seguros y/o Auditoría Médica y/o Auditoría de la Calidad de Salud con posterioridad al Título Profesional de Médico Cirujano, excluyendo el SERUMS.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

x

NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo y liderazgo.
- Compromiso Institucional buscando la excelencia.
- Capacidad de trabajo bajo presión y capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.
- Adaptabilidad, proactividad, ética y valores; como solidaridad y honradez.

S/. 7,000.00 (siete mil con 00/100 soles).

# ITEM N° 20

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica	SERVICIO DE MEDICINA
Denominación del puesto	MÉDICO
Nombre del puesto:	MÉDICO
Dependencia jerárquica lineal:	SERVICIO DE MEDICINA
Dependencia funcional:	SUBDIRECCIÓN
Puestos a su cargo:	-

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes de establecimiento de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas
- 3 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
- 4 Participar en el manejo interdisciplinario para la recuperación de la salud del paciente, emitiendo y/o respondiendo interconsultas a otros servicios.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Con personal de la salud de su Servicio.

#### Coordinaciones Externas:

Ninguna.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medico Cirujano con constancia de término de residency medico en Medicina Interna.			D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <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"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
<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"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Capacitación actualizada en area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben no tener menos de 12 horas de capacitación.

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	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo	<input checked="" type="checkbox"/>				Quechua				
Programa de presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

3 años de experiencia laboral en el Sector Público y/o Privado, incluyendo el residency médico

### Experiencia específica

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

2 años de experiencia como medico cirujano, incluyendo el residency médico

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

2 años de experiencia laboral en el Sector Público, incluyendo residency médico

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

Practicante profesional	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input checked="" type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Departamento	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

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

Constancia de término de SERUMS

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

Sí

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad para trabajar en equipo
- Solidaridad, honradez
- Analisis
- Responsabilidad



# ITEM N° 21

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica	SERVICIO DE MEDICINA
Denominación del puesto	MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Nombre del puesto:	MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Dependencia jerárquica lineal:	SERVICIO DE MEDICINA
Dependencia funcional:	SUBDIRECCIÓN
Puestos a su cargo:	-

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes de establecimiento de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas
- 3 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
- 4 Participar en el manejo interdisciplinario para la recuperación de la salud del paciente, emitiendo y/o respondiendo interconsultas a otros servicios.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Con personal de la salud de su Servicio.

#### Coordinaciones Externas:

Ninguna.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<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 Médico con especialidad en Medicina Interna con registro de especialista o con proyecto de tesis aprobado por la universidad. <hr/> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <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"/>
	Incompleta	Completa																		
<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"/>																		

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Capacitación actualizada en area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso deben no tener menos de 12 horas de capacitación.

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	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo	<input checked="" type="checkbox"/>				Quechua				
Programa de presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

3 años de experiencia laboral en el Sector Público y/o Privado, incluyendo el residentado médico

### Experiencia específica

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

2 años de experiencia como medico cirujano, incluyendo el residentado médico

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

2 años de experiencia laboral en el Sector Público, incluyendo residentado médico

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

Practicante profesional    
 Auxiliar o Asistente    
 Analista    
 Especialista    
 Supervisor / Coordinador    
 Jefe de Área o Departamento    
 Gerente o Director

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

Constancia de termino de SERUMS

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad para trabajar en equipo
- Solidaridad, honradez
- Análisis
- Responsabilidad

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**Denominación del puesto **MEDICO ESPECIALISTA**Nombre del puesto: **MEDICO ESPECIALISTA - CIRUGIA GENERAL**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes en el establecimiento de Salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Efectuar intervenciones quirúrgicas para la recuperación de la salud integral del pacientes.
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación de salud.
- 5 Participar en el manejo disciplinario para la recuperación de la salud al paciente, emitiendo y/o respondiendo interconsultas a otros servicios.
- 6 Otras funciones que su jefatura le asigne.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Otras entidades.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Médico Cirujano, título de especialista en Cirugía General, o constancia de término o egresado de la especialidad.</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :

Capacitación actualizada en el area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto.

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cada curso no deben tener menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

### 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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Mínima de dos (02) años.

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Mínima un (01) año de experiencia

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**Denominación del puesto **MEDICO ESPECIALISTA**Nombre del puesto: **MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGIA**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes en el establecimiento de Salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Efectuar intervenciones quirúrgicas para la recuperación de la salud integral del pacientes.
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación de salud.
- 5 Participar en el manejo disciplinario para la recuperación de la salud al paciente, emitiendo y/o respondiendo interconsultas a otros servicios.
- 6 Otras funciones que su jefatura le asigne.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Otras entidades.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Médico Cirujano, título de especialista en Anestesiología, o constancia de término o egresado de la especialidad.</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :

Capacitación actualizada en el area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto.

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cada curso no deben tener menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

### 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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Mínima de dos (02) años.

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Mínima un (01) año de experiencia

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**Denominación del puesto **MEDICO ESPECIALISTA**Nombre del puesto: **MEDICO ESPECIALISTA - TRAUMATOLOGIA**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes en el establecimiento de Salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
- 2 Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Efectuar intervenciones quirúrgicas para la recuperación de la salud integral del pacientes.
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación de salud.
- 5 Participar en el manejo disciplinario para la recuperación de la salud al paciente, emitiendo y/o respondiendo interconsultas a otros servicios.
- 6 Otras funciones que su jefatura le asigne.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Otras entidades.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Médico Cirujano, título de especialista en Traumatología, o constancia de término o egresado de la especialidad.</div> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

### A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*) :

Capacitación actualizada en el area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto.

### B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cada curso no deben tener menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

### 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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Mínima de dos (02) años.

### Experiencia específica

#### A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Mínima un (01) año de experiencia

#### B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**Órgano u unidad orgánica **SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO**Denominación del puesto **MEDICO**Nombre del puesto: **MEDICO - ECOGRAFISTA**

Dependencia jerárquica lineal:

Dependencia funcional: **SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO**

Puestos a su cargo:

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especialidad de imágenes, con la atención a la comunidad del distrito de ventanilla, contribuyendo a las diferentes actividades preventivo promocionales, así como actividades de recuperación al paciente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar ecografías generales.
- 2 Coordinaciones con el jefe de servicio de diagnostico por imágenes para las diversas actividades inherentes al servicio.
- 3 Toma e informes de exámenes ecograficos por dia equivalente a 40 x(12h)
- 4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
- 5 Otras funciones que su jefatura le asigne.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:

Coordinar con todas las Unidades, Servicios y Áreas Funcionales de la entidad.

Coordinaciones Externas:

Otras entidades.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 <input type="checkbox"/> Médico Cirujano. <input checked="" 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"/>
	Incompleta	Completa																		
<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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

Capacitación actualizada en el area de su competencia y competencias vinculadas a las funciones del puesto.

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

DIPLOMADO EN ECOGRAFIA.

**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			<b>x</b>		Inglés				
Hojas de cálculo			<b>x</b>		Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

03 año de experiencia general

### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Minima un (01) año de experiencia

**B.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

Anote el sustento

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, coordinación, capacidad de análisis, trabajo en equipo, responsabilidad y compromiso

# ITEM N° 26

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano u unidad orgánica: SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO

Denominación del puesto: PSICOLOGA CLINICA

Nombre del puesto: PSICOLOGO

Dependencia jerárquica lineal: AREA FUNCIONAL DE PSICOLOGIA

Dependencia funcional: \_\_\_\_\_

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención psicológica oportuna y de calidad en favor de la población que acude a los servicios de salud mental.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atención en consultorio externo, hospitalización y emergencias a los pacientes en las diversas etapas de vida
- 2 Realizar evaluación, diagnóstico y tratamiento psicoterapéutico en diferentes etapas de la vida.
- 3 Realizar talleres y terapias grupales a los usuarios.
- 4 Elaboración y entrega de informes psicológicos.
- 5 Desarrollar actividades intra y extra mural.
- 6 Coordinación y programación de actividades preventivo-promocionales
- 7 Realizar oficios, informes y actividades del área
- 8 Realizar actividades de gestión y administrativas propias del área
- 9 Otras actividades conexas y complementarias que determina su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:  
 Con personal de su área y de otras áreas o servicios.

Coordinaciones Externas:  
 Con profesionales y/o personal de otras entidades.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 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 Psicologo o licenciatura en psicologia <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/>	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"/> 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 type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :**

Conocimientos en técnicas de entrevista y observación, elaboración de informes psicológicos; conocimientos en los diferentes diagnósticos prevalentes; asimismo, en brindar tratamiento por medio de intervención individual y grupal según sea el caso.

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

Especialización relacionada a niños y adolescentes (deseable). Cursos relacionados a problemas de aprendizaje (deseable). Especialidad en Terapia cognitivo-conductual. Cursos de formación en Terapias contextuales y Terapias Dialectica Conductual (deseable).

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

**EXPERIENCIA**Experiencia general

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

Dos (02) años de experiencia laborando en establecimientos de salud públicos y/o privados.

Experiencia específica**A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**

Dos (02) años de experiencia, como psicólogo titulado, laborando en establecimientos de salud públicos y/o privados.

**B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

No aplica.

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Departamento     Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?    SI        NO

Anote el sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo y liderazgo
- Capacidad de trabajo bajo presión y capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.
- Amabilidad, adaptabilidad, responsabilidad, proactividad, ética y valores.

S/. 3,700.00 (tres mil setecientos con 00/100 soles).