

**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Anestesiología y Centro Quirurgico  
**Nombre del cargo/ puesto:** **Medico Especialista**  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirurgico  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirurgico  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Fortalecer y asegurar la prestación en salud, en el Departamento de Anestesiología, para mejorar la calidad del usuario, asimismo cumplir con el manual de organización y funciones, así como realizar todas las acciones encomendadas para el logro de los objetivos y metas trazadas.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Cumplir con la responsabilidad de la atención médica de la especialidad en los diferentes sectores : Anestesia en Sala de Operaciones, Unidad de Recuperación Post Anestésica, Hospitalización, consulta externa, Unidad de cuidados intensivos, emergencia, según sea el caso.
2	Administrar anestesia en sala de operaciones a los pacientes quirúrgicos de emergencias o cirugías programadas.
3	Atención y Llenado de las hojas de anestesia y la evolución en al historia clínica en al unidad de recuperación.
4	Ejecutar las visitas médicas en hospitalización o emergencia para evaluación preanestésica, responder las interconsultas, dar anestesia fuera de quirófano, etc.
5	Participar en las actividades de enseñanza y actualización, dirigida al personal profesional, técnico e internos de medicina así como las reuniones administrativas convocadas por el servicio o departamento.
6	Integrar los equipos básicos de atención de acuerdo a las normas establecidas.
7	Realizar turnos diurnos y nocturnos en sala de operaciones
8	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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 públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ANESTESIOLOGIA</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>MEDICO CIRUJANO</b>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ANESTESIOLOGIA</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
<b>MEDICO CIRUJANO</b>																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ANESTESIOLOGIA</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

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

(1) Atención de anestesia en cirugías realizadas en sala de operaciones, para cirugías de emergencias y electivas , atención en recuperación postanestésica y consultorio externo.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

*Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto*

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto     Gerente o Director

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

Tres (03) meses

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

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

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

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

No aplica.

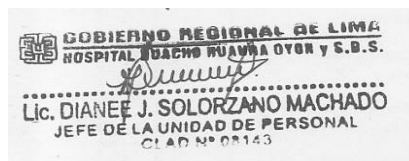
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,414.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIZADA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Cirugía - Servicio de Cirugía Especializada  
**Nombre del cargo/ puesto:** **Medico Especialista**  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Cirugía Especializada  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Cirugía  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada por medios clínicos y quirúrgicos a pacientes de los establecimientos de primer nivel y Hospitales de primer y segundo nivel de atención.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Efectuar atención médica de oftalmología de acuerdo a las Guías de Atención establecida.
2	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento médico de pacientes en Oftalmología.
3	Realizar evaluación y atención de pacientes a ser sometidos a intervención quirúrgica programadas por Emergencia.
4	Coordinar el tratamiento y atención integral de la Salud del paciente.
5	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a Norma y Guías de atención aprobado.
6	Interpretar análisis de laboratorio e imágenes y otros exámenes de ayuda diagnóstica.
7	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunciones y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
8	Participar en la definición y actualización de la guía de atención de los pacientes, en el campo de competencia.
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
10	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Título de Segunda Especialidad Profesional en OFTALMOLOGIA</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>MEDICO CIRUJANO</b>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en OFTALMOLOGIA</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
<b>MEDICO CIRUJANO</b>																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en OFTALMOLOGIA</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto B**

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

**Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto**

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.)** 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, Servicio o Dpto  
  Gerente o Director

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

Tres (03) meses

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

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

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

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

No aplica.

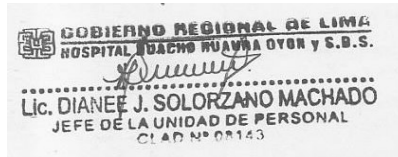
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,414.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
SERVICIO DE CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Cirugia - Servicio de Cirugia Ortopedica y Traumatologia  
**Nombre del cargo/ puesto:** **Medico Especialista**  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Cirugia Ortopedica y Traumatologia  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Cirugia  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada por medios clinicos y quirúrgicos a pacientes de los establecimientos de primer nivel y Hospitales de primer y segundo nivel de atención.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Efectuar atención médica traumatológica de acuerdo a las Guías de Atención establecida.
2	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento médico de pacientes Ortopédicos y Traumatológicos.
3	Realizar evaluación y atención de pacientes a ser sometidos a intervencion quirúrgica programadas por Emergencia.
4	Coordinar el tratamiento y atencion integral de la Salud del paciente.
5	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a Norma y Guías de atencion aprobado.
6	Interpretar análisis de laboratorio e imágenes y otros exámenes de ayuda diagnóstica.
7	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunciones y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
8	Participar en la definición y actualización de las guía de atención de los pacientes, en el campo de competencia.
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigacion, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
10	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Titulo de Segunda Especialidad Profesional en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>MEDICO CIRUJANO</b>			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Titulo de Segunda Especialidad Profesional en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
<b>MEDICO CIRUJANO</b>																																
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Titulo de Segunda Especialidad Profesional en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de practica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un (01) año

Experiencia específica

A.) 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, Servicio o Dpto  Gerente o Director

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

Tres (03) meses

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

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

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

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

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

No aplica.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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

REQUISITOS ADICIONALES

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 7,414.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL EDUADO HUAYNA OTER y S.D.S.  
Lic. DIANE J. SOLORZANO MACHADO  
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL  
CLAD N° 00143

**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS  
SERVICIO DE EMERGENCIA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Emergencia y Cuidados Intensivos  
Servicio de Emergencia

**Nombre del cargo/ puesto:** **Medico Especialista**

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Emergencia

**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Intensivos

**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Reducir la morbi-mortalidad en la atención de los pacientes que acuden por emergencia al Hospital Regional de Huacho.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Examinar, diagnosticar e implementar plan de tratamiento a los pacientes.
2	Elaborar una historia clínica de ingreso, proyectar y ejecutar un plan de trabajo en base a los problemas de los pacientes adultos.
3	Efectuar los procedimientos necesarios de Cuidados Intensivos al paciente adulto atendido en los servicios.
4	Responder las interconsultas giradas a la especialidad en forma rápida y oportuna, y elaborar las que sean necesarias para atender la causa motivo de internamiento.
5	Autorizar la admisión de un paciente al servicio, así como ordenar su alta una vez superado el motivo de ingreso.
6	Hacer la epicrisis y los distintos documentos relacionados a la atención de pacientes
7	Informar sobre la evolución de los pacientes en el horario establecido a sus familiares o responsables directos.
8	Brindar información necesaria a los pacientes o sus familiares o responsables acerca de procedimientos o terapéuticas cuando tengan que tomar una decisión de autorización o denegación de ellos (consentimiento informado).
9	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA INTENSIVA O MEDICINA INTERNA O MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>MEDICO CIRUJANO</b>			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA INTENSIVA O MEDICINA INTERNA O MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
<b>MEDICO CIRUJANO</b>																																
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA INTENSIVA O MEDICINA INTERNA O MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

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

Procedimientos invasivos relacionados con el soporte avanzado de vida, intubación orotraqueal, catéter venoso central, ventilación mecánica.

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

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

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

Ventilacion Mecanica

Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Tres (03) meses

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

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

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

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

No aplica.

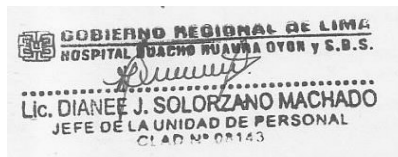
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Liderazgo, Ética, Trabajo en Equipo, Empatía, Asertividad, Proactividad, Comunicación efectiva y Disciplina.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,414.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador





**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE GINECO - OBSTETRICIA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Gineco - Obstetricia  
**Nombre del cargo/ puesto:** Medico Especialista  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Gineco - Obstetricia  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Gineco - Obstetricia  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Ejecutar actividades propias de su perfil profesional, con énfasis en la Atención de las pacientes ginecológicas y obstetricas (gestantes) y pacientes con diagnostico de lesiones pre malignas y cancer de cuello uterino.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atencion medica especializada e integral de ginecologia en consulta externa y consultorio de despistaje de cancer ginecologico, hospitalizacion, centro obstetrico, centro quirurgico y emergencia con calidad y respeto a las normas de etica medica.
- 2 Ser responsable de toda la ejecucion operatoria obstetrica y ginecologicca y de sus procedimientos de pacientes
- 3 Efectuar reportes de sus actividades por medios informaticos con fines estadisticos y otros fines institucionales
- 4 Registrar los diagnosticos y codificarlos de acuerdo a la clasificacion de enfermedades en los registros de la atencion correspondiente
- 5 Cumplir con el tiempo programado para la atencion de cada paciente (15 minutos) se debe permanecer en el consultorio hasta las 08:00 pm si aun faltan pacientes citados nos podemos reitar del mismo, para continuar labores academico - administrativa hasta las 8:00pm
- 6 El medico es el responsable de toda la atencion de Emergencia, excepto los casos de Gestantes de Bajo riesgo, que pueden ser evaluas por las obstetricas programadas de Emergencia con comunicaci3n al medico de turno, es decir el medico debe evaluar a todas gestante con algun riesgo y a todas las ginecologicas.
- 7 El trato a nuestras paciente debe ser cordial, es conveniente hacer un esfuerzo para mejorar la disposici3n hacia la atenci3n del paciente y el tono de nuestra voz debe ser mesurado; la critica al paciente debe convertirse en orientaci3n y no en llamado de atencion
- 8 El medico programado en hospitalizacion es el responsable de la atencion de todos los pacientes hospitalizados, principalmente los de ARO, centro obstetrico y sera el cirujano principal en las operaciones de emergencia de hospitalizacion y centro obstetrico
- 9 Su funcion fundamental sera realizar los procedimientos de colposcopia, papanicola0 y conolip y algunas cirugias de conofrio y participar en las cirugias de cancer de cuello uterino de todos los pacientes PVH positivo que lo requieran
- 10 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
<b>MEDICO CIRUJANO</b>		
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>		

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**D.) ¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

**E.) ¿Requiere RD SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto

Cursos de especialidad en Gineco-OBstetricia,Cursos en la especialidad de ecografia gineco-Obstetrica

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X				Inglés	X			
Hojas de Calculo	X				.....				
Programa de Presentaciones	X				.....				
Otros	X				.....				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto  Gerente o Director

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

Ocho (08) meses

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

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

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

Ocho (08) meses

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

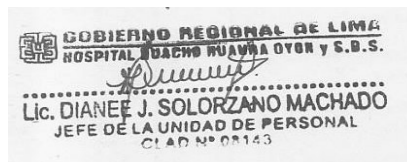
No aplica.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Liderazgo, Ética, Trabajo en Equipo, Empatía, Asertividad, Proactividad, Comunicación efectiva y Disciplina.

**REQUISITOS ADICIONALES****CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 7,414.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Nombre del cargo/ puesto:** **Medico Especialista**  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Emitir Diagnostico medico a traves de imágenes radiologicas y procedimientos especiales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Ejecutar y evaluar las actividades de la especialidad.
2	Prestar ayuda técnica para la realización de radiografías, mamografía, ecografías y Tomografías a los pacientes que son derivados.
3	Interpretar y dictas informes diagnósticos, en base a los hallazgos encontrados en los exámenes.
4	Ejecutar actividades de asistencia médica en las áreas especializadas.
5	Realizar actividades de docencia con el personal del Departamento y de la Institución.
6	Participar en reuniones clínicas.
7	Coordinar y supervisar desde el punto de vista médico la eficiencia del servicio.
8	Desarrollar técnicas y procedimientos de seguridad contra radiación del personal.
9	Cumplir con las normas vigentes en cuanto a organización, funciones y actividades del Servicio.
10	Proponer normas técnicas y procedimientos para una mejor atención.
11	Asistir a reuniones convocadas por la Jefatura.
12	Reemplazar al Jefe de Servicio y/o Departamento durante su ausencia.
13	Efectuar reportes de sus actividades por medios informáticos con fines estadísticos y otro fines institucionales.
14	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Título de Segunda Especialidad Profesional en RADIOLOGIA</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>MEDICO CIRUJANO</b>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en RADIOLOGIA</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
<b>MEDICO CIRUJANO</b>																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en RADIOLOGIA</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Protección radiológica.
- (3) Medidas de Bioseguridad
- (4) Manejo de equipos radiológicos.

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

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

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

Cursos de actualización en Radiología.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

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

No aplica.

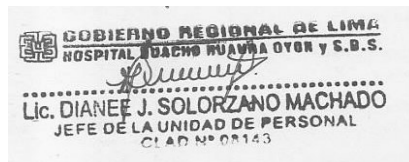
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 9,114.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Nombre del cargo/ puesto:** Tecnologo Medico en Radiologia  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

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

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Realizar procedimientos para la obtención de imágenes de radiología, tomografía y mamografía, indicados por el medico tratante y apoyar en procedimientos para la obtención de imágenes radiológicas especializadas, indicadas por el medico tratante.
2	Participar en la administración de dosis de radiación ionizante indicada por el medico radioterapeuta de acuerdo a protocolos establecidos y nivel de complejidad.
3	Proporcionar las imágenes radiológicas en medios magnético o físico al medico especialista en radiología y/o medico tratante, para el control de calidad, interpretación e informe de resultados.
4	Aplicar los procedimientos de protección y seguridad radiológica, según normativa vigente.
5	Participar en discusiones de casos que requieren intervenciones multidisciplinarias, para el abordaje integral del paciente.
6	Verificar y registrar la operatividad de los equipos (calibraciones, mantenimientos, fallas e incidentes), calidad de insumos y vigencia de licencias de equipos, para su utilización en los procedimientos correspondientes en el servicio de radiología.
7	Participar en el proceso de recojo, clasificación y eliminación de los desechos radiologicos de acuerdo a la normativa vigente.
8	Participar en la elaboracion de guía y otros documentos técnicos normativos de porcedimientos radiológicos.
9	Participar en el desarrollo de actividades de capacitación interna y externa, programas de educación continua, actividades docentes y estudios de investigación, programados por el establecimiento.
10	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Tecnologia Médica en Radiologia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Tecnologia Médica en Radiologia			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
Tecnologia Médica en Radiologia																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Protección radiológica.
- (3) Medidas de Bioseguridad
- (4) Anatomía Radiológica
- (5) Manejo de equipos radiológicos.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

CURSO DE PROTECCION RADIOLOGIA.

CURSOS DE ACTUALIZACION EN TOMOGRAFIA Y MAMOGRAFIA.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Experiencia Laboral minimo de 01 Año realizando funciones en Servicio de Tomografía y Mamografía.

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

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

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

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

No aplica.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

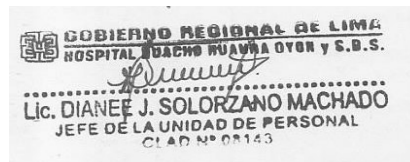
- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

Licencia Individual autorizado por la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional del IPEN.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 5,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Oncología  
**Nombre del cargo/ puesto:** Enfermera/o Especialista  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Oncología  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Oncología  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidado integral de enfermería oncológica a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, con enfoque para mejorar la calidad de la atención, asimismo cumplir con todas las acciones encomendadas para el logro de los objetivos y las metas trazadas del área oncológica.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería especializada considerando las necesidades que requieran los pacientes oncológicos, en marco de la salud individual y pública por curso de vida.
2	Realizar las entrevistas y brindar las consejerías especializadas de los pacientes del área oncológica.
3	Administrar los diversos tratamientos oncológicos indicados por el médico tratante, de acuerdo a las normas y guías de atención vigente.
4	Efectuar procedimientos especializados que sean asignados por el médico tratante del paciente, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
5	Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según normativa vigente.
6	Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del paciente oncológico, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
7	Participar en la programación y derivación de los pacientes del departamento.
8	Vigilar adherencia al tratamiento indicado por el médico tratante.
9	Participar en las Sesiones Educativas y TELEIEC especializada.
10	Participar en la notificación epidemiológica de pacientes con cáncer.
11	Brindar atención de enfermería en cuidados paliativos y administrar tratamiento indicado por médico tratante.
12	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3">ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERIA ONCOLOGICA</b></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	ENFERMERIA			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERIA ONCOLOGICA</b>			<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
ENFERMERIA																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																														
<b>Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERIA ONCOLOGICA</b>																																

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Proceso de Atención de Enfermería

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X				Inglés	X			
Hojas de Calculo	X				.....				
Programa de Presentaciones	X				.....				
Otros	X				.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Seis (06) meses

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Seis (06) meses

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

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

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

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

No aplica.

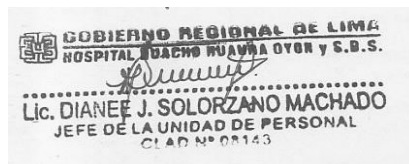
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 4,514.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador





## PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Organo - Unidad Orgánica:</b>	Departamento de Enfermería
<b>Nombre del cargo/ puesto:</b>	Enfermera/o
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Jefe del Departamento de Enfermería
<b>Dependencia Jerárquica Funcional:</b>	Jefe del Departamento de Enfermería
<b>Puestos que supervisa:</b>	No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados de Enfermería en la atención integrales al usuario en el Hospital Huacho Huaura Oyón - SBS, en horario rotativo: Según necesidad (7:00 am a 13:00pm;13:00 pm a 19:00pm y 7:00 am a 19:00pm).

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Asistir puntual y correctamente uniformada.
2	Recepcionar y entregar el servicio de Enfermería en cada turno programado para mantener la continuidad de trabajo.
3	Verificar diariamente al inicio del turno, la operatividad de los equipos biomédicos.
4	Velar por la seguridad, integridad y permanencia del usuario respetando sus derechos, durante su estancia en el periodo de observación.
5	Aplicar la terapéutica indicada al usuario, previniendo riesgos y evitando complicaciones
6	Realizar los registros de Enfermería en relación al usuario (monitoreo de funciones vitales, anotaciones de Enfermería, Kardex, balance hídrico y otros)
7	Brindar orientación técnica en las actividades asignadas a internos, estudiantes, personal técnico y auxiliar de Enfermería.
8	Participar en programas de capacitación y actualización en la atención de usuarios.
9	Realizar informes de eventos adversos presentados, en forma veraz y oportuna.
10	Brindar atención especializada a usuarios críticos.
11	Controlar y mantener un stock adecuado de medicamentos en el coche de paro, verificando la caducidad de los mismos.
12	Monitorizar, valorar y registrar las funciones vitales y saturación de oxígeno, de manera veraz y correcta.
13	Conocer y actualizarse en el manejo de equipos de tecnología avanzada.
14	Cuidar y mantener los equipos asignados al servicio en buen estado.
15	Propiciar la integración docente - asistencial con: internos, pasantes y estudiantes de Enfermería
16	Asistir obligatoriamente a las reuniones mensuales y/o extraordinarias del servicio.
17	Realizar trabajo en equipo y mantener las buenas relaciones interpersonales.
18	Informar al Supervisor de programa Sectorial I, sobre incidencias y otros sucesos que se presenten en el servicio
19	Supervisar al personal Técnico y Auxiliar de Enfermería el cumplimiento de sus actividades y tareas.
20	Colaborar con su jefe inmediato en la organización del servicio.
21	Participar en los roles de contingencia en casos de catástrofe, accidentes u eventos fortuitos provocados por la naturaleza ó el hombre.
22	Cumplir estrictamente con la programación establecida y/o reprogramación de turnos según necesidad de servicio.
23	Participar activamente en la optimización de recursos humanos, según la necesidad de servicio (movilización interna).
24	Realizar mensualmente y cuando se requiera la información que corresponde a su área oportunamente.
25	Participar en las fechas cívicas convocadas por el Departamento de Enfermería y la Institución.
26	Brindar cuidados de enfermería integrales , especializados en forma continua al paciente preoperado inmediato al neonato, pediátrico, adolescente , adultos que requieren intervenciones quirúrgicas
27	Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias según normativa vigente
28	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinario
29	Elaborar , revisar y actualizar las guías técnicas de intervención y procedimientos , proyectos de mejora continua para proporcionar cuidados eficaces y eficientes de acuerdo con las necesidades del usuario
30	Participar en las actividades de promoción de la salud que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y grupal
31	No usar medios distractores que interrumpan el cuidado del paciente.
32	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

### 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 públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### REQUISITOS:

### FORMACIÓN ACADÉMICA

**A.) Formación Académica**

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

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

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

**ENFERMERIA**

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí     No

**D.) ¿Requiere habilitación profesional?**

Sí     No

**E.) ¿Requiere RD SERUMS?**

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las actividades del puesto.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas*

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de Calculo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de Presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Seis (06) meses

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto     Gerente o Director

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

Seis (06) meses

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

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

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

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

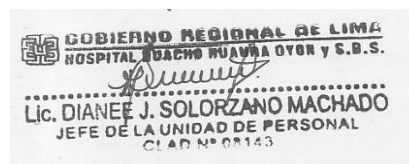
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, ser proactivo, capacidad de trabajo bajo presión, disponibilidad exclusiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,014.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: UNIDAD DE SEGUROS**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Unidad de Seguros  
**Nombre del cargo/ puesto:** Enfermera/o  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Area de Referencias y Contrarreferencias  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Unidad de Seguros  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Asegurar la continuidad de la atención de los asegurados SIS, referente al sistema de referencias y contrarreferencias

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar asistencia técnica complementaria a los servicios hospitalarios, para la organización, implementación, ejecución y control de las referencias y contrarreferencias.
2	Resolver los casos de referencias de emergencia que requieran una atención oportuna, debiendo ser proactiva en la solución de problemas administrativos
3	Verificar la calidad de las referencias recepcionadas en base a los criterios técnicos del Sistema Refcon y del acto de salud.
4	Participar activamente de las evaluaciones del Sistema Refcon
5	Fortalecer los procesos de referencias y contrarreferencias ( NT N° 018-MINSA/DGSP-V.01)
6	Monitoreo de las atenciones terciarizadas (hemodiálisis) según las disposiciones de FISSAL
7	Disponibilidad de tiempo según necesidad del servicio; así como el compromiso e identificación institucional
8	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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 públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3"><b>ENFERMERIA</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>ENFERMERIA</b>			<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><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
<b>ENFERMERIA</b>																													
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento de la NT. 018-MINSA/DGSP-V.01 y aseguramiento en salud

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

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

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

Diplomado en Auditoría y calidad de servicio

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros		X		

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Dos (02) años

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto     Gerente o Director

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

Dos (02) años

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

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

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

Dos (02) años

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

No aplica.

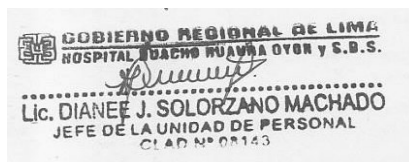
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Proactividad , trabajo en equipo, disponibilidad de tiempo, identificación institucional.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 2,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Nombre del cargo/ puesto:** Técnico en Radiología  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar actividades de apoyo en los procesos y procedimientos de obtención de imágenes radiológicas, bajo supervisión del profesional; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Orientar y/o preparar al usuario para la obtención de imágenes en radiología de acuerdo a indicaciones del profesional, aplicando buenas prácticas radiosanitarias.
- 2 Apoyar al profesional Tecnólogo médico en la realización de pruebas de diagnóstico a la persona, así como en el manejo y uso correcto de los diferentes equipos y accesorios que se utilizan en la obtención de imágenes en radiología.
- 3 Apoyar y participar en el control de calidad de las imágenes en radiología según corresponda.
- 4 Velar por el aseo y mantenimiento de los equipos y accesorios utilizados en el diagnóstico por imágenes.
- 5 Organizar y preparar el ambiente, equipos, materiales e insumos para la atención de la persona, incluyendo las actividades de limpieza y desinfección correspondientes, bajo supervisión del profesional.
- 6 Apoyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, para contribuir al acceso y continuidad de la atención de salud.
- 7 Apoyar en acciones de vigilancia, control y seguimiento en salud y en situaciones de emergencias y desastres, de acuerdo al marco normativo vigente, que contribuya a la protección de la salud y toma de decisiones.
- 8 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Equipo Multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

No aplica

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Titulado en carreras técnicas de Radiología o carreras técnicas en salud o Estudios universitarios no menor a seis semestres académicos en Tecnología Médica en Radiología</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en carreras técnicas de Radiología o carreras técnicas en salud o Estudios universitarios no menor a seis semestres académicos en Tecnología Médica en Radiología			<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><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
Titulado en carreras técnicas de Radiología o carreras técnicas en salud o Estudios universitarios no menor a seis semestres académicos en Tecnología Médica en Radiología																													
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

- (1) Uso de EPP
- (2) Bioseguridad
- (3) Limpieza y desinfeccion de equipos y materiales
- (4) Promocion de la salud.
- (5) Proteccion Radiològica.

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

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

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

1. Curso de Proteccion Radiologica.

2. Diplomado en Radiologia.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	X			
Hojas de Calculo	X			
Programa de Presentaciones	X			
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Seis meses (06)

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Seis meses (06)

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

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

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

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

No aplica.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

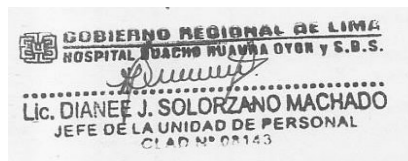
- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicacion efectiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

Licencia Individual autorizado por la Oficija Tecnica de la Autoridad Nacional del IPEN.

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,914.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ADMINISTRACION - UNIDAD DE ECONOMIA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Administracion  
Unidad de Economia

**Nombre del cargo/ puesto:** **Cajero**

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Area de Facturacion, Cobranzas y Recaudacion

**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Unidad de Economia

**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atencion de servicio a la poblacion en general comprometidos con las diversas actividades administrativas en bien de la entidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Emitir impresiones de las citas recepcionadas por el area de call center para las atenciones de los consultorios
2	Verificacion de la afiliacion SIS y otros convenios
3	Registrar ordenes de analisis y de procedimientos en el sistema SAH
4	Realizar el cobro de medicinas, ordenes de laboratorio y raxos a pacientes publico general
5	Realizar la ampliacion del credito en el SAH a pacientes publico general hospitalizacion, con cuenta corriente.
6	Recepcionar y realizar seguimiento de las APM, convenio con saludpol para las consultas y procedimientos
7	Cerrar las cuentas corrientes con la alta medica de los servicios ya sea SIS, publico general y otros convenios
8	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Personal de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">CARRERAS TECNICAS O UNIVERSITARIAS DE: ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMIA Y/O AFINES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	CARRERAS TECNICAS O UNIVERSITARIAS DE: ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMIA Y/O AFINES			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
CARRERAS TECNICAS O UNIVERSITARIAS DE: ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMIA Y/O AFINES																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

CONOCIMIENTOS A LAS FUNCIONES VINCULADAS AL PUESTO CON EL SISTEMA DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA .

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

06 MESES

**Experiencia específica**

**A.)** 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

03 MESES

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

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

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

03 MESES

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

No aplica.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

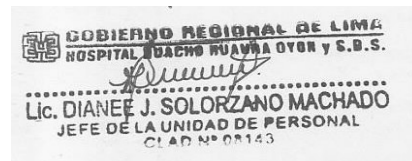
Dinamismo y productividad, responsabilidad, confidencialidad, disciplina y puntualidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

NO APLICA

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,139.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador





**PERFIL DE PUESTO: DIRECCION EJECUTIVA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Dirección Ejecutiva  
**Nombre del cargo/ puesto:** Auxiliar Administrativo  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Director Ejecutivo  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Responsable del Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Fortalecimiento de la gestión del Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres que contribuya a mejorar la calidad de vida de la población de nuestra jurisdicción.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Ejecución de las tareas del Área de ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES para el reporte de información.
2	Seguimiento de documentos emitidos
3	Organización e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres.
4	Seguimiento de pacientes accidentados
5	Capacitaciones dentro de la Institución y/o Red Huaura Oyón
6	Realizar inventario del almacén EMED
7	Apoyar a la oficina del área de espacios de monitoreo de emergencia y desastres
8	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Formación Académica	Incompleta	Completa
<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CERTIFICADO DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
D.) ¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
E.) ¿Requiere RD SERUMS?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones en Gestión de Riesgo de Desastres.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Un (01) año

#### Experiencia específica

A.) 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, Servicio o Dpto   
 Gerente o Director

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

Un (01) año

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

**SÍ**, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público

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

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

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

No aplica.

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

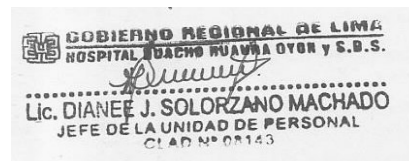
1. Orientacion al servicio
2. Capacidad de trabajo a presion
3. Disponibilidad de presencia en situaciones de contingencias, emergencias y/o desastres
4. Disponibilidad Inmediata

### REQUISITOS ADICIONALES

NO APLICA

### CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/.1,139.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deducccion aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Medico  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Fortalecer la atención integral de salud Mental a las personas. Cumplir con las Funciones Médico general en el Centro de Salud Mental Comunitario para el diagnostico, atención y tratamiento de pacientes con problemas de salud mental.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención el campos asistencial de Salud Mental según la Norma Técnica N° 138-2017/MINSA.
- 2 Brindar atención especializada para niños, adolescentes, adultos, adultos mayores, y pacientes con problemas de salud mental.
- 3 Desarrollar programas de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales.
- 4 Facilitar la organización y la movilización social de redes para el involucramiento de la ciudadanía y el empoderamiento social a favor de la salud mental.
- 5 Participar en los planes de trabajo y reuniones multisectoriales.
- 6 Elaborar protocolos de intervención orientadas a mejorar la atención integral de la persona, su familia y comunidad.
- 7 Formar parte del equipo multidisciplinario participando en el cuidado Integral de las personas con problemas de salud mental.
- 8 Elaboración de Plan de Trabajo.
- 9 Intervención individual y grupal.
- 10 Realizar el acompañamiento clínico psicosocial a los establecimientos del primer nivel de atención en Salud Mental.
- 11 Indicaciones de hospitalizaciones y derivación de pacientes a otros especialistas u otros establecimientos.
- 12 Participación en interconsultas y sesiones clínicas con los equipos de atención primaria.
- 13 Coordinación y participación de las actividades de prevención y promoción de la salud mental del CSMC y de los establecimientos del primer nivel de atención.
- 14 Funciones administrativas realización de informes, estadística y memoria.
- 15 Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
- 16 Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
- 17 Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
- 18 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

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

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

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

**MEDICO CIRUJANO**

Maestria     Egresado     Grado

Especialidad     Egresado     Grado

**Título de Segunda Especialidad Profesional en  
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí     No

**D.) ¿Requiere habilitación profesional?**

Sí     No

**E.) ¿Requiere RD SERUMS?**

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

De acuerdo a su especialidad; medicina familiar o afines; cursos en Salud Mental Comunitaria, Salud Mental y/o cursos afines.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Dos (02) años

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto  
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

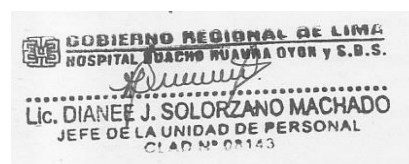
\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Capacidad de análisis, expresión, redacción, síntesis, coordinación técnica y de organización.
2. Habilidades para la ejecución de trabajos en equipo.
3. Compromiso relacionado a temas de Salud Mental.
4. Habilidades técnicas y administrativas.
5. Vocación de servicio.

**REQUISITOS ADICIONALES****CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 6,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Enfermera/o  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Cumplir con las Funciones de Licenciada en Enfermería en el marco de las atenciones que se brindan en el Centro de Salud Mental Comunitario para el diagnóstico, atención y tratamiento de pacientes con problemas de salud mental.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención de enfermería en el campo asistencial de Salud Mental según la norma técnica N° 138-2017/MINSA.
- 2 Participar en las tareas de apoyo en actividades clínicas. Formativas de investigación y promoción en los equipos de atención primaria.
- 3 Realizar la acogida de los usuarios del CSMC.
- 4 Brindar psicoeducación en temas de autocuidado para usuarios, familiares y/o cuidadores.
- 5 Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
- 6 Realizar visitas domiciliarias para intervención y seguimiento de casos en salud mental.
- 7 Desarrollar y actualizar el programa de continuidad, cuidados y de rehabilitación psicosocial.
- 8 Participación de la elaboración de los planes de trabajo, protocolos de intervención y seguimiento de casos.
- 9 Promover la creación de grupos de autoayuda de usuarios y sus familias.
- 10 Capacitación de agentes comunitarios en salud mental.
- 11 Desarrollar estrategias de prevención y promoción de la salud mental.
- 12 Realizar y participar en el acompañamiento clínico psicosocial a los establecimientos del primer nivel de atención priorizados.
- 13 Coordinación con el equipo multidisciplinario para la recuperación de los pacientes.
- 14 Administrar tratamiento a los pacientes indicados por el médico especialista.
- 15 Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
- 16 Funciones administrativas que se designen, realización de informes, llenado de formatos, registro correcto de HIS y FUAS.
- 17 Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
- 18 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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 públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></th> <th style="width: 20%; text-align: center;"><i>Completa</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px 0;"><b>ENFERMERIA</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>ENFERMERIA</b>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
<b>ENFERMERIA</b>																													
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitación en el fortalecimiento de competencias en el primer nivel de atención en salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, Diplomado de salud mental comunitaria, salud mental y/o cursos afines.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Dos (02) años

**Experiencia específica**

**A.)** 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, Servicio o Dpto  
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

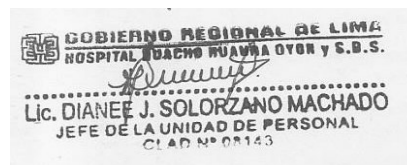
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivación, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Psicologo  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Cumplir con las Funciones de Licenciado en Psicología en el Centro de Salud Mental Comunitario, brindar atención psicológica a los pacientes, familia y a la comunidad que presentan algún problema de salud mental realizando intervenciones de diagnóstico y tratamientos terapéuticos, mediante enfoque cognitivo, conductual y humanista. Desarrollar terapias individuales y familiares, favoreciendo la reinserción de los usuarios a su comunidad mediante la atención oportuna y con calidad humana. Así mismo, desarrollando las actividades extramurales de prevención y promoción de la salud mental en la comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar atención el campo asistencial de Salud Mental según la norma técnica N° 138-2017/MINSA.
2	Realizar evaluaciones Psicológicas, test psicométricos y proyectivos.
3	Brindar atención a pacientes de todas las etapas de vida, víctimas de violencia, trastornos afectivos y/o otros problemas de salud mental.
4	Participación en la capacitación de Salud y formación de recursos humanos especializados y socio comunitarios.
5	Realizar visitas domiciliarias para atención y seguimiento de casos.
6	Realizar terapias psicológicas individuales y grupales según lo amerite el caso.
7	Participar en las Atenciones y evaluaciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
8	Realizar y participar en el acompañamiento clínico psicosocial a los establecimientos del primer nivel de atención priorizados.
9	Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
10	Registro adecuado y oportuno de HIS y FUA de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
11	Elaboración de los planes de trabajo que se requieran.
12	Coordinar y desarrollar las actividades de psicología con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias, promoción de la salud y de los establecimientos del primer nivel de atención.
13	Elaboración de informes según su competencia.
14	Sensibilización a las autoridades y comunidad en general sobre las enfermedades de salud mental.
15	Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
16	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**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 públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3">PSICOLOGIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	PSICOLOGIA			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
PSICOLOGIA																													
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitacion en el fortalecimiento de competencias en el primer nivel de atención en salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto,diplomado de salud mental comunitaria, salud mental y/o cursos afines.

Cursos relacionados con la Ley N ° 30364 para prevenir, sancionar y erradicar la violencia, cursos relacionados a Salud Mental Comunitaria.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

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

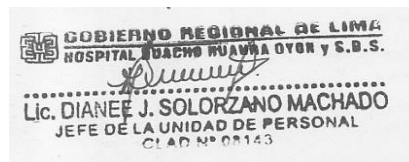
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivacion, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deduccion aplicable al trabajador





**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Especialista en Audición y Lenguaje  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención especializada en Terapia de Lenguaje en el campo asistencial del Centro de Salud Mental Comunitario según la Norma Técnica N°138-2017/MINSA, cumpliendo con el diagnóstico, atención y tratamiento de pacientes con problemas de lenguaje.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar atención en el campo asistencial de Salud Mental según la norma tecnica N° 138-2017/MINSA
2	Brindar atención a la poblacion en general que presenten algunos problemas de lenguaje.
3	Realizar terapia y rehabilitación especializada en mejora del lenguaje.
4	Elaboracion de informes según su competencia.
5	Determinar y priorizar los servicios de terapia de lenguaje.
6	Participar en reuniones técnicas orientadas en los casos clínicos que acuden al centro.
7	Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
8	Participar en campañas preventivas para dar a conocer los síntomas de un problema de lenguaje.
9	Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
10	Registro adecuado y oportuno de HIS y FUA de acuerdo a los codigos y/o prestaciones ejecutadas.
11	Capacitar al personal para un buen diagnostico sobre problemas del lenguaje.
12	Coordinar y desarrollar las actividades de salud mental con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias, promoción de la salud y de los establecimientos del primer nivel de atención .
13	Elaboracion de informes según su competencia.
14	Coordinar con el equipo multidisciplinario sobre los casos mas significativos.
15	Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
15	Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
16	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <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 align="center" colspan="3">CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitacion en el fortalecimiento de competencias en el primer nivel de atención en salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto,diplomado de salud mental comunitaria, salud mental y/o cursos afines.

Cursos relacionados con la Ley N ° 30364 para prevenir, sancionar y erradicar la violencia, cursos relacionados a Salud Mental Comunitaria.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

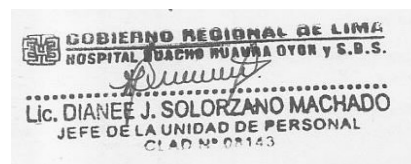
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivacion, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,614.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deduccion aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC INTIPALKA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC INTIPALKA  
**Nombre del cargo/ puesto:** Especialista en Audición y Lenguaje  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS INTIPALKA  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención especializada en Terapia de Lenguaje en el campo asistencial del Centro de Salud Mental Comunitario según la Norma Técnica N°138-2017/MINSA, cumpliendo con el diagnóstico, atención y tratamiento de pacientes con problemas de lenguaje.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención en el campo asistencial de Salud Mental según la norma tecnica N° 138-2017/MINSA
- 2 Brindar atención a la poblacion en general que presenten algunos problemas de lenguaje.
- 3 Realizar terapia y rehabilitación especializada en mejora del lenguaje.
- 4 Elaboracion de informes según su competencia.
- 5 Determinar y priorizar los servicios de terapia de lenguaje.
- 6 Participar en reuniones técnicas orientadas en los casos clínicos que acuden al centro.
- 7 Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
- 8 Participar en campañas preventivas para dar a conocer los sintomas de un problema de lenguaje.
- 9 Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
- 10 Registro adecuado y oportuno de HIS y FUA de acuerdo a los codigos y/o prestaciones ejecutadas.
- 11 Capacitar al personal para un buen diagnostico sobre problemas del lenguaje.
- 12 Coordinar y desarrollar las actividades de salud mental con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias, promoción de la salud y de los establecimientos del primer nivel de atención .
- 13 Elaboracion de informes según su competencia.
- 14 Coordinar con el equipo multidisciplinario sobre los casos mas significativos.
- 15 Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
- 15 Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
- 16 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
CIENCIAS DE LA SALUD O EDUCACION.																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitacion en el fortalecimiento de competencias en el primer nivel de atención en salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto,diplomado de salud mental comunitaria, salud mental y/o cursos afines.

Cursos relacionados con la Ley N ° 30364 para prevenir, sancionar y erradicar la violencia, cursos relacionados a Salud Mental Comunitaria.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

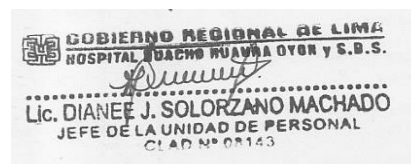
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivacion, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,679.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC INTIPALKA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC INTIPALKA  
**Nombre del cargo/ puesto:** **Tecnologo Medico en Terapia Ocupacional**  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS INTIPALKA  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención especializada en Terapia Ocupacional en el campo asistencial del Centro de Salud Mental Comunitario según la Norma Técnica N°138-2017/MINSA.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención en el campo asistencial de Salud Mental según la Norma Técnica N° 138-2017/MINSA.
- 2 Responder a las necesidades de las personas de manera creativa e innovadora.
- 3 Brindar atención especializada a pacientes que requieran terapia ocupacional.
- 4 Facilitar el crecimiento personal del paciente la autoexpresion y la calidad de vida.
- 5 Planificar intervenciones de tratamiento significativo y aceptado mutuamente.
- 6 Desarrollar el conocimiento de la terapia ocupacional.
- 7 Realizar terapia ocupacional en grupo e individualizada segun corresponda.
- 8 Participar en las Atenciones integrales con el equipo multidisciplinario del CSMC.
- 9 Participar en campañas preventivas para dar a conocer la atencion en terapia ocupacional.
- 10 Registro adecuado y oportuno de HIS y FUA de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
- 11 Capacitar al personal sobre la importancia de la terapia ocupacional.
- 12 Coordinar y desarrollar las actividades de salud mental con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias y promoción de la salud.
- 13 Elaboración de Informes según su competencia.
- 14 Coordinar con el equipo multidisciplinario sobre los casos mas significativos.
- 15 Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
- 15 Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
- 16 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;"><b>TECNOLOGIA MEDICA EN TERAPIA OCUPACIONAL</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>TECNOLOGIA MEDICA EN TERAPIA OCUPACIONAL</b>			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
<b>TECNOLOGIA MEDICA EN TERAPIA OCUPACIONAL</b>																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitacion en el fortalecimiento de competencias en el primer nivel de atención en salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Cursos de Terapia Ocupacional, Diplomado de Salud Mental Comunitaria, salud mental y/o cursos afines.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

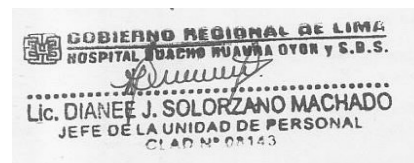
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivacion, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 3,679.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Técnico en Farmacia  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención y adecuado uso de los recursos necesarios para el desarrollo y correcto funcionamiento del servicio de farmacia del Centro de Salud Mental Comunitario.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención de competencia en concordancia con las Normas Técnicas y Guías Clínicas de intervención en Salud Mental.
- 2 Apoyar en la dispensación de medicamentos.
- 3 Apoyar en la atención de los requerimientos de productos farmacéuticos y afines.
- 4 Apoyo en la recepción y almacenamiento de productos farmacéuticos, según procedimientos establecidos.
- 5 Cumplir con las medidas de bioseguridad para la adecuada conservación y seguridad de los productos farmacéuticos y afines.
- 6 Brindar las prestaciones de salud con calidad, calidez y trato centrado en el usuario.
- 7 Realizar el arqueo y clasificación de medicamentos.
- 8 Ejecución de tareas administrativas y de control de insumos, respetando la calidad, seguridad y protección ambiental.
- 9 Cumplir con las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación del CSMC.
- 10 Apoyo en la elaboración de documentos técnicos de competencia.
- 11 Funciones administrativas realización de informes, llenado de formatos, estadísticas.
- 12 Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
- 13 Realizar visitas domiciliarias para intervención y seguimiento de casos en salud mental.
- 14 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
<b>TECNICO EN FARMACIA</b>		
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
D.) ¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
E.) ¿Requiere RD SERUMS?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitación en el fortalecimiento de competencias en atención de Salud Mental.

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Cursos a fines al cargo; en salud mental y/o cursos afines, cursos de manejo en buenas prácticas de almacenamiento (BPA) (deseable).

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Dos (02) años

**Experiencia específica**

A.) 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, Servicio o Dpto     Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

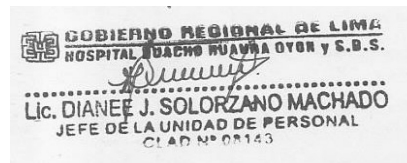
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivación, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 2,154.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador





**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - CSMC ILLARI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - CSMC ILLARI  
**Nombre del cargo/ puesto:** Técnico en Enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del CSMS ILLARI  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de usuarios de acuerdo a indicaciones de los profesionales médicos y de enfermería.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar atención de competencia en concordancia con las Normas Técnicas y Guías Clínicas de intervención en Salud Mental.
2	Realizar el servicio de tópico y triaje-admisión; distribución de Historias Clínicas a los diversos servicios.
3	Realizar visitas domiciliarias para intervención y seguimiento de casos en salud mental.
4	Brindar psicoeducación en temas de autocuidado para usuarios, familiares y/o cuidadores.
5	Apoyo en la elaboración del diagnostico situacional y planes de trabajo del CSMC.
6	Controlar el material e insumo médicos requeridos para la atención del usuario.
7	Recopilación de información de competencia y apoyo en actividades del CSMC.
8	Participación en programas de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales.
9	Mantener actualizado el registro de citas en el CSMC por servicio.
10	Apoyar en las acciones de los agentes comunitarios de salud.
11	Participación en campañas y actividades preventivas promocionales intra y extramurales.
12	Apoyo en la elaboración de documentos técnicos de competencia.
13	Funciones administrativas, realización de informes, llenado de formatos.
14	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

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

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

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

**TECNICO EN ENFERMERIA**

Maestria     Egresado     Grado

Especialidad     Egresado     Grado

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí     No

**D.) ¿Requiere habilitación profesional?**

Sí     No

**E.) ¿Requiere RD SERUMS?**

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitación en el fortalecimiento de competencias en atención de Salud Mental y experiencia en el manejo de pacientes con problemas de salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Cursos a fines al cargo; en salud mental y/o cursos afines (deseable).

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

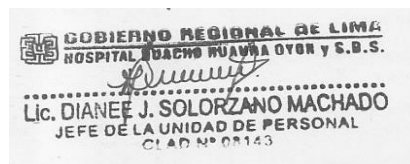
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivación, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 2,154.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**PERFIL DE PUESTO: OFICINA DE ATENCION INTEGRAL - HOGAR PROTEGIDO JAMPY WASI**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo - Unidad Orgánica:** Oficina de Atención Integral - Hogar Protegido Jampy Wasi  
**Nombre del cargo/ puesto:** Técnico en Enfermería  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Hogar Protegido Jampy Wasi  
**Dependencia Jerárquica Funcional:** Jefe de la Oficina de Atención Integral  
**Puestos que supervisa:** No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Realizar actividades técnicas y de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y control de usuarios de acuerdo a indicaciones de los profesionales médicos y de enfermería.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Brindar atención de competencia en concordancia con las Normas Técnicas y Guías Clínicas de intervención en Salud Mental.
- 2 Identifica las necesidades básicas de cada usuario y elabora de manera conjunta con el coordinador del Hogar Protegido el plan individualizado de cuidados.
- 3 Ejecuta el plan individualizados de cuidados e informa de las mismas por cada turno,
- 4 Brinda servicios de ayuda al usuario en la organización de actividades cotidianas como: cocina, aseo, limpieza u otros.
- 5 Refuerza las habilidad básicas para la vida, manejo del tiempo libre u otros, a los usuarios del Hogar Protegido.
- 6 Acompaña a los usuarios para que participen en programas de rehabilitación psicosocial y laboral, buscando la reinserción socio-productiva.
- 7 Realiza gestiones dentro del sistema de redes integradas de su jurisdicción los temas técnico-administrativos para el adecuado funcionamiento del Hogar Protegido, bajo la supervisión del coordinador del Hogar Protegido.
- 8 Vela por la seguridad e integridad del cuidados de los usuarios del Hogar Protegido.
- 9 Apoya en el cumplimiento de los tratamientos específicos aplicados diariamente según el plan individualizado de cuidados de cada usuario.
- 10 Promueve vínculos con familiares y/o personas relevantes en el bienestar de los usuarios, de ser pertinente; facilitando la visita de familiares o instituciones.
- 11 Informar al Coordinador del Hogar Protegido lo registrado en un cuaderno de evolución por cada usuario, los avances o el deterioro relacionado a la recuperación de la funcionalidad individual, social y desarrollo de intereses y mejora de la calidad de vida.
- 12 Participar en la comisión de salud mental de la jurisdicción para brindar información sobre los ingresos y alta según los criterios establecidos.
- 13 Funciones administrativas, realización de informes, llenado de formatos.
- 14 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

**REQUISITOS:**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"><b>TECNICO EN ENFERMERIA</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<b>TECNICO EN ENFERMERIA</b>			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p><b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																											
<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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
<b>TECNICO EN ENFERMERIA</b>																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto, capacitación en el fortalecimiento de competencias en atención de Salud Mental y experiencia en el manejo de pacientes con problemas de salud mental.

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

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

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

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

Cursos a fines al cargo; en salud mental y/o cursos afines (deseable).

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos		X		
Hojas de Calculo		X		
Programa de Presentaciones		X		
Otros	X			

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Un (01) año

**Experiencia específica**

**A.) 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, Servicio o Dpto   
  Gerente o Director

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

Un (01) año

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

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

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

Un (01) año

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivación, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 2,154.19 SOLES, Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador

