



39

## PERFIL DEL PUESTO

### PROCESO CAS N° 01-2022 CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
Unidad Orgánica:	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Puesto estructural:	TECNICO EN FARMACIA
Nombre del puesto:	TECNICO EN FARMACIA
Dependencia Jerárquica Lineal:	COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CELENDIN.
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CELENDIN
Puestos que supervisa:	NO APLICA
Plazas Vacantes:	1

**MISIÓN DEL PUESTO**  
Otorgar soporte al Químico Farmacéutico, realizando labores técnicas de su competencia; brindar apoyo en las actividades de expendio productos farmacéuticos y afines, y ejecutando tareas administrativas, de registro y control de almacén, cumpliendo con las especificaciones de calidad, seguridad, protección ambiental y la legislación vigente; así como la adecuada conservación, limpieza, ordenamiento de los insumos y fármacos.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Generar Requerimiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios del Centro de Salud Mental comunitario
2	Ingresar de Guías de Remisión al software SISMED del Centro de Salud Mental Comunitario.
3	Ejecutar del Inventario Mensual de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios que se encuentren en custodia en el Centro de Salud Mental Comunitario.
4	Asegurar la conformidad de los datos en la receta médica: como nombre del paciente, historia clínica, nombre del medicamento, dosis,
5	Dotar Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en la UPSF del Centro de Salud Mental Comunitario.
6	Recibir los medicamentos procedentes del Almacén General de DIREMID, previo chequeo con la PECOSA valorizada, ubicados en sus
7	Constatar que la dispensación de soluciones de uso tópico, contenga las concentraciones correctas indicadas por el Químico Farmacéutico.
8	Registrar de forma diaria de Recetas Única Estandarizada en el software SISMED del Centro de Salud.
9	Descargar en sus respectivas tarjetas, las salidas diarias de medicamentos para los diferentes turnos.
10	Otras funciones que le designe el jefe inmediato

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Con personal de salud del CSMC y otras unidades (Red, Microred y EE.SS de la jurisdicción).

**Coordinaciones Externas**  
Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																	
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </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"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Técnico en Farmacia</td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>¿Requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título</td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td>¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Técnico en Farmacia	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere haber realizado SERUMS?	<input checked="" type="checkbox"/> Título	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Maestría	¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			<input type="checkbox"/> Doctorado			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
	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)	Técnico en Farmacia	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																	
<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere haber realizado SERUMS?																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																	
<input type="checkbox"/> Maestría		¿Requiere habilitación profesional?																																	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																			
<input type="checkbox"/> Doctorado																																			
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																	



**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de medicamentos en almacén.

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

Nota: Cada curso de capacitación se evalua de acuerdo al número de Horas lectivas, se evaluarán otros estudios titulados realizados

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos, Diplomados y/o programas de especialización relacionado al cargo.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado de 01(UN) año como mínimo.

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 o Dpto    
  Gerente o Director

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

Experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado de 01(UN) año como mínimo.

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:

Experiencia en el Sector Público 01(UN) año como mínimo.

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación al servicio. Disposición a trabajar bajo presión. Disposición a trabajo participativo con la población. Vocación Social y Buen Trato. Tener buena conducta Etica y Moral. Capacidad de trabajo en Equipo. Iniciativa y creatividad para el trabajo. Capacidad de Liderazgo. Disponibilidad inmediata. Mantener buenas relaciones humanas. Disposición a trabajar en diversos EE.SS con horario a necesidad de servicio.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Centro de Salud Mental Comunitario Celendin- Red de Servicios de Salud Celendín
DURACIÓN DEL CONTRATO	03 (Tres) meses.
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 2,040.00 (Dos mil cuarenta nuevos soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 .....  
 Psico. Lino Leiva Ortolano  
 Coord. Regional del Programa de Salud Mental