

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO DE REPLAZO D.L. 276 N° 001-2022-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Unidad Orgánica: | <u>RED DE SALUD SAN MIGUEL</u> |
| Denominación: | <u>OBSTETRIZ I</u> |
| Nombre del puesto: | <u>OBSTETRIZ</u> |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | <u>RED DE SALUD SAN MIGUEL</u> |
| Dependencia Jerárquica funcional: | <u>RED DE SALUD SAN MIGUEL</u> |
| Puestos que supervisa: | <u>NO APLICA</u> |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer y a la gestante, por problemas fisiológicos y patológicos, de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención del parto inminentemente normal, efectuara la identificación temprana de la gestación, llevar el control de la gestación.
- 2 Identificar signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio.
- 3 Efectuar la detección y manejo de complicaciones del embarazo de baja complejidad.
- 4 Revisar historias clínicas e informar al médico en caso de que se requiera tratamiento especializado.
- 5 En los casos que corresponda, podrá supervisar la aplicación de técnica y procedimientos de atención obstetrica de acuerdo a norma y guías de atención aprobados, recomendando cambios y mejoras.
- 6 Otras que se encuentre establecido en los documentos de Gestión de la Unidad Ejecutora, Red de Salud y/o Puesto de Salud.
- 7 Otras que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes áreas.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

Normatividad de protocolos y guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud, Programas Estratégicos y Directivas Regionales.
Modelos de Atención Integral basado en familia y comunidad.



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

Note: 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 (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

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

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres (03) años 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:

Dos (02) años de experiencia

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) años de experiencia en el puesto.

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

Experiencia en procesos de Certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, Almacenes Especializados, Droguerías y/o Laboratorios.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita.

Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

Disposición inmediata al trabajo.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACION | C.S. I-4 SAN MIGUEL - RED DE SALUD MIGUEL |
| DURACION DEL CONTRATO | |
| REMUNERACION MENSUAL | S/. 4,224.00 (Cuatro mil doscientos veinticuatro con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO DE REMPLAZO D.L. 276 N° 001-2022-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Unidad Orgánica: | <u>RED DE SALUD CAJABAMBA</u> |
| Denominación: | <u>OBSTETRIZ I</u> |
| Nombre del puesto: | <u>OBSTETRIZ</u> |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | <u>RED DE SALUD CAJABAMBA</u> |
| Dependencia Jerárquica funcional: | <u>RED DE SALUD CAJABAMBA</u> |
| Puestos que supervisa: | <u>NO APLICA</u> |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer y a la gestante, por problemas fisiológicos y patológicos, de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención del parto inminentemente normal, efectuara la identificación temprana de la gestación, llevar el control de la gestación.
- 2 Identificar signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio.
- 3 Efectuar la detección y manejo de complicaciones del embarazo de baja complejidad.
- 4 Revisar historias clínicas e informar al médico en caso de que se requiera tratamiento especializado.
- 5 En los casos que corresponda, podrá supervisar la aplicación de técnica y procedimientos de atención obstetrica de acuerdo a norma y guías de atención aprobados, recomendando cambios y mejoras.
- 6 Otras que se encuentre establecido en los documentos de Gestión de la Unidad Ejecutora, Red de Salud y/o Puesto de Salud.
- 7 Otras que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes áreas.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

Normatividad de protocolos y guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud, Programas Estratégicos y Directivas Regionales.
Modelos de Atención Integral basado en familia y comunidad.



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 (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

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

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres (03) años 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:

Dos (02) años de experiencia

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) años de experiencia en el puesto.

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

Experiencia en procesos de Certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, Almacenes Especializados, Droguerías y/o Laboratorios.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita.
 Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.
 Disposición inmediata al trabajo.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACION | P.S. I-1 OTUTO - RED DE SALUD CAJABAMBA |
| DURACION DEL CONTRATO | |
| REMUNERACION MENSUAL | S/. 4,224.00 (Cuatro mil doscientos veinticuatro con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO DE REMPLAZO D.L. 276 N° 001-2022-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Unidad Orgánica: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Denominación: | <u>OBSTETRIZ I</u> |
| Nombre del puesto: | <u>OBSTETRIZ</u> |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Dependencia Jerárquica funcional: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Puestos que supervisa: | <u>NO APLICA</u> |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer y a la gestante, por problemas fisiológicos y patológicos, de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención del parto inminentemente normal, efectuara la identificación temprana de la gestación, llevar el control de la gestación.
- 2 Identificar signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio.
- 3 Efectuar la detección y manejo de complicaciones del embarazo de baja complejidad.
- 4 Revisar historias clínicas e informar al médico en caso de que se requiera tratamiento especializado.
- 5 En los casos que corresponda, podrá supervisar la aplicación de técnica y procedimientos de atención obstetrica de acuerdo a norma y guías de atención aprobados, recomendando cambios y mejoras.
- 6 Otras que se encuentre establecido en los documentos de Gestión de la Unidad Ejectura, Red de Salud y/o Puesto de Salud.
- 7 Otras que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes áreas.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

Normatividad de protocolos y guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud, Programas Estratégicos y Directivas Regionales.
Modelos de Atención Integral basado en familia y comunidad.



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 (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

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

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres (03) años 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:

Dos (02) años de experiencia

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) años de experiencia en el puesto.

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

Experiencia en procesos de Certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, Almacenes Especializados, Droguerías y/o Laboratorios.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita.
 Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.
 Disposición inmediata al trabajo.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACION | LA LIBERTAD DE PALLAN - RED DE SALUD CELEDIN |
| DURACION DEL CONTRATO | |
| REMUNERACION MENSUAL | S/. 4,224.00 (Cuatro mil doscientos veinticuatro con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO DE REMPLAZO D.L. 276 N° 001-2022-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Unidad Orgánica: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Denominación: | <u>OBSTETRIZ I</u> |
| Nombre del puesto: | <u>OBSTETRIZ</u> |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Dependencia Jerárquica funcional: | <u>RED DE SALUD CELEDIN</u> |
| Puestos que supervisa: | <u>NO APLICA</u> |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención Integral a la mujer y a la gestante, por problemas fisiológicos y patológicos, de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención del parto inminentemente normal, efectuara la identificación temprana de la gestación, llevar el control de la gestación.
- 2 Identificar signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio.
- 3 Efectuar la detección y manejo de complicaciones del embarazo de baja complejidad.
- 4 Revisar historias clínicas e informar al médico en caso de que se requiera tratamiento especializado.
- 5 En los casos que corresponda, podrá supervisar la aplicación de técnica y procedimientos de atención obstetrica de acuerdo a norma y guías de atención aprobados, recomendando cambios y mejoras.
- 6 Otras que se encuentre establecido en los documentos de Gestión de la Unidad Ejecutora, Red de Salud y/o Puesto de Salud.
- 7 Otras que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes áreas.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

Normatividad de protocolos y guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud, Programas Estratégicos y Directivas Regionales.
Modelos de Atención Integral basado en familia y comunidad.



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 (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

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

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres (03) años 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:

Dos (02) años de experiencia

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte B**), marque **sí 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) años de experiencia en el puesto.

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

Experiencia en procesos de Certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, Almacenes Especializados, Droguerías y/o Laboratorios.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita.

Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

Disposición inmediata al trabajo.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACION | P.S. I-1 CALCONGA - RED DE SALUD CELEDIN |
| DURACION DEL CONTRATO | |
| REMUNERACION MENSUAL | S/. 4,224.00 (Cuatro mil doscientos veinticuatro con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO DE REMPLAZO D.L. 276 N° 001-2022-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Unidad Orgánica: | <u>RED DE SALUD SAN PABLO</u> |
| Denominación: | <u>OBSTETRIZ I</u> |
| Nombre del puesto: | <u>OBSTETRIZ</u> |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | <u>RED DE SALUD SAN PABLO</u> |
| Dependencia Jerárquica funcional: | <u>RED DE SALUD SAN PABLO</u> |
| Puestos que supervisa: | <u>NO APLICA</u> |

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer y a la gestante, por problemas fisiológicos y patológicos, de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención del parto inminentemente normal, efectuara la identificación temprana de la gestación, llevar el control de la gestación.
- 2 Identificar signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio.
- 3 Efectuar la detección y manejo de complicaciones del embarazo de baja complejidad.
- 4 Revisar historias clínicas e informar al médico en caso de que se requiera tratamiento especializado.
- 5 En los casos que corresponda, podrá supervisar la aplicación de técnica y procedimientos de atención obstetrica de acuerdo a norma y guías de atención aprobados, recomendando cambios y mejoras.
- 6 Otras que se encuentre establecido en los documentos de Gestión de la Unidad Ejectura, Red de Salud y/o Puesto de Salud.
- 7 Otras que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con su jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes áreas.

Coordinaciones Externas

Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

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

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

¿Requiere haber realizado SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

Normatividad de protocolos y guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud, Programas Estratégicos y Directivas Regionales.
Modelos de Atención Integral basado en familia y comunidad.



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 (cursos y/o diplomados) relacionada con las funciones.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Sustentado con documentos)

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

| IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Tres (03) años 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:

Dos (02) años de experiencia

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

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

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

Un (01) años de experiencia en el puesto.

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

Experiencia en procesos de Certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, Almacenes Especializados, Droguerías y/o Laboratorios.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, facilidad de comunicación oral y escrita.

Empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

Disposición inmediata al trabajo.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACION | P.S. I-2 P.S. TUÑAD - RED DE SALUD SAN PABLO |
| DURACION DEL CONTRATO | |
| REMUNERACION MENSUAL | S/. 4,224.00 (Cuatro mil doscientos veinticuatro con 00/100 soles) Incluye montos y afiliaciones de ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |

