

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

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

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	RED DE SALUD SAN MIGUEL
Denominación:	OBSTETRIZ I
Nombre del puesto:	OBSTETRIZ
Dependencia Jerárquica Lineal:	RED DE SALUD SAN MIGUEL
Dependencia Jerárquica funcional:	RED DE SALUD SAN MIGUEL
Puestos que supervisa:	NO APLICA

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	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	

