

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMIA PERUANA"



Regional de Salud Oficina Ejecutiva de RRHHH

FE DE ERRATAS

CONCURSO DE SELECCIÓN DE PERSONAL Nº 003-2025-UE 400-SALUD AREQUIPA/GERESA PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 276 Y DECRETO LEGISLATIVO N° 1057-CAS

Se comunica al público en general que, sobre los códigos de plazas a convocar N° 20, 21 y 33, se modificaron de acuerdo al perfil adjunto al presente.

Asimismo por situaciones adversas de renuncias se realiza la publicación de las siguientes plazas 34, 35 y 36 de acuerdo a los perfiles adjuntos.

Arequipa 01 de agosto del 2025

COMISION DEL PROCESO DE SEZECCIÓN

DE LA COMISIÓN

www.saludarequipa.gob.pe

<u>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</u>

Av. De La Salud S/N – Cercado / Telfs. 054-235185 054-235155 Fax: 054-247659

Cambio y Desarrollo

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO **CODIGO DE PLAZA - 20** IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO **DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS** Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: MEDICO MEDICO Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica lineal: **DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS** Dependencia funcional: PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER NO APLICA Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO Desarrollo de actividades de atencion directa al paciente con enfermedad oncologica en estado avanzado y/o en etapa terminal, su familia y el cuidador, que requiere atencion en cyuidados paliativos oncologicos domiciliarios en elprimer nivel de atencion y en el marco de la R.M. Nº 1003-2020/MINSA Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer (2020-2024). bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios **FUNCIONES DEL PUESTO** 1. Atencion en el domicilio de pacientes con cancer en etapa de enfermedad avanzada y terminal que necesitan atencion en cuidados 2. Proporcionar y asegurar una atencion médica oportuna e integral en cuidados paliativos oncologicos al pacientes, su familia y/o cuidador. 3. Garantizar la continuidad del cuidado del paciente con cáncer avanzado y con enfermedad en etapa terminal del ámbito hospitalario al ámbito del domicilio. 4. Control de síntomas que presente el paciente durante la progresion de la enfermedad. 5. Atención en el duelo. 6. Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas 7.Trabajo articulado con el nivel de atención de origen del paciente. 8. Funciones administrativas como redaccion de informes y documentos relacionados a la prestacion del servicio como Historia Clinica, registro HIS, según corresponda. 9. Atencion al sector de la poblacion asignada según rol programado por la coordinadora regional, con disponibildad de desplazamiento a otras localidades en la jurisdiccion asignada por la GERESA a traves de la coordinacion del PPO024, con fines asistenciales dentro de la finalidad del contrato 10.La jornada laboral será según cronograma de actividades programadas mensualmente para el cumplimiento de la finalidad del contrato 11. Elaboración del Padrón Nominal de Pacientes y familias intervenidas, el cual debe ser actualizado mensualmente 12.Otras actividades asignadas por la Coordinadora Regional del Programa Presupuestal COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas DESP - Coordinacion Regional del PP024 Prevencion y Control del Cancer Coordinaciones Externas IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros. FORMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo C.) ¿Se requiere B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Egresado(a) pleta Bachiller Medico Cirujano ¿Requiere habilitación profesional? x Título/ Licenciatura Técnica Básica X SI ¿Resolucion termino (3 6 4 affos) X Universitario

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



CONOCIMIENTOS

| 1. Título Profesional:Me | dico Ciruj | ano | | | | | | | | |
|---|--------------|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------|-----------|---------------|-------------|
| 2. Resolución de SERUM | ıs. | | | | | | | | | |
| 3. Colegiatura. | | | | | | | | | | |
| 4. Constancia de habilita | ción del (| Colegio I | rofesional | (original y vi | gente). | | | | | |
| 5. Capacitaciones relacio | onadas a I | a prevei | nción del ca | áncer (debida | mente acreditad | do) | | | | |
| 6. Experiencia como mín | imo de u | n (01) aí | io como pi | rofesional, in | luye SERUMS. | • | | | | |
| 7. Profesional proactivo | | | • | • | , | | | | | |
| D. Company Drogramas | do sense | المصالما | La namente | | des ess de sus | CELUS TOTAL | | | | |
| B.) Cursos y Programas | | | | | | | | | | |
| Nota: Cada curso deben tener | | | | | imas ae especializa | cion no menos de 30 | noras. | | | |
| Capacitación en temas | relaciona | idos Al T | ramizaje de | e Cancer | | | | | | |
| C.) Conocimientos de C | fimática | | | E 20 (1957) | | | | | | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Nivel d Básico | e dominio Intermedio | Avanzado | 20 | IDIOMAS | No aplica | Nivel o | lntermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | | х | | | Inglés | 5 | х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | | | | | | | | | - | |
| OpenCalc, etc.) | | Х | | | | | | | | |
| Programa de | х | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power | ^ | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | Obse | rvaciones | | | | |
| Programación VB EXPERIENCIA | | | | W. W. S. T. L. | W. C. W. W. C. | | | | | - |
| EXPERIENCIA | | | | | | | | | 165 | 200 |
| Experiencia general | | | | | | | | | | |
| Indique la cantidad total | l de años | de evne | riencia lah | noral: va sea (| n el sector núbl | ico o privado | | | | |
| Experiencia Laboral de u | | | | | | ico o privado. | | | | |
| Experiencia específica | ii (OZ) aiic | 73 CH CI | sector pub | iico y/o priva | 10. | | | | | |
| A. Indique el tiempo de | evnerien | ria regu | arida nara | el nuesto en | la función o la r | natoria | | | | |
| Experiencia minima d | | | | | ia tancion o la i | ilateria. | | | | |
| B. En base a la experien | | | | | iale el tiemno re | equerido en el sec | tor núblico: | 2 2805 | | |
| C. Marque el nivel mínio | | | | | | | | 2 01103 | | |
| | Auxiliar o | E310 qui | Analista | | | Supervisor/ | Jefe de Áre | | Gerent | |
| - Indicate - | AGAIIIGI O | | Allalista | c ₂ b, | cialista | Supervisor/ | lele de Arei | 10 | Gereni | .e u |
| * Mencione otros aspectos co | mplementa | rios sobre | el requisito | de experiencia; | n caso existiera alg | o adicional para el pu | esto. | | | |
| Acreditar haber realizado | SERUMS | i. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | | 100 | | | Santa Spine | | | What's | HALL HALL | |
| ¿Se requiere nacionalida | ad peruar | ia? | | x SÍ | NO | | | | | |
| Anote el sustento: | | | | | | | | | | |
| HABILIDADES O COME | PETENCIA | AS . | | | | | | | | |
| 1. Compromiso con la ins | stitución. | | | | | | | | | |
| 2. Cumplimiento con me | tas establ | ecidas p | or el Progi | ama Presupu | estal de Cáncer. | | | | | |
| 3. Amplio criterio, organi | ización, in | iciativa | y responsa | bilidad en el | lesempeño de s | us labores. | | | | |
| 4. Trabajo en equipo y ba | ajo presió | n. | | | | | | | | |
| 5. Manejo adecuado de l | as relacio | nes inte | rpersonale | :5. | | | | | | |
| 6. Proactivo. | | | | | | | | | | |
| 7. Disponibilidad de tiem | po. | | | | | | | | | |
| ENTREGABLE Informe mensual de activ | vidades (4 | 00 activ | idades) dir | igido a la Cod | rdinadora regio | nal con previa cor | nformidad coi | no requi | isito para re | cibir su |
| remuneracion CONTRAPRESTACION | | | No. of the | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | | 100000 | |
| S/ 7 804.19 (Siete mil o | | | o con 10/ | IOO solos\los | cuales inchuses | los montes y séli | inciones de l | ou sel s | ama tada - | loduce! 4 - |
| aplicable al contratado b | | | | roo soles/ios | cuales illicityen | ios montos y affil | aciones de L | ey, dSI C | omo, toda c | ieducción |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO **CODIGO DE PLAZA - 21** IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA Órgano o unidad orgánica: MEDICO (01 PLAZA) Denominación del puesto: MEDICO (01 PLAZA) Nombre del puesto: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: Puestos a su cargo: NINGUNO MISIÓN DEL PUESTO Promover y desarrollar las diferentes actividades de vigilancia epidemiológica asignadas, generando evidencias científicas para la prevención y control de riesgos y daños que afectan la salud pública, así como elaborar el analisis periodico de la información validada de las Vigilancias Epidemiologicas a su cargo como herramienta para la planificación y gestión, para ser socializadas a nivel regional. **FUNCIONES DEL PUESTO** 1. Cumplir actividades de vigilancia epidemiologica, análisis de la información, asistencas técnicas y monitoreo de todas la Unidades Notificantes requeridas, para fortalecer la toma de decisiones oportuna y la mejora de la Salud Pública. 2. Integrar y analizar las bases estadistica y epidemiológicas en la region para determinar las prioridades de Salud Pública (S.P.) para el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 3. Cumplir actividades de Alerta y Respuesta para el control y seguimiento de brotes, epidemias y Eventos de Importancia para la S.P. (EVISAP) 4. Proponer y adecuar las normas que permitan la elaboración y sistematización del ASIS a nivel Regional en Hospitales, Redes y RIS. Así como asesorar el desarrollo de los mismo en cada nivel operativo. 5. Contar con la capacidad de desplazarse con facilidad y prontitud ante cualquier evento de Alerta Respuesta que requiera de la visita in situ a las locaciones del Brote o desastre; o ante eventos de capacitación y Asistencias Tércnicas descentralizadas. 6. Otras funciones relacionadas con el cargo, que le asigne la Dirección. COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas De dependencia con el Director de la Oficina de Epidemiología. Coordinaciones Externas Con la Oficina General de Epidemiología del CDC-MINSA FORMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo C.) ¿Se requiere B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Com pleta Egresado(a) Bachiller MEDICO CIRUJANO ¿Requiere habilitación profesional? X Título/ Licenciatura Técnica Básica X Sí ¿RESOLUCION TERMINO X Universitario Х

X



| CONOCIMIENTOS | 75 Hi 55 | | EP LI | Till Till | | | | 1-340 | 7 2 - 11 | # 5. T. |
|--|----------------|------------|---------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|---|---------|------------|----------|
| | | | | | | | | | | |
| A.) Conocimientos Técnic | os principale | s renue | ridos nara | el nuesto /No | n requieren docu | mentación suste | ntadora) · | | | |
| (1) Cursos talleres afines | | | | pacato (114 | , requieren accon | 770711000071000000 | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | - 12 | |
| B.) Cursos y Programas de | a aenacializa | ción rec | worldos v | uetontados d | on documentos | dan Lank | | | MEILY ST | |
| D., Carsos y Frogramas de | . cspecianza | cioni rec | uciluos y | iustelleuus (| on documentos | | | | | |
| Nota: Cada curso deben tener n | o menos de 12 | horas de | capacitación | y los programas | de especialización i | no menos de 90 horo | as. | | | |
| <u>Deseable</u> : Profesional de sus equivalentes. | la Salud con | estudio | s de Espec | ialización en | Epidemiología, I | Diplomado y/o l | Maestría con n | nención | en Epidemi | ologia o |
| C.) Conocimientos de Ofin | mática e Idio | mas. | ALC: | i The | | | +=== | | | 120 |
| | | Nivel d | e dominio | | | | | Nivel d | e dominio | A RES |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; | | 22.001 | | | | | | | | |
| Open Office Write, etc.) | | × | | | Inglés | : | x | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | | ., | | | | | | | | |
| OpenCalc, etc.) | | Х | | | 1111111 | | | | | |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) | | x | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB | х | | | | Obser | vaciones | | | | |
| | | | - | | | | | | | |
| EXPERIENCIA | | | 275 | | | | 13 (5) | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Experiencia general | | | | | | | | | | |
| Indique la cantidad total d DOS AÑOS ** (Includo en | | | ia laboral; | ya sea en el s | ector público o p | rivado. | | | | |
| (manage en | 4110 40 0211 | J.11.0, | | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | | |
| A. Indique el tiempo de ex | periencia re | querida | para el pu | esto en la fur | nción o la materia | n: | | | | |
| UN AÑO | | | | | | | | | | |
| B. En base a la experiencia | requerida p | ara el p | uesto (part | e A), señale e | el tiempo requeri | do en el sector p | úblico: | | | |
| DOS AÑOS C. Marque el nivel mínimo | de nuesto | nue se r | enuiere co | no experienc | ia: va sea en el s | ector núblico o r | rivado: | | | |
| | | | - | | | ector publico o p | | | | |
| Practicante | Auxiliar o | | Analista | Esp | pecialista5 | Supervisor/ | Jefe de Ár | ea | Gere | nte o |
| * Mencione otros aspectos com | plementarios s | obre el re | quisito de ex | periencia; en cas | so existiera algo adlo | cional para el puesto | o | | | |
| NACIONALIDAD | 118 5 7 | BOL | | | | | | | or agreed | |
| ¿Se requiere nacionalidad | neruana? | | | sí | × NO | | | | | |
| Coc requiere nacionalidad | perduitar | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Anote el sustento: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| HABILIDADES O COMPE | TENCIAS | ny i | 207,662 | | | | | | | 48,75 |
| Trabajo en equipo Comportamiento ético | | | | | | | | | | |
| Capacidad de Trabajo bajo | Presión | | | | | | | | | |
| CONTRAPRESTACION M | | | | theman gard | 1 1 1 1 1 1 1 | | المال المالية | 3 150 | - F. O. | Entrop |
| S/ 5464.19 (CINCO MIL CUA | | S SESEN | ITA Y CUAT | RO CON 19/1 | 100 SOLES) | | | | | |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CODIGO DE PLAZA - 33

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Denominación del puesto: MEDICO ESPECIALISTA (01 PLAZA)

Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA (01 PLAZA)

Dependencia jerárquica lineal:
Dirección ejecutiva de salud de las personas
PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER

Puestos a su cargo: NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Servicios de atencion de la paciente con lesiones premalignas de cuello uterino con ablacion, Tamizaje en cancer de cervix , atraves de las brigadasde atencion en EESS de primer nivel de atencion, así como visitas domiciliarias, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.Desarrollar actividades paera el manejo de las lesiones premalignas de cuello uterino en establecimientos de salud del primer nivel de atención.
- 2.Brindar consejeria a las pacientes con resultados positivos para el ocnsentimiento informado en el manejo d elesiones premailgnas de cuello uterino (cuidados post tratamiento, signos de alarma y proximo control) en los establecimiento de salud de la micro red o region asignadas por la
- 3. Gestionar la intervencion del manejo de lesiones premalignas de cuello uterino en los establecimientos de salud, comunidad (instituciones u organizaciones sociales de base)
- 4.Brindar atencion para la evaluacion y/o diagnostico (TVT ,colposcopia y/o biopsia) de las pacientes con resultados positivos al tamizaje según criterios clinicos.
- 5.Realizar tratamiento ablativo (Termocoagulacion) de las pacientes con resultados positivos al tamizaje segyn criterios clinicos.
- 6. Brindar atencion inmediata a los pacientes post tratamiento ablativo que presneten signos de alarma dentro de los 30 dias de realizado el procedimiento.
- 7.Gestionar seguimiento a la interconsulta /referencia de las pacientes con resultados positivos al tamizaje para el manejo de lesiones premalignas de cuello uterino en un nivel con mayor capacidad resolutiva.
- 8. Prescripción de medicamentos para el control de los síntomas.
- 9. Trabajo articulado con el nivel de atención de origen del paciente.
- 10. Registro adecuado y oportuno de HIS Y FUAS de acuerdo a los codigos y/o prestaciones ejecutadas
- 11. Funciones administrativas como redaccion de informes y documentos relacionados a la prestacion del servicio como Historia Clinica, registro, HIS, según corresponda.
- 12. Atencion al sector de la poblacion asignada según rol programado por la coordinadora regional, con disponibildad de desplazamiento a otras localidades en la jurisdiccion asignada por la GERESA a traves de la coordinacion del PPO024, con fines asistenciales dentro de la finalidad del
- 13.Jornada laboral sera según cronograma de actividade programadas mensualmente para el cumplimiento de la finalidad del contrato.
- 14.Elaboración del Padrón Nominal de Pacientes y familias intervenidas, el cual debe ser actualizado mensualmente
- 15.Otras actividades asignadas por la Coordinadora Regional del Programa Presupuestal

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DESP- Coordinadora Regional Prevencion y Control del Cancer

Coordinaciones Externas

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

FORMACIÓN ACADÉMICA



| A.) Nivel Educativo | | | | B.) Grado(| s)/situación | académi | ca y estudios reque | ridos para el | puesto | | C.) ¿Se req Colegiatura | |
|---|----------------|--------------|-------------|------------------|----------------|--------------|--|--|-------------|-------------|---|---------------|
| | Incom pleta | Com pleta | | Egresa | ado(a) | | | | | | X si | No |
| Primaria | | | | Bachil | ller | | MEDICO ESPEC | ALISTA EN O | GINECOLO | GÍA | | |
| Secundaria | | | | X Título, | / Licenciatura | ı | | | | | ¿Requiere hab profesional? | oilitación |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | Maes | tría | | THE CONTRACT OF THE CONTRACT O | UNIVERSITY OF THE STREET | | | X si | No |
| Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | | Egresad | to 7 | Titulado | | | | | ERESOLUCION | TERMINO |
| X Universitario | | х | | Docto | rado | | | | | | SERUMS? | |
| | | | | Egresad | to 7 | Fitulado | | | | | X si | No |
| CONOCIMIENTOS | | J. a Wil | | | 11 | | and the comment of an examination of these and | | | 8 770 | TO A STATE OF THE | |
| A.) Conocimientos Téc | nicos prin | cipales | requeri | idos para | el puesto | (No requ | ieren documentac | ión sustenta | idora) : | | | d, ku |
| 1. Título Profesional:Me | - | | | | | | | | | | | |
| 2. Titulo de especialidad | | ologia | | | | | | | | | | |
| 3. Resolución de SERUM | 15. | | | | | | | | | | | |
| 4. Colegiatura. | ación del s | Colorie ! | Drofe-1 | anal India | inal u ulea- | late | | | | | | |
| Constancia de habilita Capacitaciones relaciones | | - | | | | | ditado\ | | | | | |
| 7. Experiencia como mís | | | | | | | • | | | | | |
| 8. Profesional proactivo | | | | | oman, moran, | | | | | | | |
| | | | | | ou etambada | | a manta | - TTV | 15- | | 100 | |
| B.) Cursos y Programas Nota: Cada curso deben tene | | | | | | | | le 90 horas | | | | |
| Capacitacion temas rela | | | | | | | | e 30 noras. | | | | |
| | | 47911 | | | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de C | Ofimática | e Idiom | as. | | | | | | | | | |
| | 4000 | | ilvel de | dominio | LIN 5/59 | | De 20, 1976 | 5 W.S. 5 1 5 | | Nival | le dominio | 10.110.50 |
| OFIMÁTICA | No | | | Intermedio | Avanzado | | IDIO | MAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; | | | х | | | | Inglés | | х | | | |
| Open Office Write, etc.) | | | ^ | | | | irigies | | ^ | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | | | х | | | | ****** | | | | | |
| Programa de presentacion (Power Point; Prezi, etc.) | nes | х | | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | - | | | | | Observacione | c - | | | | |
| Programación VB | | | Carrier Co. | | | | Observacione | s. - | | 100 610 | | 8 F (2) D10 |
| EXPERIENCIA | | | A . H . | Oliver D. | 895 | | | FR 22 3 | | | CS II | Page Til |
| Experiencia general Indique la cantidad tota | | | | | | | público o privado | | | | | |
| Experiencia Laboral de u | un (02) añ | os en el | sector | público y, | o privado. | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | | | | |
| A. Indique el tiempo de | | | | | | función | o la materia: | | | | | |
| Experiencia minima | | | | | | | | | | | | |
| B. En base a la experier C. Marque el nivel míni | | | | | | | | | | ıs | | |
| Practicante | Auxili | | | Analista | | Especialista | | | Jefe de Áre | a o | Geren | te o |
| | | | _ | | | | | | - | | | |
| * Mencione otros aspectos c | | | re el requ | isito de exp | eriencia; en c | aso existle | ra algo adicional paro | el puesto. | | | | |
| Acreditar haber realizad | io SERUM | S. | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | 3 LVL | Sec. 1 | ALC: N | 5.0 | 201 | 170-11 | | | | | R. BOW | 500 |
| ¿Se requiere nacionalio | lad perua | na? | | | x SÍ | | NO | | | | | |
| Anote el sustento: | 31.293 | | | | | | I WILL CO. | | | | | |
| HABILIDADES O COM | PETENCI | AS | | | | | | الحاليك | .M | | | |
| 1. Compromiso con la in | nstitución. | | | | | | | | W 2 - W 2 | | | |
| ENTREGABLE | OH LEE | DOM: | - 3 | 1300 | | | | The state of the s | 1400 | | | |
| Informe mensual de act remuneracion | ividades (| 100 pac | ientes) | dirigido a | la Coordin | adora re | gional con previa | conformidad | d como rec | uisito pa | ra recibir su | J |
| | BATRICEL | | | | | | | | | | | |
| CONTRAPRESTACION | | A | | | | | SECTION AND DESCRIPTION | | | | | |
| | | | V Cliste | n con 10 | /100 solas\ | los cual | es incluyen los mo | ntos v afilia | rinnes de l | ev, así co | mo toda de | ducción |
| aplicable al contratado l | dosciento | sesenta | • | o con 19, | /100 soles) | los cual | es incluyen los mo | ntos y afilia | ciones de l | .ey, así co | mo toda de | educción |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO **CODIGO DE PLAZA - 34 IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO** Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS Denominación del puesto: MEDICO Nombre del puesto: MEDICO DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS Dependencia jerárquica lineal: PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER Dependencia funcional: Puestos a su cargo: NO APLICA MISIÓN DEL PUESTO Prestar servicios de captacion, tamizaje y entrega de resultados de cáncer de próstata, colon y recto y piel a usuarios en EESS de primer nivel de atención, asi como visitas domiciliarias. bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios CAS **FUNCIONES DEL PUESTO** 1.Desarrollar actividades para la promocion del tamizaje de Cáncer. 2. Gestionar la intervención de tamizaje en Cancer en los establecimientos de salud, comunidad (instituciones u organizaciones sociales de 3. En establecimientos del primer nivel de atencion realizar captacion de pacientes para las siguientes actividades: de cancer de colon y recto a traves de la evaluacion clinica y el examen de sangre oculta en heces a poblacion general de 50 a 70 años. Tamizajes de cancer de prostata a traves de la identificacion de factores de riesgo para cancer de prostata y la Evaluacion con Dosaje de Antigeno Prostatico (PSA) Cuantitativo en poblacion masculina de 50 a 75 años. - Tamizajes de cancer de piel que se brinda a poblacion comprendida entre los 18 a 70 años de edad, la misma que incluye un examen clinico de la piel. Regsitro adecuado y opotuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas. 4. Garantizar las entregas de resultado a los pacientes tamizados en Otros prevalentes. 5. Brindar consejeria Preventiva en Factores de riesgo para cancer y evaluacion de factores de riesgo para cancer de colon y recto, cáncer próstata y cancer de piel. 6.Brindar sesiones educativas en practicas y entornos saludables que contribuyan al bienestar de sus miembros y a la prevencion de cancer. 7. Realizar referencias y/o derivacion de casos identificados para confirmacion de diagnostico y manejo según especilidad, según corresponda 8. Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los codigos y/o prestaciones ejecutadas. 9. Realizar el seguimiento de las mujeres con resultado de Mamografia BIRADS 0,3,4,5,6 8. Funciones administrativas como redaccion de informes y documentos relacionados a la prestacion del servicio como Historia Clinica, registro HIS, según corresponda. 9. Atencion al sector de la población asignada según rol programado por la coordinadora regional, con disponibilidad de desplazamiento a otras localidades en la jurisdiccion asignada por la GERESA a traves de la coordinacion del PPO024, con fines asistenciales dentro de la finalidad del 10.La jornada laboral será según cronograma de actividades programadas mensualmente para el cumplimiento de la finalidad del contrato 11. Elaboración del Padrón Nominal de Pacientes y familias intervenidas, el cual debe ser actualizado mensualmente 12. Otras actividades asignadas por la Coordinadora Regional del Programa Presupuestal **COORDINACIONES PRINCIPALES** Coordinaciones Internas DESP - Coordinacion Regional del PP024 Prevencion y Control del Cancer Coordinaciones Externas IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros. FORMACIÓN ACADÉMICA A.) Nivel Educativo B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Egresado(a) Medico Cirujano ¿Requiere habilitación x Título/Licenciatura écnica Básica X Sí 1 ó 2 años) Titulado ¿Resolucion termino (3 ó 4 años) SERUMS? x Universitario

Titulado



| CONOCIMIENTOS | | | | | to (No see | | for a section of a section of | | | |
|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------------------------------|-----------|--------------|-----------|
| A.) Conocimientos Técr | | | equeridos | para ei pue | sto (No rec | Juieren aocumentacio | on sustentaaora) | | | |
| 1. Título Profesional:Me | • | ano | | | | | | | | |
| 2. Resolución de SERUM | 5. | | | | | | | | | |
| 3. Colegiatura. | | | | | | | | | | |
| 4. Constancia de habilita | | _ | | | • | | | | | |
| 5. Capacitaciones relaciones | | | | | | • | | | | |
| 6. Experiencia como mír | | | - | | cluye SERU | JMS. | | | | |
| 7. Profesional proactivo | para cum | plimient | o de meta: | 5 | | | | | | |
| B.) Cursos y Programas | | | | | | | | | | |
| Nota: Cada curso deben tene | r no menos | de 12 horo | s de capacit | ación y los pro | gramas de e | specialización no menos (| de 90 horas. | | | |
| Capacitación en temas | relaciona | dos Al T | amizaje de | Cancer | | | | | | |
| C.) Conocimientos de C | fimática e | e Idioma | s. | | | ROTEREX | MI ASSET | | | |
| | M 13 0 | | e dominio | Ee101) | | | | Nivei d | e dominio | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | | х | | | | Inglés | x | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | | v | | | | | | | | |
| OpenCalc, etc.) | | Х | | | | | | | | |
| Programa de | х | | | | | | | | | |
| presentaciones (Power | _^ | | | | | | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | | Observaciones | | | | |
| Programación VB | | 1 - 21 | 6 | | | | | | | |
| EXPERIENCIA | | 1 | | 2011/15/2 | - | | | | 2007.7 | 100 |
| Eurosioneio conomi | | | | | | | | | | |
| Experiencia general | l de sãos | da avea | danala lab | | | مادمانده مستاماكم | | | | |
| Indique la cantidad tota | | | | | | or publico o privado. | | | | |
| Experiencia Laboral de u | n (UZ) and | s en er s | ector publ | ico y/o priva | ido. | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | | |
| A. Indique el tiempo de | | | | | i la funciór | o la materia: | | | | |
| Experiencia minima d | | | | | | | | | | |
| B. En base a la experien | | | | | | | | años | | |
| C. Marque el nivel míni | mo de pue | e sto que | se requier | re como exp | eriencia; y | a sea en el sector pú | blico o privado: | | | |
| Practicante | Auxiliar o | | Analista | Es | pecialista | Supervisor/ | Jefe de Área | 10 | Gerent | te o |
| | 1744.00 | | | | | 17 1970 1 1 1 10 | | | | |
| * Mencione otros aspectos co | | | el requisito | de experienci | ı; en caso exi | stiera algo adicional para | a el puesto. | | | |
| Acreditar haber realizade | SEKUMS | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | - 100 | | | | N 194 | The second second | | | | |
| ¿Se requiere nacionalida | od poruse | 2 | | x Sí | | NO | | | - | |
| | au peruan | dr | | X 31 | | INO | | | | |
| Anote el sustento: HABILIDADES O COM | NAME VAL | C | | | | | | | | |
| managed of the contraction of | | 12 | | | | | | | | |
| 1. Compromiso con la ins | | | | | | | | | | |
| Cumplimiento con me | | | _ | | | | | | | |
| Amplio criterio, organi | ización, in | iciativa y | responsa | bilidad en el | desemper | io de sus labores. | | | | |
| Trabajo en equipo y b | ajo presió | n. | | | | | | | | |
| 5. Manejo adecuado de l | las relacio | nes inter | personale | s. | | | | | | |
| 6. Proactivo. | | | | | | | | | | |
| Disponibilidad de tiem | ipo. | | | | | | | | | |
| ENTREGABLE | PHOIS | MRS6 B | | THE PARTY NAMED IN | 1 | HEATER DE | NAME OF TAXABLE PARTY. | - | 198 | EDV8 |
| Informe mensual de acti | vidades (4 | 00 activi | dades) dir | igido a la Co | ordinadora | regional con previa | conformidad con | no requis | ito para rec | ibir su |
| remuneracion | | | | | | - | | | , | |
| CONTRAPRESTACION | | The second | | | | | | | | |
| S/ 7 804.19 (Siete mil o | | | con 10/4 | 00 salas)!- | cuples in | chusen les mantes | ofiliaciones de l | HE HA | me toda | ladus-if- |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO **CODIGO DE PLAZA - 35 IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS** Órgano o unidad orgánica: OBSTETRA (01 plaza Denominación del puesto: OBSTETRA (01 plaza Nombre del puesto: DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER Puestos a su cargo: NO APLICA MISIÓN DEL PUESTO Prestar servicios de Tamizaje en cáncer de mama y cérvix, a través de las Brigadas de Atención en EESS de primer nivel de atención, así como visitas Domiciliarias, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios CAS 1.Desarrollar actividades para la promocion del tamizaje de Cancer de Cuello Uterino y mamario 2.Gestionar la intervencion de tamizaje en Cancer de Cuello Uterino y mamario en los establecimientos de salud, comunidad (instituciones u organizaciones sociales de base) y visitas domiciliarias 3.Brindar atencion de tamizaje de Cancer de cuello uterino mediante IVAA, DM PVH o PAP, según corresponda en loas definiciones operacionales del PP024 (orientacion, obtencion de muestras, evaluacion clinica y entrega de resultados) 4.Desarrollar actividades para el manejo de las lesiones premalignas de cuello uterino en establecimientos de salud del primer nivel de atención 5.Gestionar la intervención del manejo de lesiones premalignas de cuello uterino en los establecimientos de salud, comunidad (instituciones u organizaciones sociales de base) y visitas domiciliarias 6.Brindar consejería pre y post tratamiento a las pacientes con resultados positivos y el manejo de lesiones premalignas de cuello uterino (cuidados post tratamiento, signos de alarma y próximo control) en los establecimientos de salud de la micro red, red o región asignadas por la **GERESA** 7. Coordinar con GERESA la cita de las pacientes con resultados positivos al tamizaje para la atención por especialista 8.Captación y monitoreo de pacientes con resultados positivos al tamizaje para programar cita con el especialista 9.Gestionar/seguimiento a la interconsulta/referencia de las pacientes con resultados positivos al tamizaje para el manejo de lesiones premalignas de cuello uterino en un nivel con mayor capacidad resolutiva 10. Funciones administrativas como redaccion de informes y documentos relacionados a la prestacion del servicio como Historia Clinica, aplicativo de seguimiento VPH, registro HIS, según corresponda. 11.Brindar soporte asistencial al especialista durante la atención de las pacientes para el manejo de las lesiones premalignas de cuello uterino 12. Atencion al sector de la poblacion asignada según rol programado por la coordinadora regional, con disponibildad de desplazamiento a otras localidades en la jurisdiccion asignada por la GERESA a traves de la coordinacion del PPO024, con fines asistenciales dentro de la finalidad del

14. Otras actividades asignadas por la Coordinadora Regional del Programa Presupuestal

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DESP - Coordinacion Regional del PP024 Prevencion y Control del Cancer

Coordinaciones Externas

CONOCIMIENTOS

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

FORMACIÓN ACADÉMICA

| A.) Nivel Educativo | | | B.) Grado(s)/situación acadér | nica y estudios requeridos para el puesto | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |
|-----------------------------------|----------------|--------------|-------------------------------|---|-------------------------------------|
| | incom pieta | Com pleta | Egresado(a) | | X Sí No |
| Primaria | | | Bachiller | LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA | |
| Secundaria | | | X Título/ Licenciatura | | ¿Requiere habilitación profesional? |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | Maestría | | X Sf No |
| Técnica Superior (3 ó 4 affos) | | | Egresado Titulado | | ¿Resolucion de termino SERUMS? |
| Universitario | | х | Doctorado | | |
| | | | Egresado Titulado | | X Sf No |

13. Elaboración del Padrón Nominal de Pacientes y familias intervenidas, el cual debe ser actualizado mensualmente



| 1. Título Profesional: Ob 2. Resolución de SERUM | | ipales requeridos | | | istentaaaraj | : | | |
|--|---|--|---|---|--------------------------------|-------------|-----------------|--|
| 2 Pecolución de SERLIM | stetra /Lic | . En Obstetricia. | | | | | | |
| Z. NESUIUCIUII UE SENOIVI | IS. | | | | | | | |
| 3. Colegiatura. | | | | | | | | |
| 4. Constancia de habilita | ación del C | olegio Profesiona | l (original y vigen | te). | | | | |
| 5. Capacitaciones relacio | | • | | • | | | | |
| 6. Experiencia como mín | nimo de do | os (02) años como | profesional de p | referencia en el desempeño de | actividades | en estable | ecimientos | del MINS |
| incluye SERUMS. | | | | | | | | |
| 7. Profesional proactivo | para cum | plimiento de meta | ıs | | | | | |
| B.) Cursos y Programas | de especi | alización requerio | dos y sustentado | s con documentos. | | | NI SI | |
| Nota: Cada curso deben tene | r no menos | de 12 horas de capac | itación y los progran | as de especialización no menos de 90 | horas. | | | |
| | | | | nte acreditado) L. Capacitación i | | ii tamizaje | de cancer | mediant |
| PAPA, IVAA, pruebas mo | oleculares | de PVH | | | | | | |
| Cursos de Colposcopia | a Basica | | | | | | | |
| Capacitacion en sister | nas admin | istrativos SIGA, SI | EACE, SIAF | | | | | |
| 4. Cursos de ofimatica | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de O | fimática e | Idiomas. | 53(0) J., | | | | ECO A | |
| | 2220100 | Nivel de dominio | ASSESSED R | Manual Control | all substitution | Nivel | de dominio | distribution of the last of th |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; | | × | | Inglés | x | | | |
| Open Office Write, etc.) | | ^ | | Ingles | ^ | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) | | х | | » | | | | |
| Programa de | | | | | | | | |
| oresentaciones (Power | | x | | ****** | | | | |
| Point; Prezi, etc.) | | | | | | | | |
| Otros) Bases de Datos y | | x | | Observaciones | | | | |
| Programación VB | | ^_ | | Observaciones: | | | | |
| EXPERIENCIA | E 15 | No. of Contract of | E EUSVE | SUBJECT TO VICTORIA | | | N. Par | Beer |
| ndique la cantidad total | l de años e | de experiencia lab | oral: va sea en e | sector público o privado. | | | | |
| Experiencia Laboral de u | | | | | | | | |
| Experiencia específica | (02) 00 | o chi chocotor pub | neo 770 privado. | | | | | |
| | experienc | ia requerida para | el puesto en la f | unción o la materia: | | | | |
| A. Indique el tiempo de | | | | | | | | |
| | | | | -14 | | | | |
| Experiencia minima d | | | (parte A), senaie | el tiempo requerido en el sect | or publico: | | | |
| Experiencia minima d | | ida para el puesto | | | | | | |
| Experiencia minima d | | ida para el puesto | | | | | | |
| Experiencia minima d En base a la experienc 2 años | cia requer | | re como experie | ncia; ya sea en el sector público | o o privado: | | | |
| B. En base a la experience 2 años C. Marque el nivel mínir | cia requer | | re como experie | | | 1 | | |
| Experiencia minima d En base a la experienc 2 años Marque el nivel mínir Practicante | cia requer mo de pue Auxiliar o | | re como experier | Supervisor/ | Jefe de Á | rea | Gerer | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínir Practicante profesional | mo de pue Auxiliar o Asistente | esto que se requie | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Á o Dpto. | rea [| Gerer Direct | |
| Experiencia minima d B. En base a la experience 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional * Mencione otros aspectos co | cia requer mo de pue Auxiliar o Asistente omplementa | esto que se requie Analista | Especi | Supervisor/ | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínir Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado | cia requer mo de pue Auxiliar o Asistente omplementa | esto que se requie Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínir Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado | cia requer mo de pue Auxiliar o Asistente omplementa | esto que se requie Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Á o Dpto. | rea [| 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínir Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado VACIONALIDAD | mo de pue Auxiliar o Asistente Complementa o SERUMS | esto que se requie Analista rios sobre el requisito | Especi o de experiencia; en | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acceditar haber realizado VACIONALIDAD Se requiere nacionalida | mo de pue Auxiliar o Asistente omplemento o SERUMS | Analista rios sobre el requisito . | Especi o de experiencia; en | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: | mo de pue Auxiliar o Asistente omplemento o SERUMS | Analista rios sobre el requisita . a? | Especi o de experiencia; en | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d B. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado NACIONALIDAD ESe requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI | mo de pue Auxiliar o Asistente complementa o SERUMS ad peruan Cono | Analista rios sobre el requisita . a? | Especi o de experiencia; en | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Compromiso con la ins | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS ad peruan Cono PETENCIA stitución. | Analista Analista rios sobre el requisita . a? ccimiento del terri | Especi o de experiencia; en x SÍ torio y organizaci | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO ón de los servicios de salud | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínim Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Compromiso con la ins C. Cumplimiento con me | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS ad peruan Cono PETENCIA stitución. | Analista Analista rios sobre el requisita . a? ccimiento del terri | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d 3. En base a la experienc 2 años C. Marque el nivel mínima Practicante profesional Mencione otros aspectos co Acreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Compromiso con la ins C. Cumplimiento con me Amplio criterio, organi | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini | Analista Analista rios sobre el requisita a? cimiento del terri AS ecidas por el Prog iciativa y responsa | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d B. En base a la experience 2 años C. Marque el nivel mínima Practicante profesional Mencione otros aspectos co ACCEDITATE NACIONALIDAD Se requiere nacionalida ANDES O COMI Compromiso con la ins Cumplimiento con me Amplio criterio, organi Amplio criterio, organi Trabajo en equipo y ba | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión | Analista Analis | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el des | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima di En base a la experiencia 2 años Marque el nivel mínima di Practicante profesional Mencione otros aspectos con la insuma di Practicante la sustento: ACIONALIDAD Se requiere nacionalida in de el sustento: ABILIDADES O COMI . Compromiso con la insuma di Practicante la insu | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión | Analista Analis | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el des | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima di En base a la experiencia 2 años Marque el nivel mínima di Practicante profesional Mencione otros aspectos con la contra di Practicante el sustento: IABILIDADES O COMI . Compromiso con la ins Cumplimiento con me . Amplio criterio, organia. Trabajo en equipo y ba . Manejo adecuado de la . Proactivo. | mo de pue Auxiliar o Asistente complemento o SERUMS Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión | Analista Analis | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el des | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. | rea | 1 | |
| Experiencia minima d En base a la experience 2 años Marque el nivel mínima Practicante profesional Mencione otros aspectos co coreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida anote el sustento: IABILIDADES O COMI Compromiso con la ins Cumplimiento con me Amplio criterio, organi Trabajo en equipo y ba Manejo adecuado de la Proactivo. ENTREGABLE | mo de pue Auxiliar o Asistente omplemento o SERUMS ad peruan Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión las relacion | Analista Ana | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el desess. | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. empeño de sus labores. | Jefe de Á o Dpto. uesto. | | Direct | or |
| Experiencia minima d En base a la experience 2 años Marque el nivel mínima Practicante profesional Mencione otros aspectos co coreditar haber realizado NACIONALIDAD Se requiere nacionalida anote el sustento: IABILIDADES O COMI Compromiso con la ins Cumplimiento con me Amplio criterio, organi Trabajo en equipo y ba Manejo adecuado de la Proactivo. ENTREGABLE | mo de pue Auxiliar o Asistente omplemento o SERUMS ad peruan Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión las relacion | Analista Ana | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el desess. | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. | Jefe de Á o Dpto. uesto. | | Direct | or |
| Experiencia minima di En base a la experiencia 2 años Marque el nivel mínima di Practicante profesional Mencione otros aspectos concreditar haber realizado (ACIONALIDAD) Se requiere nacionalida anote el sustento: (ABILIDADES O COMI). Compromiso con la insuma complimiento con me . Amplio criterio, organia. Trabajo en equipo y base . Manejo adecuado de la . Proactivo. NTREGABLE . Informe mensual de activita. | mo de pue Auxiliar o Asistente omplemento o SERUMS ad peruan Cono PETENCIA stitución. tas estable ización, ini ajo presión las relacion | Analista Ana | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el desess. | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. empeño de sus labores. | Jefe de Á o Dpto. uesto. | | Direct | or |
| Experiencia minima d B. En base a la experience 2 años C. Marque el nivel mínima Practicante profesional Mencione otros aspectos co ACCIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: IABILIDADES O COMI Compromiso con la ins Cumplimiento con me Amplio criterio, organi Trabajo en equipo y ba Manejo adecuado de l Proactivo. ENTREGABLE | mo de pue Auxiliar o Asistente amplemento o SERUMS Cono PETENCIA stitución. itas estable ización, ini ajo presión las relacion vidades (1 | Analista Analis | Especio de experiencia; en x SÍ torio y organizacionama Presupuest abilidad en el desess. | Supervisor/ Coordinador caso existiera algo adicional para el p NO on de los servicios de salud al de Cáncer. empeño de sus labores. | Jefe de Á o Dpto. uesto. | | Direct | or |



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO CODIGO DE PLAZA - 36 **IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO** Órgano o unidad orgánica: **RED DE SALUD ISLAY** Denominación del puesto: TECNICO ASISTENCIAL(01) Nombre del puesto: TECNICO ASISTENCIAL (01) Dependencia jerárquica lineal: C.S. COCACHACRA Dependencia funcional: Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO Brindar atención integral de enfermería con enfoque intercultural, humanizado, preventivo y promocional en los diferentes servicios del establecimiento, de acuerdo a las normas del Ministerio de Salud, garantizando la calidad, continuidad γ seguridad del cuidado del paciente. **FUNCIONES DEL PUESTO** 1. Realizar el aseo y limpieza de enfermos. 2. Apoyar en la atención en consultorios, salas de procedimientos, inmunizaciones y otros servicios del establecimiento 3. Colaborar en la administración de medicamentos, con exclusión de la vía parenteral 4. Preparar y mantener el material e instrumental médico, garantizando su limpieza, desinfección y esterilización 5. Registrar y reportar las actividades realizadas en los formatos e historias clínicas según norma 6. Apoyar al personal de Enfermería y bajo su supervisión efectuar el recojo de datos termométricos. 7. Participar en capacitaciones, simulacros y actividades de mejora continua organizadas por el establecimiento 8. Apoyar en toda actividad que facilite las funciones de los profesionales de la salud en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios 9. Preparar apósitos de gasa y otros materiales así como mantener el orden correspondiente. 10. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto. COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS Coordinaciones Externas No aplica FORMACIÓN ACADÉMICA C.) ¿Se requiere B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto A.) Nivel Educativo Colegiatura? Egresado(a) Х Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA Primaria ¿Requiere habilitación profesional? Título/ Licenciatura Maestría (1 ó 2 años) (3 6 4 años) Universitario CONOCIMIENTOS A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora): (1) Uso de EPP (2) Bioseguridad (3) Limpleza y desinfeccion de equipos y materiales (4) Atencion Integral por curso de vida B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Programas de especialización o diplomados y cursos de capacitación relacionados al perfil del puesto que postula Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.



C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| | | | e dominio | N Hen | NOT THE ATTENDED | S III THE | Nivel d | le dominio | |
|---|---|---|----------------------------|------------------------------|---|-----------------------|---------|-----------------|--------|
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | Avanza |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) | Х | | | | Inglés | Х | | | |
| Hojas de cálculo (Excel; | х | | | | | | | | |
| OpenCalc, etc.) | | | | | ••••• | | | | |
| Programa de presentaciones (Power | Х | | | | ****** | | | | |
| (Otros) Bases de Datos y | | | | | | | | | |
| Programación VB | | | | | Observaciones | | | | |
| | | | | | | | | | |
| EXPERIENCIA | FAME . | | | | | | 150 | V IS E | |
| Experiencia general | | | | | | | | | |
| | l de años | de expe | riencia lab | oral ; ya sea en e | el sector público o privado. | | | | |
| 1 AÑO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | |
| A. Indique el tiempo de | experience | ia requ | erida para | el puesto en la i | función o la materia: | | | | |
| 01 AÑO | | | | | | | | | |
| B. En base a la experien | cia requer | ida para | el puesto | (parte A), señal | e el tiempo requerido en el sec | tor público: | | | |
| - | | | | | | | | | |
| C. Marque el niv el mini r | no de pu | e sto que | se requie | re como experie | ncia; ya sea en el sector públic | o o privado: | | | |
| | | | • | | | 0 0 p | | | |
| | | | | | , | o o pilitado. | | | |
| Practicante | Auxiliar o | | | | | _ . | -03 | Goron | oto o |
| I V I | Auxiliar o | | Analista | Especi | Supervisor/ | Jefe de Ái | -ea | Gerer | |
| X | Auxiliar o Asistente | | | | Supervisor/ | _ . | ea | Gerer Direct | |
| profesional | Asistente | | Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| profesional | Asistente | rios sobr | Analista | Especi | Supervisor/ | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| profesional | Asistente | rios sobr | Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| profesional X * Mencione otros aspectos co | Asistente | erios sobre | Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| profesional | Asistente | rios sobr | Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| profesional X * Mencione otros aspectos co | Asistente Implementa | | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| * Mencione otros aspectos co | Asistente Implementa | | Analista | Especi | Supervisor/ Coordinador | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| * Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: | Asistente | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| * Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI | Asistente | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| * Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI | Asistente mplementa id peruan PETENCIA | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Trabajo en equipo Proactividad y compromi | Asistente Implementa Ind peruan PETENCIA | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| * Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Trabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació | Asistente Implementa Ad peruan PETENCIA iso on y planif | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Trabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació Empatía y vocación de se | Asistente Implementa Ad peruan PETENCIA iso on y planif | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Trabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació Empatía y vocación de se | Asistente Implementa Ad peruan PETENCIA iso on y planif | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Trabajo en equipo Proactividad y compromi | Asistente Implementa Ad peruan PETENCIA iso on y planifirricio | a? | Analista | Especi de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Frabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació Empatía y vocación de se Comunicación efectiva CONDICIONES ESPECIA | Asistente Implementa Ind peruan PETENCIA iso on y planifervicio | a? AS Ĉicación | Analista e el requisito | de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Frabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació Empatía y vocación de se Comunicación efectiva | Asistente Implementa Ind peruan PETENCIA iso on y planifervicio ALES lazarse se | a? Îcación gún pue | Analista e el requisito | de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |
| Profesional Mencione otros aspectos co NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMI Frabajo en equipo Proactividad y compromi Capacidad de organizació Empatía y vocación de se Comunicación efectiva CONDICIONES ESPECI Disponibilidad para desp | Asistente Implementa Ad peruan PETENCIA iso on y planifiricio ALES lazarse se os (maña | a? AS icación gún pue na, tarde | Analista e el requisito | de experiencia; en | alista Supervisor/ Coordinador Caso existiera algo adicional paro el p | Jefe de Ár o Dpto. | rea | 1 1 | |

