

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                          |                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Unidad Orgánica:</b>                  | Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas |
| <b>Denominación:</b>                     | Químico Farmacéutico                                  |
| <b>Nombre del puesto:</b>                | Químico Farmacéutico                                  |
| <b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>    | Director Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas  |
| <b>Dependencia Jerárquica funcional:</b> | Responsable de Control y Vigilancia Sanitaria         |
| <b>Puestos que supervisa:</b>            | Establecimientos Farmacéuticos Públicos y Privados    |

## MISIÓN DEL PUESTO

Conformar el equipo de atención en el Almacén Especializado de Medicamentos, para el abastecimiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios, en el marco del Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, D.S. N° 044-2020-PCM, artículos 2° y 6°.

Velar por la calidad, seguridad y eficacia de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, que se producen, almacenan, distribuyen, comercializan, en el mercado nacional, y que se dispersan y expenden en los establecimientos farmacéuticos públicos y privados del ámbito de la Región Puno.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar acciones de control y vigilancia a Establecimientos Farmacéuticos Públicos y Privados del ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno.
- Realizar acciones de control y vigilancia mediante inspecciones de pesquisas de productos Farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Elaboración de informes técnicos de las pesquisas de productos Farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas, y de Direcciones Ejecutivas de DIRESA Puno.

### Coordinaciones Externas

Con representantes de Establecimientos Farmacéuticos públicos y privados.

## 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"/> |

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

|                                                          |                                             |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                     | Título Profesional de Químico Farmacéutico. |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                       |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |                                             |
| <input type="checkbox"/> Maestría                        |                                             |

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

|                                                   |                          |                                     |                                               |                                   |  |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado             | <input type="checkbox"/> Titulado |  |
|                                                   |                          |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado |                                   |  |
|                                                   |                          |                                     | <input type="checkbox"/> Egresado             | <input type="checkbox"/> Titulado |  |

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

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

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

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

- \* Buenas Prácticas de Almacenamiento
- \* Control y vigilancia Sanitaria o asuntos regulatorios Farmacéuticos
- \* Certificación en Buenas Prácticas de Almacén Especializado u Oficina Farmacéutica

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

| 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.

01 años, mínimo

### Experiencia específica

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

|                                                  |                                               |                                                  |                                                   |                                                         |                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Practicante profesional | <input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente | <input type="checkbox"/> Analista / Especialista | <input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador | <input checked="" type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto | <input type="checkbox"/> Gerente o Director |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

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

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.

01 año, mínimo

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio.

Orientación a Resultados

Eficacia Operativa