

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica: DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO/ ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL
Denominación: OBSTETRA
Nombre del puesto: OBSTETRA
Dependencia Jerárquica Lineal: COORDINACION MATERNO NEONATAL/DESP
Dependencia Jerárquica funcional: ESTRATEGIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Capacidad de analisis, expresion y redaccion, concretar resultados en tiempo oportuno con eficacia, conocimiento adecuado de Guias y Normas de atencion de la Estrategia Sanitaria Materno Neonatal. Empatía pro actividad orientada al usuario, trabajo bajo presión, capacidad resolutive de trabajo, poseer buena predisposicion de organizacion en la institucion.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Seguimiento estricto del NOTIGEST, actualización del reporte mensual, trimestral y anual de la base de datos de los indicadores sanitario
2. Elaboracion de documentos de gestion, planes de trabajo, , capacidad de trabajo en equipo liderazgo , buenas relaciones interpersonales valores eticos y disponibilidad a tiempo completo .
3. elaboracion de reportes consolidados de las estrategias sanitarias, ppr, CAPITA, FED-CAD necesarios para la oportuna toma de decisiones .
4. trabajo con empatia, proactividad orientada al usuario, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo, poseer habilidades y buena predisposicion de organización en la institucion.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
 COORDINADOR REGIONAL ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL EJECUTORAS

Coordinaciones Externas
 CON TODAS LAS IPRESS DE LAS 11 UNIDADES EJECUTORAS Y HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 30%; border: 1px solid black; padding: 5px;">Titulo profesional de Obstetrix ò Licenciada (o) en Obstetricia u Obstetra</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo profesional de Obstetrix ò Licenciada (o) en Obstetricia u Obstetra	<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		<p> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No </p> <p> ¿Requiere habilitación profesional? </p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No </p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																												
<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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo profesional de Obstetrix ò Licenciada (o) en Obstetricia u Obstetra																													
<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																														



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:

NO APLICA

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.

09 MESES

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:

09 MESES, MINIMO

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:

- SI, 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.

09 MESES.MINIMO

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Anote el sustento Conocimiento de la realidad de la Region.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio.

PLAZO DE CONTRATACION

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIO

ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA-DIRESA PUNO

REMUNERACION

S/.2900.00 INCLUYE MONTOS DE AFILIACION


M.C. Roel Oré Quispe
 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
 DIRECTOR - DIRESA - PUNO
 CMP. 24209