

# 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 Guías y Normas de atención 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%; vertical-align: top; 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**  
 DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS  
 DIRECTOR - DIRESA - PUNO  
 CMP. 24209