

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** DIRECCION REGIONAL DE SALUD - PUNO  
**Denominación:** QUIMICO FARMACEUTICO  
**Nombre del puesto:** QUIMICO FARMACEUTICO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** COORDINACION PIAS- LAGOTITICACA I -DIRESA PUNO  
**Dependencia Jerárquica funcional:** COORDINACION PIAS- LAGOTITICACA I - DIRESA PUNO  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Contratación del Servicio de 01 profesional Quimico Farmaceutico, para el fortalecimiento de acciones en zonas circunlacustres del lago titicaca, cubriendo la atencion en farmaciao en el buque de la PIAS LAGOTITICACA , articulando acciones con los establecimientos de salud, logrando cerrar brechas existentes al acceso a los servicios de salud.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Requerimiento y abastecimiento de medicamentos según servicios
- 2 Disponibilidad optima de medicamentos
- 3 Auditoria de recetarios
- 4 Registro del sistema aplicativo sismed
- 5 Expendio de medicamentos a la población bajo receta
- 6 Actividades extramurales y/o intramurales ,atencion primaria de salud
- 7 Actividades de promoción de la salud con enfoque basado en familia y comunidad.
- 8 Otros que el jefe determine de acuerdo a su formación profesional.
- 9 Cumplimiento estricto y obligatorio de las Normas de convivencia, aprobadas por el ETN ( Equipo tecnico Nacional de la PIAS).
- 10 Participación obligatoria en las actividades de capacitación a realizarse previo y durante las campañas en las Plataformas Itinerantes del PN PAIS
- 11 Las demás funciones que le corresponda de acuerdo a las disposiciones legales vigentes y de aquellas actividades que realiza la Direccion Regional de Salud mediante la presidencia de la PIAS LAGOTITICACA .

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

PRESIDENCIA DE LA PIAS LAGOTITICACA I -DIRESA PUNO

### Coordinaciones Externas

Con las instituciones públicas, redes de salud del ministerio de Salud en el ámbito regional, y de acuerdo a lo designado por la Presidencia de la PIAS LAGOTITICACA I - DIRESA PUNO.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

Secundaria  Incompleta  Completa

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

Egresado(a)  
 Bachiller

TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input type="text"/>	¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="text"/>	
				<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto para realizar la actividad.  
Conocimiento en normatividad y llenado de formatos HIS, FUAS , referencias y contrarreferencias.  
Realización de informes y reportes varios de acuerdo al cargo.

### 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:

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		<b>x</b>		
Excel		<b>x</b>		
Powerpoint		<b>x</b>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		<b>X</b>		
Nativos		<b>X</b>		
.....				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

2 años. INCLUIDO SERUMS

### Experiencia específica

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

<input checked="" type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input 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:

2 años.

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**:

<input checked="" type="checkbox"/> <b>SÍ</b> , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> , 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 AÑO EN EL SECTOR PUBLICO MINSA . UN AÑO SERUMS.

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Puntualidad, creatividad, toma de desiciones, demostrar una conducta apropiada, valores éticos y morales intachables.