



## PERFIL DEL PUESTO TÉCNICO EN INFORMÁTICA

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios    |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas |
| Puesto Estructural            |                                              |
| Nombre del puesto             | Técnico en Informática                       |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Dependencia Funcional         | No aplica                                    |
| Código del puesto             |                                              |

### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar la recolección, codificación, procesamiento de datos, consolidación y análisis de calidad de datos del sistema de evaluación nutricional según normas establecidas en el ámbito de su competencia.

### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Lograr la recolección, procesamiento de datos, consolidación, análisis, control de calidad y difusión de la información del SIEN, según las normas establecidas en el ámbito de su competencia. |
| 2. Identificar y priorizar las necesidades del funcionamiento de los sistemas en los puntos de digitación de la región.                                                                            |
| 3. Lograr que los usuarios externos e internos tengan a disponibilidad de asistencia técnica en el uso de aplicaciones informáticas.                                                               |
| 4. Desarrollar aplicaciones informáticas para un mejor manejo de la información.                                                                                                                   |
| 5. Elaborar boletines y análisis de la información generada.                                                                                                                                       |
| 6. Participar en el soporte y asesoría técnica del personal usuario de la dirección regional de salud, en el uso del software SIEN -TDI.                                                           |
| 7. Redactar informe técnico de los datos generados por el SIEN                                                                                                                                     |
| 11. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.                                                                                                                                               |

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Mantiene Relaciones con las unidades orgánicas que reportan información necesaria para el cumplimiento de la función.

#### Coordinaciones Externas:

Mantiene relaciones de comunicación y coordinación con personas naturales y jurídicas y organismos públicos y privados de ser requerido.



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**TÉCNICO EN INFORMÁTICA O COMPUTACIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br><br>Primaria <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br><br>Secundaria <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br><br>Técnica Básica <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br><br>Técnica Superior <input checked="" type="checkbox"/> completa <input checked="" type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br><br>Universitaria <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/><br>incompleto <input type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> título/Licenciatur <input checked="" type="checkbox"/><br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">TECNICO COMPUTACION INFORMATICA</div><br>Segunda <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br>Esécialidad<br><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div><br>Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div><br>Maestria <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div><br>Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación Profesional</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento):**

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, Hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office  
 (2) Conocimiento en temas relacionados a las funciones a desarrollar.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos relacionados a las funciones a desarrollar.

**C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

**Experiencia Específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente    X    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
 Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
 Orientación a los servicios.







**PERFIL DEL PUESTO**  
**COORDINADOR ESR DE INMUNIZACIONES**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios.   |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas |
| Puesto Estructural            |                                              |
| Nombre del puesto             | Coordinador de ESR Inmunizaciones            |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Dependencia Funcional         | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                    |
| Código de Plaza               |                                              |

**MISION DEL PUESTO**

La Estrategia de Salud Regional de Inmunizaciones es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer mecanismos y procedimientos para la protección efectiva de las enfermedades inmuno prevenibles de todas las personas priorizadas en el Esquema Nacional de Vacunación con prioridad a los menores de 5 años y mujeres gestantes en el Región; basada en principios de universalidad, equidad, solidaridad, con un enfoque de derecho a la salud e interculturalidad y una activa participación ciudadana que garantice un sistema de salud que brinda servicios de calidad, asegurando el acceso a la salud a través de la prevención de las comunidades más vulnerables y excluidas del país.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la Estrategia Salud Regional de Inmunizaciones.                                                                 |
| (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.     |
| (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de la estrategia a su cargo.                                                    |
| (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local. |
| (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de vacunas e insumos y demás materiales de la estrategia a su cargo.                                                  |
| (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de la estrategia a su cargo.                                                |
| (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal de la estrategia a su cargo.                                                                       |
| (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de la estrategia a su cargo a los órganos correspondientes.                                             |
| (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.                                                                                                       |

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

**Coordinaciones Externas:**

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



N° DE PLAZA: 02

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## LICENCIADO EN ENFERMERÍA

|                           |                                     |                                                                          |                                     |          |                          |           |                          |                     |                                     |                                      |                                     |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b> |                                     | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |                                     |          | <b>C) ¿Colegiatura?</b>  |           |                          |                     |                                     |                                      |                                     |                                     |
| Universitaria             | <input checked="" type="checkbox"/> | Completa                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> | si                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
|                           |                                     |                                                                          |                                     |          |                          |           |                          |                     |                                     | <b>D) ¿Habilitación Profesional?</b> |                                     |                                     |
|                           |                                     |                                                                          |                                     |          |                          |           |                          |                     |                                     | si                                   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                           |                                     |                                                                          |                                     |          |                          |           |                          |                     |                                     | <b>E) ¿Requiere serums?</b>          |                                     |                                     |
|                           |                                     |                                                                          |                                     |          |                          |           |                          |                     |                                     | si                                   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud
- (2) Salud Pública
- (3) Investigación en Salud
- (4) SIGA Y SIAF
- (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia
- (6) Criterios de Programación
- (7) HIS MINSA
- (8) ANEXO N°2 del Programa Presupuestal Articulado Nutricional

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





Nº DE PLAZA: 03



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO PROFESIONAL EN GESTIÓN EN SALUD

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios.   |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas |
| Puesto Estructural            |                                              |
| Nombre del puesto             | Profesional en Gestion en Salud              |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Dependencia Funcional         | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                    |
| Código de Plaza               |                                              |

### MISION DEL PUESTO

Coordinar y monitorizar a las diferentes estrategias, programas y unidades ejecutoras, a fin de garantizar el cumplimiento de los indicadores del Fondo de Estimulo al Desempeño.FED.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- (1)Monitorear los indicadores del FED en las diferentes estrategias, programas y unidades ejecutora.
- (2) Identificar los nudos criticos y plantear alternativas de solucion.
- (3) Informar los avances de los indicadores del Fondo de estimulo al Desempeño.
- (4) Coordinar para garantizar una adecuada y oportuna distribución de insumos criticos del FED.
- (5)Capacitar permanentemente al personal de salud de la Diresa y unidades ejecutoras sobre indicadores FED.
- (6) Remitir mensualmente y oportunamente el avance de indicadores al Director Regional de Salud
- (7)Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

#### Coordinaciones Externas:

Unidades Ejecutoras, MIDIS, Gobierno Regional



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## LICENCIADO EN ENFERMERÍA, LICENCIADO EN NUTRICIÓN HUMANA, OBSTETRA

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/><br><hr/> Segunda Esécialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br><hr/> Sub especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><hr/> Maestria <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><hr/> Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><hr/> | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>E) ¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud
- (2) Salud Pública
- (3) Investigación en Salud
- (4) Definiciones de indicadores de cobertura y gestión del FED
- (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia PAN, Salud Materno Neonatal, Salud Mental
- (6) HIS MINSA
- (7) Plan Nacional de Lucha contra la anemia

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica



Nº DE PLAZA: 04



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO COORDINADOR ESR DE CRED

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Coordinador ESR de CRED

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Atención Integral de Salud

Dependencia Funcional

Dirección de Atención Integral de Salud

Código de Plaza

### MISIÓN DEL PUESTO

La coordinación de control del crecimiento y desarrollo del niño(a) es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer mecanismos y procedimientos para mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil de las niñas y niños hasta los 11 años.

### FUNCIONES DEL PUESTO

(1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de Control del Crecimiento y Desarrollo del Niño(a).

(2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.

(3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.

(4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local.

(5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demás materiales de los programas a su cargo.

(6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.

(7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.

(8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.

(9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

#### Coordinaciones Externas:

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## LICENCIADO EN ENFERMERÍA

|                    |                                     |                                                                   |                                     |                      |                                     |                                        |                          |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| A) Nivel Educativo |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |                      |                                     | C) ¿Colegiatura?                       |                          |
| Universitaria      | <input checked="" type="checkbox"/> | Completa                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado             | <input type="checkbox"/>            | Bachiller                              | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Título/Licenciatura  | <input checked="" type="checkbox"/> | si <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Segunda Especialidad | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Título               | <input type="checkbox"/>            | si <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Sub especialidad     | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Grado                | <input type="checkbox"/>            | si <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Maestría             | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Grado                | <input type="checkbox"/>            |                                        |                          |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Doctorado            | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |                                                                   |                                     | Grado                | <input type="checkbox"/>            |                                        |                          |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud
- (2) Salud Pública
- (3) Investigación en Salud
- (4) SIGA Y SIAF
- (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia
- (6) Criterios de Programación
- (7) HIS MINSA
- (8) ANEXO N°2 del Programa Presupuestal Articulado Nutricional.

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica







PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

Nº DE PLAZA: 05

## PERFIL DEL PUESTO TÉCNICO ELECTRICISTA

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Técnico Electricista

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Atención Integral de la Salud

Dependencia funcional

Coord. Estrategia de Inmunizaciones

Puesto a su cargo

No aplica

Código de plaza

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cadena de frío y cámara fría de vacunas, aplicando las normas técnicas de cadena de frío ya establecidos.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- (1) Evaluación del estado de equipos de cadena de frío de la región de Madre de Dios.
- (2) Elaborar el Plan de Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cadena de frío.
- (3) Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cadena de frío.
- (4) Monitorizar la cámara fría de la región de salud de Madre de Dios.
- (5) Brindar asistencia técnica al personal de salud de los diferentes establecimientos de salud sobre cadena de frío.
- (6) Otras funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Jefe inmediato y otras dependencias de la institución.

#### Coordinaciones Externas:

No aplica



FORMACIÓN ACADÉMICA

TÉCNICO ELECTRICISTA.

|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                         | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>                                          | <b>C) ¿Colegiatura?</b>             |
| Primaria <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>                               | Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input type="checkbox"/> | si <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
| Secundaria <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/>                             | Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>                                                 | <b>D) ¿Habilitación Profesional</b> |
|                                                                                                   | Segunda Especialidad <input type="checkbox"/>                                                                     | si <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
| Técnica Básica <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/>                         | Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>        |                                     |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
| Técnica Superior <input checked="" type="checkbox"/> completa <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                |                                     |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
| Universitaria <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/>                          | Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/>           |                                     |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |
|                                                                                                   |                                                                                                                   |                                     |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto(No se requiere sustentar con documento)

- (1) Conocimiento sobre mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cadena de frío.  
(2) Conocimiento en temas relacionados a las funciones a desarrollar

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       | x                |        |            |          | Inglés             | x                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           | x                |        |            |          | Quechua            | x                |        |            |          |
| Programa de presentaciones | x                |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

EXPERIENCIA

Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

1 año

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente ☒    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo.  
Comportamiento ético.  
Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio.  
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad.  
Orientación al servicios.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica



Nº DE PLAZA: 06



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

**PERFIL DEL PUESTO**  
**CONTADOR PÚBLICO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

No aplica

Nombre del puesto

**CONTADOR PÚBLICO**

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Aseguramiento Público y Calidad en Salud

Establecimiento de Salud

No aplica

Puesto a su cargo

No aplica

Código de Plaza

**MISIÓN DEL PUESTO**

Organizar, evaluar, supervisar y controlar el desarrollo del área financiera de la gestión del aseguramiento en salud y el intercambio prestacional.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Supervisar y monitorizar la ejecución presupuestal de las transferencias SIS, en cumplimiento de la normatividad vigente.
2. Control y monitoreo de los fondos bancarios para pagos en efectivo, anticipos de encargo y/o viáticos, rendiciones u otros pagos que requiere el Convenio SIS.
3. Mantener actualizada la información mensual que sustenta los estados financieros y presupuestarios
4. Revisar, analizar y verificar la documentación sustentatorio y los actos administrativos que respalden las operaciones realizadas.
5. Preparar y remitir reportes de las operaciones registradas oportunamente de las transferencias recibidas (Convenio SIS)
6. Revisar, monitorear y remitir reportes de las rendiciones presentadas por los ACLAS de las transferencias recibidas del SIS.
7. Supervisar y monitorizar los convenios de Intercambio Prestacional.
9. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Oficinas de Dirección Ejecutiva de Salud de las personas y demás oficinas de la Dirección Regional de Salud.

**Coordinaciones Externas:**

Entidades Públicas y Privadas, Entidades de la Sociedad Civil a nivel Regional y Gobierno Local



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## CONTABILIDAD

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |           |                          | C) Colegiatura      |                                     |    |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> | si | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título              | <input type="checkbox"/>            | si | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad                                              |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
| Técnica Superior   | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
| Universitaria      | <input checked="" type="checkbox"/> | completo   | <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Bachiller           | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                    |                                     |            |                                     |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |    |                                     |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Conocimiento de los procesos de Aseguramiento público
- (3) SIAF, SIGA
- (4) Conocimiento de las Directivas vigentes del SIS

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente    X    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica







PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

Nº DE PLAZA: 07

**PERFIL DEL PUESTO**  
**TÉCNICO ADMINISTRATIVO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

No aplica

Nombre del puesto

**TÉCNICO ADMINISTRATIVO**

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Aseguramiento Público y Calidad en Salud

Establecimiento de Salud

No aplica

Puesto a su cargo

No aplica

Código de Plaza

**MISION DEL PUESTO**

Brindar apoyo en la implementación de la gestión de servicios de salud

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Brindar apoyo en la implementación de categorización y acreditación de los servicios de salud públicos y privados
2. Brindar apoyo en la implementación de la Red Regional de Telesalud
3. Brindar apoyo en los procesos de cierre y apertura de los establecimientos de salud públicos y privados.
4. Participar en la elaboración de la cartera de servicios de los eess públicos y privados.
5. otras funciones que le asigne su jefe inmediato

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Oficinas de Dirección Ejecutiva de Salud de las personas y demás oficinas de la Dirección Regional de Salud.

**Coordinaciones Externas:**

Entidades Públicas y Privadas, Entidades de la Sociedad Civil a nivel Regional y Gobierno Local



Nº DE PLAZA: 07

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**CONTABILIDAD, ADMINISTRACION, RAMAS AFINES**

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                          |           |                          | C) ¿Colegiatura?    |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                          |           |                          |                     |                                     |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título              | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad                                              |                          |           |                          |                     |                                     |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  |                          |           |                          |                     |                                     |
| Técnica Superior   | <input checked="" type="checkbox"/> | completa   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                   | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Maestría                                                          |                          |           |                          |                     |                                     |
| Universitaria      | <input type="checkbox"/>            | completo   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Bachiller           | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                                                         |                          |           |                          |                     |                                     |

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto(No se requiere sustentar con documento)**

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Conocimiento de los procesos de categorización y acreditación.
- (3) Conocimiento de la normatividad vigente de los servicios de salud.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Estudios relacionados al cargo y función que postula

**C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

1 año

**Experiencia Específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional X    auxiliar asistente X    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica





Nº DE PLAZA: 07

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
Orientación al servicios

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





**PERFIL DEL PUESTO**  
**SOPORTE INFORMÁTICO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

No aplica

Nombre del puesto

**Soporte Informático**

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Aseguramiento Público y Calidad en Salud

Establecimiento de Salud

No aplica

Puesto a su cargo

No aplica

Código de Plaza

**MISIÓN DEL PUESTO**

Diseñar estrategias y herramientas tecnológicas orientadas a mejorar y estandarizar los procesos de aseguramiento público y demás procedimientos relacionados a la prestación y gestión de los servicios de salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Manejo de los sistemas de información del SIS (ARFSIS, SIASIS, SIGEPS, SIAP)
2. Uso de herramientas informáticas para el seguimiento y monitoreo de los indicadores Cápita (CONVENIO SIS)
3. Actualización del la base de datos del padron nominal
4. Brindar soporte informático a las UE en materia de aseguramiento.
5. Diseñar, desarrollar e implementar sistemas de información web y de escritorio en software libre.
6. Brindar soporte técnico y mantenimiento a sistemas de información existentes y capacitación en uso al personal de nuestra entidad.
7. Realizar mantenimiento a las bases de datos de los diferentes sistemas de información.
8. Elaborar reportes y consultas de los sistemas de información web y de escritorio
9. Capacitar a los usuarios de los sistemas de información.
10. Generar reporte de los sistemas que use, y remitirlo a su jefe inmediato para su análisis correspondiente.
11. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Oficinas de Dirección Ejecutiva de Salud de las personas y demás oficinas de la Dirección Regional de Salud.

**Coordinaciones Externas:**

Entidades Públicas y Privadas, Entidades de la Sociedad Civil a nivel Regional y Gobierno Local





## FORMACIÓN ACADÉMICA

## INGENIERÍA DE SISTEMAS O INFORMÁTICA

|                           |                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                     |                             |                                    |  |  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--|--|
| <b>A) Nivel Educativo</b> |                                                                                                                                                  | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |                                                                                                                     |                             | <b>C) Colegiatura?</b>             |  |  |
| Primaria                  | <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> incompleta <input type="checkbox"/>                       | Egresado                                                                 | <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input type="checkbox"/> | si <input type="checkbox"/> |                                    |  |  |
| Secundaria                | <input checked="" type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> incompleta <input type="checkbox"/>            |                                                                          |                                                                                                                     |                             | <b>D) Habilitación Profesional</b> |  |  |
| Técnica Básica            | <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> incompleta <input type="checkbox"/>                       | Segunda Especialidad                                                     | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>                          | si <input type="checkbox"/> |                                    |  |  |
| Técnica Superior          | <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> incompleta <input type="checkbox"/>                       | Sub especialidad                                                         | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                           |                             |                                    |  |  |
| Universitaria             | <input checked="" type="checkbox"/> completo <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> incompleto <input type="checkbox"/> | Maestría                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                |                             |                                    |  |  |
|                           |                                                                                                                                                  | Doctorado                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> |                             |                                    |  |  |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Conocimiento de los procesos de Aseguramiento Público.
- (3) Conocimiento en el manejo de Sistemas de administración de base de datos a nivel avanzado (SQL, SERVER y MYQL).
- (4) Conocimiento en lenguaje de programación (visual studio).
- (5) Cursos Relacionados al sector Salud

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  |        | X          | X        | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  |        | X          | X        | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  |        | X          | X        | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

2 años

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional X    auxiliar asistente X    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica



Nº DE PLAZA: 08

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
orientación al servicio

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica







## PERFIL DEL PUESTO

### COORDINADOR DE ESR DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN SALUDABLE

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Coordinador de ESR de Alimentación y Nutrición Saludable

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de atención Integral de salud

Dependencia Funcional

Dirección de Atención Integral de Salud

Código de Plaza

**MISION DEL PUESTO**

El coordinador de Alimentación y nutrición saludable, impulsa acciones que permitan alcanzar el Desarrollo Infantil Temprano (DIT) y el cierre de brechas en el acceso a los servicios públicos de calidad, en favor de la población de niñas y niños desde su gestación hasta los 5 años de edad en la región de Madre de Dios.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la coordinación de Alimentación y Nutrición Saludable
- (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.
- (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.
- (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local.
- (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demás materiales de los programas a su cargo.
- (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.
- (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.
- (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.
- (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas:**

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

**Coordinaciones Externas:**

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## LICENCIADO EN NUTRICIÓN HUMANA

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/><br>Segunda Especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br>Sub especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br>Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br>Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>E) ¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud
- (2) Salud Pública
- (3) Investigación en Salud
- (4) SIGA Y SIAF
- (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia
- (6) Criterios de Programación
- (7) HIS MINSA
- (8) ANEXO N°2 del Programa Presupuestal Articulado Nutricional

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica







PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

Nº DE PLAZA: 10

## PERFIL DEL PUESTO SECRETARIA EJECUTIVA

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Secretaria Ejecutiva

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Dependencia funcional

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto a su cargo

No aplica

Código de plaza

### MISION DEL PUESTO

Coordinar, supervisar y ejecutar las actividades de apoyo secretarial, trámite documentario y archivo especializado.

### FUNCIONES DEL PUESTO

(1) Recepcionar, clasificar, registrar, distribuir y archivar la documentación, que ingresa y sale de la oficina.

(2) Organizar y supervisar las actividades de apoyo administrativo y secretarial.

(3) Redactar documentos administrativos de acuerdo a indicaciones generales utilizando técnicas de redacción del nivel requerido.

(4) Monitorizar la cámara fría de la región de salud de Madre de Dios.

(5) Velar por la seguridad y conservación de documentos en el archivo de gestión a su cargo

(6) Orientar al público en general sobre gestiones a realizar y situación de documentos

(7) Otras funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Jefe inmediato y otras dependencia de la institución.

#### Coordinaciones Externas:

No aplica



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## SECRETARIADO

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |           |                          | C) ¿Colegiatura?    |                          |                              |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input type="checkbox"/> | si <input type="checkbox"/>  |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                          |                              |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título              | <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación Profesional |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad                                              |                                     |           |                          |                     |                          |                              |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                          |                              |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/> | si <input type="checkbox"/>  |
| Técnica Superior   | <input checked="" type="checkbox"/> | completa   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                          |                              |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Maestria                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/> |                              |
| Universitaria      | <input type="checkbox"/>            | completo   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                          |                              |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Bachiller           | <input type="checkbox"/> |                              |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Conocimiento básicos de computación  
 (2) Conocimiento en temas relacionados a las funciones a desarrollar

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | x      |            |          | Inglés             | x                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | x      |            |          | Quechua            | x                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | x      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

1 año

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente    x    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo.  
 Comportamiento ético y habilidades de comunicación  
 Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio.  
 Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad.  
 Orientación al servicios.

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica







PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de DiosDIRESA  
Madre de Dios

N° DE PLAZA: 11

**PERFIL DEL PUESTO**  
**COORDINADOR DE ESR SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Coordinador de ESR Salud Sexual y Reproductiva

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Atención Integral de Salud

Dependencia Funcional

Dirección de Atención Integral de Salud

Establecimiento de Salud

No aplica

Código de Plaza

**MISION DEL PUESTO**

La Estrategia de Salud Regional de Salud Sexual y Reproductiva es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer mecanismos y procedimientos para alcanzarla y conservarla se requiere de acciones de atención integral específicas y diferenciadas tanto de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en cada una de estas etapas, debido a que las necesidades en el área sexual y reproductiva son cambiantes según las etapas del ciclo de vida.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la Estrategia de Salud Regional de Salud Sexual y Reproductiva
- (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.
- (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.
- (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local.
- (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demás materiales de los programas a su cargo.
- (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.
- (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.
- (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.
- (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas:**

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

**Coordinaciones Externas:**

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



FORMACIÓN ACADÉMICA

OBSTETRA

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/><br>Segunda Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br>Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br>Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br>Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><b>D) ¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><b>E) ¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud
- (2) Salud Pública
- (3) Investigación en Salud
- (4) SIGA Y SIAF
- (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia
- (6) Criterios de Programación
- (7) HIS MINSA
- (8) ANEXO Nº2 del Programa Presupuestal SALUD MATERNO NEONATAL

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

EXPERIENCIA

Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica







**PERFIL DEL PUESTO**  
**SOPORTE INFORMÁTICO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios    |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas |
| Puesto Estructural            | No aplica                                    |
| Nombre del puesto             | <b>Soporte Informático</b>                   |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección de Atención Integral de Salud      |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                    |
| Puesto a su cargo             | No aplica                                    |
| Código de Plaza               |                                              |

**MISIÓN DEL PUESTO**

Diseñar estrategias y herramientas tecnológicas orientadas a mejorar y estandarizar los procesos de evaluación y monitoreo de los programas presupuestales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Manejo de los sistemas de información del HIS, SIEN, SIS, SIGA, SIAF                                                               |
| 2. Uso de herramientas informáticas para el seguimiento y monitoreo de los indicadores                                                |
| 3. Brindar soporte informático a las estrategias regionales.                                                                          |
| 4. Diseñar, desarrollar e implementar sistemas de información web y de escritorio en software libre.                                  |
| 5. Brindar soporte técnico y mantenimiento a sistemas de información existentes y capacitación en uso al personal de nuestra entidad. |
| 6. Elaborar reportes y consultas de los sistemas de información web y de escritorio.                                                  |
| 7. Realizar seguimiento de los requerimientos de los programas presupuestales.                                                        |
| 8. Generar reporte de los sistemas que use, y remitirlo a su jefe inmediato para su análisis correspondiente.                         |
| 9. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.                                                                                   |

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Oficinas de Dirección Ejecutiva de Salud de las personas y demás oficinas de la Dirección Regional de Salud.

**Coordinaciones Externas:**



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## INGENIERÍA DE SISTEMAS O INFORMÁTICA

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |           |                                     | C) ¿Colegiatura?    |                                     |                                        |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input type="checkbox"/>            | si <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                                     |                     |                                     |                                        |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Título              | <input type="checkbox"/>            | si <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                                     |                     |                                     |                                        |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado               | <input type="checkbox"/>            |                                        |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                                     |                     |                                     |                                        |
| Técnica Superior   | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Maestría                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado               | <input type="checkbox"/>            |                                        |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                                     |                     |                                     |                                        |
| Universitaria      | <input checked="" type="checkbox"/> | completo   | <input checked="" type="checkbox"/> | Doctorado                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Bachiller           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                        |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                                     |                     |                                     |                                        |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto(No se requiere sustentar con documento)

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Conocimiento básico de los kits de programas presupuestales.
- (3) Conocimiento en el manejo de Sistemas de administración de base de datos a nivel avanzado (SQL, SERVER y MYQL).
- (4) Conocimiento en lenguaje de programación (visual studio).
- (5) Cursos Relacionados al sector Salud
- (6) Conocimiento de SIGA, SIAF

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  |        | X          | X        | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  |        | X          | X        | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  |        | X          | X        | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional ☒    auxiliar asistente ☒    analista ☐    especialista ☐    supervisor/coordinador ☐    jefe de área o dpto ☐    gerente o director ☐

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio

Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad

orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





Nº DE PLAZA: 13



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO COORDINADOR DE ESR PLANIFICACIÓN FAMILIAR

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano  
Unidad Orgánica  
Puesto Estructural  
Nombre del puesto  
Dependencia Jerárquica lineal  
Dependencia Funcional  
Código de Plaza

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.  
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas  
Coordinador de ESR Planificación Familiar  
Dirección de Atención Integral de Salud  
Dirección de Atención Integral de Salud

### MISIÓN DEL PUESTO

La Estrategia de Salud Regional de Planificación Familiar es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer mecanismos y procedimientos con el objetivo de contribuir a que la población disfrute de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, con absoluto respeto a sus derechos y a su libre decisión.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la Estrategia de Salud Regional de Planificación Familiar.
- (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.
- (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.
- (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local.
- (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demás materiales de los programas a su cargo.
- (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.
- (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.
- (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.
- (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

#### Coordinaciones Externas:

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**OBSTETRA**

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/> |  |  | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/>              |
|                                                                                                                                 | Segunda Esécialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>                                                                                |  |  | <b>D) ¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                 | Sub especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                                                                                    |  |  | <b>E) ¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/>          |
|                                                                                                                                 | Maestria <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                                                                                            |  |  |                                                                                |
|                                                                                                                                 | Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>                                                                                           |  |  |                                                                                |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                |

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)**

(1)Gerencia en Salud  
 (2)Salud Pública  
 (3)Investigación en Salud  
 (4)SIGA Y SIAF  
 (5)Definiciones Operacionales de la Estrategia  
 (6)Criterios de Programación  
 (7)HIS MINSA  
 (8)ANEXO N°2 del Programa Presupuestal SALUD MATERNO NEONATAL

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Estudios relacionados al cargo y función que postula

**C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            | IDIOMAS  | NIVEL DE DOMINIO   |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | NO APLICA          | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X      |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X      |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

**Experiencia Especifica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





Nº DE PLAZA: 14



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO

### COORDINADOR DE ESR PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios.              |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas            |
| Puesto Estructural            |                                                         |
| Nombre del puesto             | Coordinador de ESR Prevención y Control de Tuberculosis |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección de Atención Integral de Salud                 |
| Dependencia Funcional         | Dirección de Atención Integral de Salud                 |
| Código de Plaza               |                                                         |

#### MISION DEL PUESTO

La Estrategia de Salud Regional de Prevención y Control de Tuberculosis es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer los mecanismos y procedimientos para el control de la tuberculosis en el Región; garantizando la detección, diagnóstico, tratamiento gratuito y supervisando a todos los afectados, con criterios de eficiencia, eficacia y efectividad.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades del programa de prevención y control de tuberculosis                                                               |
| (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.     |
| (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.                                                    |
| (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local. |
| (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demas materiales de los programas a su cargo.                                                        |
| (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.                                             |
| (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.                                                                        |
| (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.                                             |
| (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.                                                                                                       |

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas:

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

##### Coordinaciones Externas:

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



N° DE PLAZA: 14

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## LICENCIADO EN ENFERMERÍA

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Segunda Especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br><br>Sub especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br>Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br>Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><br><b>E) ¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)

- (1) Gerencia en Salud  
 (2) Salud Pública  
 (3) Investigación en Salud  
 (4) SIGA Y SIAF  
 (5) Definiciones Operacionales de la Estrategia  
 (6) Criterios de Programación  
 (7) HIS MINSA  
 (8) ANEXO N°2 del Programa Presupuestal TBC-VIH/SIDA

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados al cargo y función que postula

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Capacidad de trabajo bajo presión  
 Calidez y empatía  
 Capacidad analítica y organizativa  
 Capacidad de liderazgo  
 Comportamiento ético  
 Disponibilidad de tiempo  
 Orientación al servicio

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





**PERFIL DEL PUESTO  
BIÓLOGO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

|                               |                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios. |
| Unidad Orgánica               | Laboratorio Regional de Salud Pública      |
| Puesto Estructural            |                                            |
| Nombre del puesto             | Biólogo                                    |
| Dependencia Jerárquica lineal | Laboratorio Regional de Salud Pública      |
| Dependencia Funcional         | No aplica                                  |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                  |
| Código de Plaza               |                                            |

**MISION DEL PUESTO**

En el área de tuberculosis del Laboratorio Regional se realiza el diagnóstico de esta enfermedad, con impacto en salud pública, mediante procedimientos especiales de diagnóstico y acreditados a nivel nacional, y también certificar a la Red de Laboratorio de la Región de Madre de Dios.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Supervisión y evaluación de las actividades de diagnóstico por cultivo. Y pruebas especiales                                                                                      |
| 2.- Asistencia técnica en temas de vigilancia Laboratorial de las enfermedades de importancia en Salud Pública al nivel regional.                                                     |
| 3.- Participar en la elaboración de planes y documentos de gestión de su área.                                                                                                        |
| 4.- Efectuar el análisis de las actividades de diagnóstico de tuberculosis por cultivo y exámenes especiales para evaluar los procedimientos, estandarizar las pruebas de laboratorio |
| 5.- Diseñar, dirigir e implementar procedimientos de control de calidad                                                                                                               |
| 6.- Entregar informe mensual de las actividades desarrolladas                                                                                                                         |
| 7.- Otras que le asigne el jefe inmediato superior                                                                                                                                    |

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

Con la Jefatura del Laboratorio Regional de Salud Pública - Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

**Coordinaciones Externas:**

Instituto Nacional de Salud



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |           |                          | C) ¿Colegiatura?    |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          | si                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título              | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          | si                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          | si                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Técnica Superior   | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            | Maestría                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |
| Universitaria      | <input checked="" type="checkbox"/> | completo   | <input checked="" type="checkbox"/> | Doctorado                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado               | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                     |                                     |

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)**

- 1.- Capacidad de procedimientos técnicos en el diagnóstico de tuberculosis
- 2.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio ( para los procedimientos de cultivo de tuberculosis y pruebas espaciales )
- 3.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio ( para los cultivos y preparación de los mismos )
- 4.- Conocimiento de las medidas de protección personal (bioseguridad)
- 5.- Análisis de fichas epidemiológicas

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Estudios relacionados al cargo y función que postula

**C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       | X                |        |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           | X                |        |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones | X                |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años (incluye SERUMS)

**Experiencia Específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
Capacidad de trabajo bajo presión  
Calidez y empatía  
Capacidad analítica y organizativa  
Capacidad de liderazgo  
Comportamiento ético  
Disponibilidad de tiempo  
Orientación al servicio

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





## PERFIL DEL PUESTO TÉCNICO DE LABORATORIO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios. |
| Unidad Orgánica               | Laboratorio Regional de Salud Pública      |
| Puesto Estructural            |                                            |
| Nombre del puesto             | Técnico de Laboratorio                     |
| Dependencia Jerárquica lineal | Laboratorio Regional de Salud Pública      |
| Dependencia Funcional         | No aplica                                  |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                  |
| Código de Plaza               |                                            |

### MISION DEL PUESTO

Brindar apoyo técnico en el área de tuberculosis del Laboratorio Regional se realiza el diagnóstico de esta enfermedad, con impacto en salud pública, mediante procedimientos especiales de diagnóstico y acreditados a nivel nacional, y también certificar a la Red de Laboratorio de la Región de Madre de Dios.

### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Apoyo en el diagnostico de tuberculosis por cultivo. Y pruebas especiales                                     |
| 2.- Preparacion de los medios de cultivo y materiales de laboratorio para diagnostico de tuberculosis .           |
| 3.- Participar en la elaboración de planes y documentos de gestión de su área.                                    |
| 4.- Efectuar el análisis de las actividades de diagnóstico de tuberculosis pur cultivo y exámenes especiales para |
| 5.- Apoyo a procedimientos de control de calidad                                                                  |
| 6.- Entregar informe mensual de las actividades desarrolladas                                                     |
| 7.- Otras que le asigne el jefe inmediato superior                                                                |

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Con la Jefatura del Laboratorio Regional de Salud Publica - Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

#### Coordinaciones Externas:

Instituto Nacional de Salud



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                                     |           |                          | C) ¿Colegiatura? |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                                     |           |                          |                  |                                     |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título           | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Segunda Esécialidad                                               |                                     |           |                          |                  |                                     |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado            | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  |                                     |           |                          |                  |                                     |
| Técnica Superior   | <input checked="" type="checkbox"/> | completa   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado            | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Maestria                                                          |                                     |           |                          |                  |                                     |
| Universitaria      | <input type="checkbox"/>            | completo   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Grado            | <input type="checkbox"/>            |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                                                         |                                     |           |                          |                  |                                     |

D) ¿Habilitación Profesional?

no aplica

E) ¿Requiere serums?

no aplica

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)**

- 1.- Capacidad de procedimientos técnicos en el diagnostico de tuberculosis
- 2.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio ( para los procedimientos de cultivo de tuberculosis y pruebas espaciales )
- 3.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio ( para los cultivos y preparacion de los mismos )
- 4.- Conocimiento de las medidas de proteccion personal (bioseguridad)
- 5.- Analisis de fichas epidemiologicas

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

**C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       | X                |        |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           | X                |        |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones | X                |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

**Experiencia Especifica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

1 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

1 AÑO

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

No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
Capacidad de trabajo bajo presión  
Calidez y empatía  
Capacidad analítica y organizativa  
Capacidad de liderazgo  
Comportamiento ético  
Disponibilidad de tiempo  
Orientación al servicio

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





Nº DE PLAZA: 17



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO

### COORDINADOR ESR PREVENCIÓN Y CONTROL ITS, VIH/SIDA Y HEPATITIS B

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano Dirección Regional de Salud Madre de Dios.  
Unidad Orgánica Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas  
Puesto Estructural  
Nombre del puesto Coordinador de la ESR Prevención y Control ITS, VIH/SIDA Y Hepatitis B  
Dependencia Jerárquica lineal Dirección de Atención Integral de Salud  
Dependencia Funcional Dirección de Atención Integral de Salud

Código de Plaza

#### MISIÓN DEL PUESTO

La Estrategia de Salud Regional de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA Y HEPATITIS B es el órgano técnico normativo dependiente de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, responsable de establecer mecanismos y procedimientos para disminuir la transmisión del VIH e ITS a través de estrategias efectivas de promoción de la salud sexual y prevención en el contexto de los determinantes sociales de salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Planificar, supervisar, monitorear las actividades de la Estrategia de Salud Regional de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA Y HEPATITIS B.                         |
| (2) Apoyar en la formulación del Plan Anual de la Dirección Ejecutiva, en concordancia con el Plan Operativo Institucional y participar en su ejecución y evaluación.     |
| (3) Diseñar las estrategias regionales para cumplir y hacer cumplir las normas nacionales de los programas a su cargo.                                                    |
| (4) Conducir y supervisar las actividades de los programas a su cargo de acuerdo al Plan Operativo Institucional elaborado de acuerdo a las necesidades y realidad local. |
| (5) Garantizar una adecuada y oportuna distribución de los insumos y demás materiales de los programas a su cargo.                                                        |
| (6) Capacitar permanentemente al personal de salud de las unidades ejecutoras sobre el manejo de los programas bajo su cargo.                                             |
| (7) Formular, ejecutar y controlar y evaluar la ejecución presupuestal del programa bajo su cargo.                                                                        |
| (8) Remitir mensualmente y oportunamente la información operativa de los programas a su cargo a los órganos correspondientes.                                             |
| (9) Otras funciones que le asigne el Director de Atención Integral.                                                                                                       |

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas:

Director de Atención Integral y otras unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

##### Coordinaciones Externas:

Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y otras Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud.



FORMACIÓN ACADÉMICA

OBSTETRA

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Segunda Esécialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br><br>Sub especialidad <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br>Maestria <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><br>Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> | <b>C)¿Colegiatura?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><b>D)¿Habilitación Profesional?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/><br><b>E)¿Requiere serums?</b><br>si <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento)**

(1)Gerencia en Salud  
(2)Salud Pública  
(3)Investigación en Salud  
(4)SIGA Y SIAF  
(5)Definiciones Operacionales de la Estrategia  
(6)Criterios de Programación  
(7)HIS MINSA  
(8)ANEXO N°2 del Programa Presupuestal TBC- VIH/SIDA

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Estudios relacionados al cargo y función que postula

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

EXPERIENCIA

**Experiencia General**  
Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado  
2 años (incluye SERUMS)

**Experiencia Especifica**  
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.  
1 AÑO  
B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.  
1 AÑO  
\* Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto  
No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
Capacidad de trabajo bajo presión  
Calidez y empatía  
Capacidad analítica y organizativa  
Capacidad de liderazgo  
Comportamiento ético  
Disponibilidad de tiempo  
Orientación al servicio

**REQUISITOS ADICIONALES**  
No aplica





Nº DE PLAZA: 18



PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de Dios

DIRESA  
Madre de Dios

## PERFIL DEL PUESTO TECNICO ADMINISTRATIVO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                                      |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios            |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas |
| Puesto Estructural            |                                                      |
| Nombre del puesto             | Técnico Administrativo                               |
| Dependencia Jerárquica lineal | Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                            |
| Puesto a su cargo             | No aplica                                            |

### MISION DEL PUESTO

Ejecutar actividades técnico administrativas en el almacen especializado de medicamentos

### FUNCIONES DEL PUESTO

1. Elaboración de documentos de ingresos de productos farmaceuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios al almacen especializado de medicamentos y tramite de documentación para el ingreso al SIGA y kardex.
2. Coordinar y ejecutar el registro, clasificación, ordenamiento y archivo de la documentacion emitida y/o recibida.
3. Apoyar en la recopilación de la información administrativa
4. Realizar el requerimiento, almacenamiento y distribución de materiales
5. Velar por la custodia y control de bienes asignados
6. Informar sobre la situacion de los expedientes de expedientes en tramite
7. Realizar la distribucion de documentacion clasificada, manteniendo confidencialidad
8. Realizar el control y seguimiento constante de los documentos tramitados

9. otras funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Mantiene Relaciones con las unidades organicas que reportan informacion necesaria para el cumplimiento de la función.

#### Coordinaciones Externas:

Con el área de Logística  
Con la oficina ejecutiva de Salud de las personas

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

Q.F. PILAR ANTONIETA PENA SCHWARMAN  
C.O.F.P. 01464  
DIRECTORA EJECUTIVA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## CONTABILIDAD

|                           |                                     |                                                                          |                                     |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b> |                                     | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |                                     |                      |                                     | <b>C) ¿Colegiatura?</b> |                                     |                     |                                     |    |                                     |
| Primaria                  | <input type="checkbox"/>            | Completa                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Egresado             | <input type="checkbox"/>            | Bachiller               | <input type="checkbox"/>            | Título/Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> | si | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                           |                                     | incompleta                                                               | <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |
| Secundaria                | <input type="checkbox"/>            | completa                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/>            | Egresado                | <input type="checkbox"/>            | Título              | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                           |                                     | incompleta                                                               | <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |
| Técnica Básica            | <input type="checkbox"/>            | completa                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad     | <input type="checkbox"/>            | Egresado                | <input type="checkbox"/>            | Grado               | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                           |                                     | incompleta                                                               | <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |
| Técnica Superior          | <input checked="" type="checkbox"/> | completa                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría             | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                | <input type="checkbox"/>            | Grado               | <input type="checkbox"/>            |    |                                     |
|                           |                                     | incompleta                                                               | <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |
| Universitaria             | <input type="checkbox"/>            | completo                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Doctorado            | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                | <input checked="" type="checkbox"/> | Bachiller           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                     |
|                           |                                     | incompleto                                                               | <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |                         |                                     |                     |                                     |    |                                     |

**D) ¿Habilitación Profesional**

si

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto(No se requiere sustentar con documento)**

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, hoja de calculo, correo electronico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Curso de SISMED
- (3) Cursos Relacionados al sector Salud
- (4) Curso de seguimiento, control y evaluacion del proceso presupuestario
- (5) Conocimiento en el proceso de programacion, formulacion, cierre, y conciliacion del presupuesto anual a nivel institucion

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:****C) Conocimientos de ofimática e Idiomas**

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

**Experiencia Específica**

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente    X    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio

Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad

orientación al servicios

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





## PERFIL DEL PUESTO TÉCNICO COMPUTACION E INFORMÁTICA

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                               |                                                                                        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano                        | Dirección Regional de Salud Madre de Dios                                              |
| Unidad Orgánica               | Dirección Ejecutiva de Epidemiología, Prevención y Control de Emergencias y Desastres. |
| Puesto Estructural            |                                                                                        |
| Nombre del puesto             | <b>TECNICO ADMINISTRATIVO</b>                                                          |
| Dependencia Jerarquica lineal | Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones.                              |
| Establecimiento de Salud      | No aplica                                                                              |
| Puesto a su cargo             | No aplica                                                                              |
| Código del puesto             |                                                                                        |

### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar la recolección, codificación, procesamiento de datos, consolidación de la información estadística de salud según las normas establecidas en el ámbito de su competencia.

### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Realizar el ordenamiento documentario                                                                                                                                      |
| 2. Apoyar en el soporte administrativo y tecnico de la Oficina.                                                                                                               |
| 3. Organizar y coordinar reuniones y certamnes de la dirección ejecutiva y prepara la agenda con la documentacion respectiva                                                  |
| 4. Elaborar los reportes a nivel de las estrategias sanitarias.                                                                                                               |
| 5. Apoyar en los mecanismos de sistematización para el registro, numeración, transcripción y archivamiento de la documentación que ingresa y sale de la Oficina donde labora. |
| 6. Apoyar en el desarrollo , mantenimiento del parque informatico                                                                                                             |
| 7. Desarrollar el ingreso de datos en los diferentes sistemas.                                                                                                                |
| 8. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.                                                                                                                           |

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Mantiene Relaciones con las unidaes orgánicas que reportan información necesaria para el cumplimiento de la función.

#### Coordinaciones Externas:

Mantiene relaciones de comunicación y coordinación con personas naturales y jurídicas y organismos públicos y privados.



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## TÉCNICO EN INFORMÁTICA O COMPUTACIÓN

Nº DE PLAZA: 19

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br>Primaria <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br>Secundaria <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br>Técnica Básica <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br>Técnica Superior <input checked="" type="checkbox"/> completa <input checked="" type="checkbox"/><br>incompleta <input type="checkbox"/><br>Universitaria <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/><br>incompleto <input type="checkbox"/> |  | <b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatur <input type="checkbox"/><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">TÉCNICO COMPUTACION INFORMATICA</div> Segunda <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/><br>Especialidad <input type="checkbox"/><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> Sub especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> Maestria <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> Doctorado <input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> |  | <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>sí <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>D) ¿Habilitación Profesional</b><br>sí <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                   |

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documento):

- (1) Conocimiento a nivel de usuario de procesamiento de texto, Hoja de cálculo, correo electrónico, operación de programas del entorno Microsoft Office
- (2) Conocimiento en temas relacionados a las funciones a desarrollar.
- (3) Conocimiento en manejo y operación de los equipos de computo, perifericos y otros.

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos relacionados a las funciones a desarrollar.

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Text         | X                |        |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           | X                |        |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones | X                |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

2 años

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 año

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 año

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

practicante profesional    auxiliar asistente ☒    analista    especialista    supervisor/coordinador    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica

## COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo  
 Comportamiento ético  
 Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
 Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
 Orientación al servicios







PERÚ

Gobierno Regional  
Madre de DiosDIRESA  
Madre de Dios
**PERFIL DEL PUESTO**  
**MÉDICO AUDITOR**
**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Dependencia Jerárquica lineal

Establecimiento de Salud

Puesto a su cargo

Código de Plaza

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

No aplica

**MÉDICO AUDITOR**

Dirección de Aseguramiento Público y Calidad en Salud

No aplica

No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Planear, dirigir, controlar y asesorar las actividades de calidad y auditoría médica en todos los niveles operativos del ámbito de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Estructurar, planear, implementar, aplicar y actualizar los instrumentos de evaluación de la calidad
2. Organizar, implementar y conducir el Sistema Regional de Gestión de la Calidad.
3. Monitoreo, seguimiento y evaluación de los proyectos de mejora continua
4. Organizar la auditoría de historias clínicas según procedimiento.
5. Implementar las normas, lineamientos y documentos normativos en materia de gestión de la calidad en salud.
6. Implantar las actividades de investigación, de indicadores que sirvan para mejorar los procesos de calidad.
7. Cumplir y hacer cumplir las normas, regamentos, manuales y procedimientos de la oficina.
8. Coordinar y mantener permanentemente informando al jefe sobre las actividades que desarrolla.
9. Otras funciones que le asigne el Jefe inmediato.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**
**Coordinaciones Internas:**

Oficinas de Dirección Ejecutiva de Salud de las personas y demás oficinas de la Dirección Regional de Salud.

**Coordinaciones Externas:**

Entidades Públicas y Privadas, Entidades de la Sociedad Civil a nivel Regional y Gobierno Local



## FORMACIÓN ACADÉMICA

## MÉDICO CIRUJANO

| A) Nivel Educativo |                                     |            |                                     | B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos |                          |           |                          | C) ¿Colegiatura?                    |                                     |                          |                                     |                          |
|--------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Primaria           | <input type="checkbox"/>            | Completa   | <input type="checkbox"/>            | Egresado                                                          | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/Licenciatura                 | <input checked="" type="checkbox"/> | si                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
| Secundaria         | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/> | Título                              | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Segunda Especialidad                                              |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
| Técnica Básica     | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Sub especialidad                                                  |                          |           |                          | <input type="checkbox"/>            | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                               | <input type="checkbox"/> |
| Técnica Superior   | <input type="checkbox"/>            | completa   | <input type="checkbox"/>            |                                                                   |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|                    |                                     | incompleta | <input type="checkbox"/>            | Maestria                                                          |                          |           |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                               | <input type="checkbox"/> |
| Universitaria      | <input checked="" type="checkbox"/> | completo   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                   |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|                    |                                     | incompleto | <input type="checkbox"/>            | Doctorado                                                         |                          |           |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Bachiller                           | <input type="checkbox"/> |
|                    |                                     |            |                                     |                                                                   |                          |           |                          |                                     |                                     |                          |                                     |                          |

## D) ¿Habilitación Profesional

si ☒

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto(No se requiere sustentar con documento)

1. Conocimientos en evaluación de la calidad y auditoria médica
2. Gestion de la calidad en salud
3. Gestion por procesos

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Estudios relacionados a Auditoria Médica o calidad en salud

## C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

| OFIMATICA                  | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          | IDIOMAS            | NIVEL DE DOMINIO |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|--------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |                    | NO APLICA        | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés             | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua            | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Otros(especificar) |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          | Observaciones      |                  |        |            |          |
| Otros(especificar)         |                  |        |            |          |                    |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público, o privado

2 AÑOS

## Experiencia Especifica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

01 AÑO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.

01 AÑO

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

practicante profesional    auxiliar asistente    \* analista    especialista    supervisor/coordinador    x    jefe de área o dpto    gerente o director

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

No aplica





**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio  
Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad  
orientación al servicios

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

