

# DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

PLAZA 400-004

PLAZA 400-013

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Unidad Orgánica:                  | Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud |
| Denominación:                     | Lic. En Enfermería                           |
| Nombre del puesto:                | Lic. En Enfermería                           |
| Dependencia Jerárquica Lineal:    | Promoción de la Salud                        |
| Dependencia Jerárquica funcional: | NO APLICA                                    |
| Puestos que supervisa:            | NO APLICA                                    |



## MISIÓN DEL PUESTO

Participar en la propuesta de políticas públicas en Promoción de la Salud, brindar asistencia técnica, seguimiento, monitoreo, supervisión, de las intervenciones en Promoción de la Salud.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1. Elabora Planes de trabajo en el fortalecimiento de la Gestión de promoción de la Salud, para el seguimiento, supervisión, monitoreo del avance de las metas física y financiera por fuente de financiamiento, por programas presupuestales, en los sistemas del SIAF, MEF y CEPLAN del ámbito regional
2. Supervisar, monitorea, las intervenciones de Promoción de la Salud en las REDES y establecimientos de salud, según el modelo de abordaje de Promoción y por programas presupuestales.
3. Brindar asistencia técnica en la aplicación de Normas, Documentos Técnicos, de las intervenciones de promoción de la salud en los Programas presupuestales, a los equipos de REDES y establecimientos de salud.
4. Promover y participar en acciones inter sectoriales para el abordaje de las determinantes sociales de la salud, e implementación de la Política Nacional Intrsectorial "Perú País Saludable al 2030"

## COORDINACIONES PRINCIPALES

|  |
|--|
| <b>Coordinaciones Internas</b>   |
| Coordinación con responsables de las estrategias sanitarias, responsables de programas presupuestales, áreas administrativas                                       |
| <b>Coordinaciones Externas</b>   |
| Coordinación con Instituciones Públicas, Municipalidades, instituciones privadas que abordan temas de salud, para la promoción de prácticas y entornos saludables. |

## FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>A.) Formación Académica</b><br><br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b><br><br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;">Titulo profesional de Asistente Social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Titulo profesional de Asistente Social | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |  | <input type="checkbox"/> Maestría |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <input type="checkbox"/> Doctorado |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><br><b>¿Requiere habilitación profesional?</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|--|--|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|
|  | Incompleta                             | Completa                            |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria  | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)   | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)   | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario  | <input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)   | Titulo profesional de Asistente Social |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bachiller   |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura   |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría  |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado  |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado   |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado  |  |                                     |          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |  |                                      |  |                                    |  |  |                                   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:  
Salud Publica o similares

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA  | Nivel de dominio |        |            |          |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
|            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word       |                  | X      |            |          |
| Excel      |                  | X      |            |          |
| Powerpoint |                  | X      |            |          |

| IDIOMAS | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
|         | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| .....   |                  |        |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público .

02 años, mínimo

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:

Practicante profesional   
 Auxiliar o Asistente   
 Analista / Especialista   
 Supervisor / Coordinador   
 Jefe de Área o Dpto   
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público :

03 años, mínimo

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el: Sector Público.

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público   
 NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

2 años, mínimo

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

SERUMS.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientada al servicio.


 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO  
 PROMOCION DE LA SALUD  
 M.C. Ferdinand Gil Onofre  
 CMP. 68433 RNA. A05976  
 DIRECTOR EJECUTIVO