



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

"Año de la Unidad, de la paz y el Desarrollo"
PERFIL DE PUESTO



CÓDIGO: CAS N° 004 - (21)

CONVOCATORIA CAS N° 004-2023-DIRESA/CAJAMARCA

| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | |
|---------------------------|--|
| Órgano: | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA. |
| Unidad Orgánica: | RED DE SALUD SAN MARCOS |
| Cargo estructural: | NO APLICA |
| Clasificación: | NO APLICA |
| Nombre del Cargo/puesto: | TÉCNICO EN FARMACIA. |
| Dependencia Jerárquica: | CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN MARCOS. |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA |
| CANTIDAD | 01. |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Dar soporte al Químico Farmacéutico, realizando labores técnicas de su competencia. Brindar apoyo en las actividades de expendio y elaboración de productos farmacéuticos y afines, fomentando la promoción de la salud y ejecutando tareas administrativas y de control de almacén, cumpliendo con las especificaciones de calidad, seguridad, protección ambiental y la legislación vigente; organizar y velar por el buen funcionamiento de la farmacia en el establecimiento de salud, así como la adecuada conservación de los insumos y fármacos.

FUNCIONES DEL PUESTO:

- Brindar atención en el campo asistencial de la salud de su competencia, en el establecimiento y realizar actividades en salud mental según Norma Técnica de salud N° 138-MINSA/2017/DGIESP aprobada mediante RM N° 574-2017-MINSA
- Participar en la selección de productos farmacéuticos e insumos médico - quirúrgicos.
- Programar las necesidades, almacenamiento y distribución de productos farmacéuticos e insumos médico - quirúrgicos, según corresponda.
- Informar a los profesionales de la salud y a los usuarios sobre productos farmacéuticos.
- Realizar seguimiento fármaco-terapéutico, fármaco vigilancia.
- Asegurar la conformidad de los datos en la receta médica: como nombre del paciente, historia clínica, nombre del medicamento, dosis, cantidad, firma del médico con su número de colegiatura, fecha y sello del servicio de procedencia.
- Dispensar medicamentos orientando al paciente en cuanto a la equivalencia de los nombre genéricos y comerciales y ayudar en la comprensión de las recetas.
- Desdoblar el contenido de envases que contienen productos farmacológicos en fracciones menores para su mejor suministro.
- Recibir los medicamentos procedentes del Almacén General de DIREMID, previo chequeo con la PECOSA valorizada, ubicados en sus respectivos anaques y efectuar el correspondiente ingreso en las tarjetas de Control Visible de Almacén.
- Constatar que la dispensación de soluciones de uso tópico, contenga las concentraciones correctas indicadas por el Químico Farmacéutico.
- Realizar manejo ético y responsable de medicamentos estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria.
- Descargar en sus respectivas tarjetas, las salidas diarias de medicamentos para los diferentes turnos.
- Efectuar informes diarios y mensuales del movimiento de medicamentos.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica

Periodicidad de la aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

Decreto Supremo N° 108-2023-EF.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--|---------------------|--|-------------------------|----------|--|--|--|------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---------------|--|--|--|---|--|--|---------------------------------------|------------------------------------|---|--|----------------------|--|--|--|--------------|----------|--|-------|------------|--|--|--|----------|----------|--|-------|------------|--|--|--|-----------|----------|--|-------|------------|--|--|--|---|--|----|----|---|-------------------------------|--|--|----|----|---|-------------|--|--|----|----|---|
| A) Nivel Educativo | | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | | | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta/Completa</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | Incompleta/Completa | | | Primaria | | | | Secundaria | | | | Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | X Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | X | Universitario | | | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">TÉCNICO EN FARMACIA.</td> </tr> <tr> <td>Especialidad</td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No aplica.</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No aplica.</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No aplica.</td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | TÉCNICO EN FARMACIA. | | | | Especialidad | Egresado | | Grado | No aplica. | | | | Maestría | Egresado | | Grado | No aplica. | | | | Doctorado | Egresado | | Grado | No aplica. | | | | <table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">E) ¿SERUMS?</td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> <td>X</td> </tr> </table> | | Si | No | X | D) ¿Habilitación profesional? | | | Si | No | X | E) ¿SERUMS? | | | Si | No | X |
| | Incompleta/Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X Técnica Superior (3 ó 4 años) | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Universitario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TÉCNICO EN FARMACIA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad | Egresado | | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maestría | Egresado | | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doctorado | Egresado | | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | No | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D) ¿Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | No | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E) ¿SERUMS? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | No | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Dr. Nilo Moisés Montoya Ríos
COORD. REG. DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos generales del puesto.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso debe tener no menos de 24 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas. Los programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

*Cursos relacionado al cargo.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS/ DIALECTO | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos | | X | | | Inglés | X | | | |
| Hojas de cálculo | | X | | | Quechua | | | | |
| Programa de presentaciones | | X | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Observaciones: | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia Laboral General

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

Mínimo un (01) año.

Experiencia laboral Especifica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Mínimo un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Desde practicante profesional, sector público o privado.

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No aplica.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- *Orientación al servicio.
- *Disposición a trabajo participativo con la población.
- *Vocación Social y buen trato.
- *Tener buena conducta ética y moral.
- *Capacidad de trabajo en Equipo.
- *Iniciativa y creatividad para el trabajo.
- *Capacidad de Liderazgo. Mantener buenas relaciones humanas.

REQUISITOS ADICIONALES

- *Disponibilidad inmediata.
- *Trabajo bajo presión.
- *Disposición a trabajar en diversos EE.SS con horario según necesidad de servicio.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES: | DETALLE: |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | Centro de Salud Mental Comunitario de San Marcos - Red de Salud San Marcos. |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de diciembre de 2023. (necesidad transitoria). |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | S/2,214.19 (Dos Mil Doscientos Catorce con 19/100 Soles) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC). No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el (REDERECI). |



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 Dr. Alvaro Montoya Ríos
 COORD. REG. DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL