



PERFIL DEL PUESTO

CONVOCATORIA CAS N° 003-2024-RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: U.E. 1712-410 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-RED DE SALUD CAJAMARCA

Unidad Orgánica: U.E. 1712-410 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-RED DE SALUD CAJAMARCA

Puesto estructural: \_\_\_\_\_

Nombre del puesto: OBSTETRA

Dependencia Jerárquica Lineal: IPRESS I NIVEL

Dependencia Jerárquica Funcional: RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA

Puestos que supervisa: No aplica

Plazas Vacantes: 2

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención Obstetrica, segun el Modelo de cuidado Integral de salud por curso de vida, para la persona, familia y comunidad en los Establecimientos de salud, del primer y segundo nivel de atencion, de acuerdo a las guias y practicas clinicas vigentes, contribuyendo asi con la disminucion de la morbi-mortalidad materna- infantil, establecidos en la normatividad vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención general a las mujeres en edad reproductiva, embarazo, parto y puerperio y menopausia, teniendo en cuenta el enfoque de atencion integral en salud basado en familia y comunidad.
- 2 Implemetar el Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida, para la persona, familia y comunidad
- 3 Brindar atencion a la poblacion en general, teniendo en cuenta el enfoque de atencion integral en salud, basado en familia y comunidad
- 4 Elaborar la historia clinica en la atencion de la mujer en etapa reproductiva y atencion general a la poblacion, registrar las atenciones, evoluciones, procedimientos y otros documentos establecidos de acuerdo a las normas y guias de atencion,
- 5 Visitas de seguimiento a gestantes en riesgo, para completar paquetes de cuidado integral por curso de vida
- 6 Elaborar la historia clinica en la atencion de la mujer en etapa reproductiva y atencion general a la poblacion, registrar las atenciones, evoluciones, procedimientos y otros documentos establecidos de acuerdo a las normas y guias de atencion,
- 7 Garantizar la atencion de la poblacion en situacion de emergencia y partos
- 8 Registro y codificacion de las atenciones en el HIS, FUAS y otros registros de acuerdo a norma
- 9 Garantizar la atencion de la poblacion en situacion de emergencia y partos
- 10 Otras que le asigne su jefe inmediato.



COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas:**  
Con personal de salud de la IPRESS y otras unidades( zona sanitaria, Puerta de Entrada y Establecimientos de la jurisdiccion.

**Coordinaciones Externas:**  
Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales de su jurisdicción.

FORMACIÓN ACADÉMICA

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos**

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Especialidad

Egresado  Grado

Maestría

Egresado  Grado

Doctorado

Egresado  Grado

**OBSTETRA**

**C.) ¿Colegiatura?**

Sí  No

**D) ¿Habilitación profesional?**

Sí  No

**E) ¿SERUMS?**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):  
 Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida, para la persona, familia y comunidad, de acuerdo a Normas y Guías del MINSA

B.) Cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  
 Nota: Cada curso debe tener no menos de 08 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 80 horas.

Indique los cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos:  
 Curso, taller, y/o diplomado en emergencias obstétricas y/o a fines a las funciones del puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS/DIALECTOS	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				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Mínimo uno (01) año de experiencia general, Incluido el Serums.



**Experiencia Específica**

A.) Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:  
 Mínimo uno (01) año de experiencia específica ejecutando labores relacionadas al perfil, Incluido el Serums

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale 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 se requiera experiencia en el sector público, señale el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.  
 Mínimo diez (10) meses de experiencia en el sector público ejecutando labores relacionadas al perfil, Incluido el Serums

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

Practicante profesional  Técnico/Auxilia  SERUMS  Profesional  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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Liderazgo  
 Capacidad de trabajo en equipo.  
 Empatía  
 Proactividad

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES:	DETALLE:
LUGAR DE PRESTACIÓN	De acuerdo a código que postula - Anexo 2
DURACIÓN DEL CONTRATO	A partir de la firma del contrato, por tres (03) meses
REMUNERACIÓN MENSUAL	De acuerdo a código que postula- Anexo 2
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 por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia. No estar inscrito en REDERECI.