

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: TODOS LOS EE.SS. SEGÚN PUESTOS LABORALES
 Denominación del puesto: SP - AP
 Nombre del puesto: NUTRICIONISTA
 Dependencia Jerárquica Lineal: NO APLICA
 Dependencia funcional: JEFE INMEDIATO
 Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Lograr que la población asignada tenga acceso a los servicios de salud que administra con calidad y cuyos recursos gestiona y provee, para promocionar la salud de la persona desde su fecundación hasta su muerte natural, para restablecer su salud de acuerdo al modelo de atención integral de salud, para prevenir las enfermedades, para proteger y recuperar la salud de la población en situaciones de emergencia y desastres y para apoyar a las comunidades e instituciones en la construcción de entornos saludables, en la jurisdicción de la DIRIS Lima Este.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atender la demanda según necesidad en cada uno de los establecimientos de salud de toda la UBG priorizando la atención de personas afectadas con TB y/o COVID 19, pudiendo utilizar las teleconsultas y teleorientaciones.
- 2 Realizar Evaluación Nutricional en el establecimiento de salud con énfasis en los casos de TB.
- 3 Realizar el monitoreo, seguimiento y evaluación del paciente diagnosticado con tuberculosis para el tratamiento Dieto Terapéutico a todas las etapas de vida
- 4 Participar activamente en la búsqueda de los Sintomáticos Respiratorios.
- 5 Brindar consultas nutricionales en los casos de Tuberculosis.
- 6 Realizar sesiones demostrativas de Preparación de Alimentos para personas afectas con Tuberculosis y/o con morbilidades
- 7 Realizar visitas domiciliarias para hacer seguimiento al tratamiento Dieto terapéuticos a pacientes afectadas con Tuberculosis y/o con morbilidades priorizadas.
- 8 Brindar orientaciones correspondientes a las canastas PAN TB.
- 9 Atención a demanda según necesidad en cada uno de los establecimientos de salud de toda la UBG.
- 10 Otras actividades que demande su Jefe inmediato en coordinación con la Estrategia Sanitaria de Tuberculosis.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Según indicaciones

Coordinaciones Externas

Según indicaciones.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

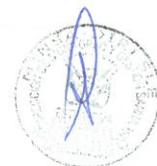
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional Universitario de Nutricionista.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS

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

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:

CURSOS O ESTUDIOS RELACIONADOS A LA FUNCIÓN A REALIZAR

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
Inglés	X			
.....				
.....				

EXPERIENCIA**Experiencia general**

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

01 año

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

01 año

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 si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Un (01) año

** Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.***HABILIDADES O COMPETENCIAS****Genericas:** Actitud de servicio, Etica de integridad, Compromiso y responsabilidad, Orientación a resultados y Trabajo en equipo.**Especificas:** Pensamiento estratégico, Comunicación efectiva, Capacidad para realizar trabajo administrativo, Capacidad de trabajo bajo presión, Capacidad de análisis y Capacidad de respuesta al cambio.