FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
Nombre del puesto:	NUTRICIONISTA
Dependencia funcional:	JEFATURA DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN
Puestos a su cargo:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar la atención oportuna al paciente hospitalizado de acuerdo a la patología, con calidad y calidez.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar valoracion nutricional del paciente en area hospitalización.
2	Formular, evaluar y modificar los planes alimentarias del paciente con diferente patología.
3	Monitoreo y seguimiento nutricional a paciente en estado crítico.
4	Brindar el soporte nutricional enteral y parenteral.
5	Aplicación de valoracion subjetiva y objetiva.
6	Realizar terapias nutricionales de alta de acuerdo a la patología.
7	Contabilizar la dieta de los pacientes.
8	Otras funciones que le designe el Jefe Supervisor.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones con todos los servicios.

Coordinaciones Externas

Coordinaciones con todos los departamentos.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
[ ] Primaria	[ ]	[ ]
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]
[X] Universitario	[ ]	[X]

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

[ ] Egresado(a)		NUTRICIONISTA
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] Egresado	[ ] Titulado
[ ] Doctorado	[ ] Egresado	[ ] Titulado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Sí [ ] No

PERÚ | MINISTERIO DE SALUD | HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
DR. CESAR MAX CASTRO LICETA
MEDICO PEDIATRA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
CMP 20031 RNE 27580

PERU | MINISTERIO DE SALUD | HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
JESUS MANUEL ZAPATA VELASQUEZ
NUTRICIONISTA
Jefe del Servicio de Nutrición
CNP 5338

CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos en Nutrición Clinica

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Cursos en Nutrición clínica y en Soporte Nutricional con antigüedad no menor a 3 años

Diplomado en Nutrición Clínica y cursando Especialidad en Nutrición clínica con mención en nutrición renal

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		**X**		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X		
(Otros) Bases de Datos y Programación VB		**X**		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		**X**		
…….				
…….				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia laboral mayor de 1 año en el sector público y/o privado.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

08 meses

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

08 meses

C. 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

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

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? [X] **SÍ** [ ] **NO**

Anote el sustento:

HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto

Trabajo en equipo, Valores y comportamiento ético, Orientación de servicio al ciudadano, Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

No haber sido despedido por incumplimiento de conducta.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

s/.2900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

PERÚ MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
DR. CESAR MAX CASTRO LICETA
MEDICO PEDIATRA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
CMP 20033 RNE 27580

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
JESUS MANUEL ZAPATA VELASQUEZ
NUTRICIONISTA
Jefe del Servicio de Nutrición
CMP 5238