

PERFIL DE PUESTO: MEDICO (A) ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA - DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA
Dependencia Jerárquica Lineal:	SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Dependencia Jerárquica Funcional:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar resultados de diagnóstico anatómico-patológico, tanto en especímenes de biopsias/piezas quirúrgicas; así como resultados citopatológicos de citología exfoliativa ginecológica y especial en general.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar estudio macroscópico y microscópico de biopsias y piezas quirúrgicas.
2	Realizar lectura, interpretación y diagnóstico microscópico de citología Papanicolaou y citología especial.
3	Realizar lectura, interpretación y diagnóstico microscópico de biopsias quirúrgicas y BAAF.
4	Realización de necropsias clínicas.
5	Participar en la actualización de protocolos.
6	Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad.
7	Participar en actividades académicas, tales como conversatorio clínico-patológicos y juntas médicas hospitalarias.
8	Realización de estudios citológicos intraoperatorios.
9	Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata en relación a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura, Profesionales, Técnico de laboratorio y Personal administrativo del Servicio de Anatomía Patológica de la IPRESS.

Coordinaciones Externas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades o departamentos, áreas y servicios de la IPRESS.

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A.) Formación Académica</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td align="center">Incompleta</td> <td align="center">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </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"/>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <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> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ANATOMIA PATOLÓGICA</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ANATOMIA PATOLÓGICA			<p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	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)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
MEDICO CIRUJANO																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ANATOMIA PATOLÓGICA																																

CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos en lectura microscópica de citología, biopsias quirúrgicas y macroscopía de piezas operatorias.

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:

Capacitación en cursos de actualización en Anatomía Patológica con una antigüedad no mayor a 5 años, acreditando un mínimo de 30 horas.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X				Inglés	X			
Excel	X							
Powerpoint	X							
Otros	X							

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

NO REQUIERE

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

NO REQUIERE

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**.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de trabajo en equipo
Comportamiento ético
Capacidad analítica y organizativa

REQUISITOS ADICIONALES

SERUM Y RNE

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 7,414.19



PERFIL DE PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	Departamento de Emergencia y Cuidados Intensivos
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura del Departamento de Emergencia y Cuidados Intensivos
Dependencia Jerárquica Funcional:	SERVICIO DE EMERGENCIA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REDUCIR LA MORBI MORTALIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO
--

FUNCIONES DEL PUESTO

1	EXAMINAR, DIAGNOSTICAR E IMPLEMENTAR PLAN DE TRATAMIENTO
2	Elaborar una historia clínica de ingreso, proyectar y ejecutar un plan de trabajo en base a los problemas de los pacientes adultos.
3	Efectuar los procedimientos necesarios de Cuidados Intensivos al paciente adulto atendido en los servicios.
4	Responder las interconsultas giradas a la especialidad en forma rápida y oportuna, y elaborar las que sean necesarias para atender la causa motivo de internamiento.
5	Autorizar la admisión de un paciente al servicio, así como ordenar su alta una vez superado el motivo de ingreso.
6	HACER LA EPICRISIS Y LOS DISTINTOS DOCUMENTOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES
7	Informar sobre la evolución de los pacientes en el horario establecido a sus familiares o responsables directos.
8	Brindar información necesaria a los pacientes o sus familiares o responsables acerca de procedimientos o terapéuticas cuando tengan que tomar una decisión de

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Con médicos de otras especialidades de guardia, personal de enfermería y de apoyo a los servicios de Emergencia y Cuidados Intensivos.

Coordinaciones Externas
Ninguna

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </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.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <hr/> MEDICO CIRUJANO <hr/> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA INTERNA	C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <hr/> D.) ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <hr/> E.) ¿Requiere RD SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Si <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"/>															

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Realizar procedimientos invasivos relacionados con el soporte avanzado de vida, intubación orotraqueal, catéter venoso central.

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:

Segunda especialización en Medicina Interna o Medicina en Emergencias y Desastres.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	x			
Excel	x			
Powerpoint	x			
Otros	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) Un Año

Experiencia específica

A) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
 Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:
 03 Tres Años

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.**

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo

REQUISITOS ADICIONALES

RESOLUCIÓN DE SERUM y RNE

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

7,414.19



PERFIL DE PUESTO: MEDICO ONCÓLOGO - DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

FORTALECER LA OFERTA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIZADA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES Y OTRAS PRESTACIONES DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y CONSULTORIO.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Efectuar tratamiento y seguimiento en pacientes de Emergencia y UCI que reciben ventilación mecánica.
2	Realizar visita médica y evaluar pacientes post operados.
3	Brindar control ambulatorio de los pacientes hospitalizados que lo requieren.
4	Evaluar y realizar procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos a pacientes que acuden a nuestro nosocomio.
5	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas en las funciones del cargo asignados por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS y Jefe de IPRESS

Coordinaciones Externas

Ninguna

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica		Incompleta		Completa	
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto					
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura
MEDICINA HUMANA					
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado
<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA ONCOLOGICA					

C.) ¿Se requiere Colegiatura?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
D.) ¿Requiere habilitación profesional?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
E.) ¿Requiere RD SERUMS?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No

CONOCIMIENTOS

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

- Manejo de Urgencias y Emergencias
- Orientación y consejería familiar.
- Medidas de Bioseguridad
- Entrevista Clínica centrada en el paciente.
- Manejo de patologías frecuentes.
- Modelo de cuidado Integral de Salud.
- Guis de Practica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.

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:

Segunda especialización en Medicina Interna o Medicina en Emergencias y Desastres.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>							
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>							

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

(01) Un Año

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

06 meses

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**.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo

REQUISITOS ADICIONALES

RESOLUCIÓN DE SERUM y RNE

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 8,114.19



PERFIL DE PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA - SERVICIO DE RADIOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Nombre del cargo/puesto:	MEDICO ESPECIALISTA N RADIOLOGÍA
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y RYS X
Dependencia Jerárquica Funcional:	SERVICIO DE RADIOLOGÍA
Puestos que supervisa:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Diagnostico médico a través de imágenes radiológicas y procedimientos especiales.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Ejecutar y evaluar las actividades de la especialidad
2	Prestar ayuda técnica para la realización de radiografías, mamografía, ecografías y Tomografías a los pacientes que son derivados.
3	Interpretar y dictar informes diagnósticos, en base a los hallazgos encontrados en los exámenes.
4	Ejecutar actividades de asistencias médicas en las áreas especializadas
5	Realizar actividades de docencia con el personal del departamento y de la institución.
6	Participar en reuniones clínicas.
7	Coordinar y supervisar desde el punto de vista médico la eficiencia del servicio.
8	Desarrollar técnicas y procedimientos de seguridad contra radiación del personal.
9	Cumplir con las normas vigentes en cuanto a organización, funciones y actividades del Servicio.
10	Proponer normas técnicas y procedimientos para una mejor atención.
11	Asistir a reuniones convocadas por la Jefatura.
12	Reemplazar al Jefe de Servicio y/o Departamento durante su ausencia.
13	Efectuar reportes de sus actividades por medios informáticos con fines estadísticos y otros fines institucionales.
14	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </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.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <hr/> <p style="text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</p> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input checked="" type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <p style="text-align: center;">TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN RADIOLOGIA</p>	C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> D.) ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> E.) ¿Requiere RD SERUMS? <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"/>															

CONOCIMIENTOS

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

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Protección radiológica.
- (3) Medidas de Bioseguridad
- (4) Manejo de equipos radiológicos.

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 de actualización en Radiología.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
OFIMÁT					Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Word	<input checked="" type="checkbox"/>							
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Powerpoi	<input checked="" type="checkbox"/>							
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>							

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

06 MESES

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

06 MESES

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**.

NO Aplica

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

....

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

SERUM Y RNE

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 7,414.19



PERFIL DE PUESTO: MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO
Nombre del cargo/puesto: MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DE ESTABLECIMIENTO
Dependencia Jerárquica Funcional: JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO
Puestos que supervisa: NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecer y asegurar la prestación en salud, en el Departamento de Anestesiología, para mejorar la calidad del usuario, asimismo cumplir con el manual de organización y funciones, así como realizar todas las acciones encomendadas para el logro de los objetivos y metas trazadas.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Cumplir con la responsabilidad de la atención médica de la especialidad en los diferentes sectores : Anestesia en Sala de Operaciones, Unidad de Recuperación Post Anestésica, Hospitalización, consulta externa, Unidad de cuidados intensivos, emergencia, según sea el caso.
2	Administrar anestesia en sala de operaciones a los pacientes quirúrgicos de emergencias o cirugías programadas.
3	Atención y llenado de las hojas de anestesia y la evolución en al historia clínica en al unidad de recuperación.
4	Ejecutar las visitas médicas en hospitalización o emergencia para evaluación preanestésica, responder las interconsultas, dar anestesia fuera de quirófano, etc.
5	Participar en las actividades de enseñanza y actualización, dirigida al personal profesional, técnico e internos de medicina así como las reuniones administrativas convocadas por el servicio o departamento.
6	Integrar los equipos de guardia de acuerdo a las normas establecidas.
7	Realizar guardias diurnas y nocturnas en sala de operaciones
8	Las demás funciones que se le asigne.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el servicio y otros relacionados

Coordinaciones Externas

Ninguna

REQUISITOS:

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 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 estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
MÉDICO CIRUJANO		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
TÍTULO DE SE GUNTA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ANESTESIOLOGÍA		

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Si No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Si No

CONOCIMIENTOS

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

(1) Atención de anestesia en cirugías realizadas en sala de operaciones: anestesia general inhalatoria, anestesia general endovenosa (TIVA), anestesia regional, bloqueos regionales para cirugías de emergencias y electivas, atención en recuperación postanestésica y consultorio externo (Evaluación Pre Operatorio y Terapia del Dolor Crónico)

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, congresos y otras inherentes a la especialidad, cursos y/o congresos sobre manejo de vía aérea difícil y fallida, curso y/o congreso de bloqueos regional, curso y/o congresos de TIVA, curso de soporte vital básico (BLS), curso de soporte vital cardiovascular avanzado (ACLS).

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerp	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

(01) Un Año

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asist. Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

01 Un Año incluido el resindentado médico

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 púb **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**.

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

RESOLUCIÓN DE SERUM y RNE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, coperación, control de los recursos asignados, ser proactivo

REQUISITOS ADICIONALES

SERUM Y RNE

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 7414.19



PERFIL DE PUESTO: MEDICO CIRUJANO - MICRO RED CHURIN- C.S CHURIN

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: CENTRO DE SALUD CHURIN
Nombre del cargo/puesto: MEDICO(A)
Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia Jerárquica Funcional: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Puestos que supervisa: NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
2	Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
3	Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
4	Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
5	Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
6	Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.
7	Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación ciudadana.
8	Brindar atención médica a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda.
9	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
10	Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
11	Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

REQUISITOS:

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 checked="" 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)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
MEDICO CIRUJANO		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Si No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Si No

CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de practica clinica de las patologías del MINSa mas frecuentes.

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:

Segunda especialización en Medicina Interna o Medicina en Emergencias y Desastres.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros	<input checked="" type="checkbox"/>							
-------	-------------------------------------	--	--	--	-------	--	--	--	--

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

(01) Un Año

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

(01) Un 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 sí se requiera experiencia en el sector público, indique el **tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes**.

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

RESOLUCIÓN DE SERUM

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

REQUISITOS ADICIONALES

ACREDITAR SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 5,314.19



Word	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>			
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>			

Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

(01) Un Año

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialist Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

(01) Un 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 sí se requiera experiencia en el sector público, indique el **tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes**.

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

RESOLUCIÓN DE SERUM

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicacion asertiva

REQUISITOS ADICIONALES

ACREDITAR SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 5,314.19



PERFIL DE PUESTO: TRABAJADOR (A) SOCIAL - DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: **DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL**
 Nombre del cargo/puesto: **TRABAJADOR (A) SOCIAL**
 Dependencia Jerárquica Lineal: **JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**
 Dependencia Jerárquica Funcional: **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**
 Puestos que supervisa: _____

MISIÓN DEL PUESTO

Desarrollar actividades e intervenciones de bienestar social a la persona, familia y comunidad, con un enfoque de derecho, curso de vida, género e interculturalidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar el estudio social a la persona, familia y comunidad y establecer el diagnóstico social a fin de coordinar con el equipo multidisciplinario para facilitar el acceso a la atención de salud correspondiente.
- 2 Brindar orientación y consejería social dentro de su ámbito profesional dirigidos al empoderamiento en el ejercicio de los derechos sociales de la persona, familia y comunidad para el logro de su estado de bienestar físico, mental y social.
- 3 Participar en la coordinación de las referencias del establecimiento de salud, según situación socioeconómica de la persona, para contribuir en la recuperación de su salud, según la cartera de atención de salud.
- 4 Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 5 Participar en la implementación de intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 6 Realizar estudios socioeconómicos, a través de las visitas domiciliarias a la familia y comunidad, para el diagnóstico social e intervenciones sociales.
- 7 Realizar intervenciones en grupos sociales que se encuentran en situación de riesgo.
- 8 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 9 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

REQUISITOS:

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 checked="" 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)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
TÍTULO DE TRABAJADOR (A) SOCIAL		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Si No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Si No

CONOCIMIENTOS

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

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Planes, programas y proyectos sociales.
- (3) Diseño y manejo de instrumentos de recojo de información
- (4) Orientación y consejería.
- (5) Seguro integral de salud

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:

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

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>							
Otros								

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia Laboral de Un (01) año en el sector público y/o privado.

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**.

Experiencia laboral mínima de (12) meses realizando funciones asistenciales en el sector público.
Acreditar haber realizado SERUMS.

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

Experiencia laboral mínima de (12) meses realizando funciones asistenciales en diferentes áreas durante la pandemia del covid 19 en el sector público.
Acreditar haber realizado SERUMS.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo
Comportamiento ético
Orientación de servicio al ciudadano
Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

NINGUNO

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 3,014.19



PERFIL DE PUESTO: TECNOLOGO MÉDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE - SRVICIO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA / SERV. MEDICINA DE REHABILITACION
Nombre del cargo/puesto:	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA DE REHABILITACION
Puestos que supervisa:	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Proporcionar intervenciones terapéuticas de alta calidad en terapia de lenguaje, para restaurar y mantener la función y movilidad de pacientes, desarrollar e implementar planes de tratamiento que se ajusten a las necesidades individuales de cada paciente y estén basados en la evidencia

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la evaluación funcional al paciente con trastornos de lenguaje y comunicación.
2	Planificar sus actividades terapéuticas en concordancia con el diagnóstico, plan de tratamiento médico y metas establecidas, considerando la evaluación funcional y el seguimiento del paciente.
3	Aplicar técnicas de y estrategias de terapia de lenguaje
4	Colaboración con otros profesionales de la salud para coordinar las atenciones.
5	Monitoreo y seguimiento del progreso del paciente.
6	Elaboración de informes y documentaciones clínicas.
7	Participación en reuniones y secciones de equipo.
8	Otras funciones que le asigne su jefe inmediato

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura del Servicio de Medicina de Rehabilitación

Coordinaciones Externas

Jefatura de Medicina de Rehabilitación

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de Lenguaje		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
D.) ¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
E.) ¿Requiere RD SERUMS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

CONOCIMIENTOS

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

En manejo de diferentes patologías de terapia de lenguaje

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:

Apraxia del Habla en el paciente Adulto,

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplic	Básico	Interme	Avanzado
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerpoint	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Interme	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Minimo cuatro (4) años

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpt Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

Minimo cuatro (4) años.

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**.

Minimo cuatro (4) años.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo con orientacion a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

Diplomados. Especialización en Disfluencias - tartamudez

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 3,014.19



PERFIL DE PUESTO: TECNOLOGO MEDICO EN PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Nombre del cargo/puesto: TECNOLOGO MEDICO EN PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
Dependencia Jerárquica Funcional: SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR FUNCIONES DE TECNOLOGIA MEDICA EN EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

FUNCIONES DEL PUESTO

1	REALIZAR ESTUDIOS CITOLOGICOS, CITOLOGICOS ESPECIALES, ASISTIR EN LAS MACROSCOPIAS, PREPARACION Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE BIOPSIAS
2	PARTICIPAR EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PATOLOGIA APLICANDO GUIAS DE PROCEDIMIENTO, PROTOCOLOS, ESTABLECIDAS EN EL AMBITO DE SU PROFESION Y NORMATIVA VIGENTE.
3	REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD Y ESTADISTICAS DEL SERVICIO.
4	CUMPLIR CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL LABORATORIO
5	PARTICIPAR EN LA DOCENCIA EN EL SERVICIO BUSCANDO EL MEJORAMIENTO CONTINUO
6	DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL JEFE DE SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

Coordinaciones Externas

CON EL PERSONAL DE ESTRATEGIAS DE CANCER

REQUISITOS:

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

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

Egresado(a) Bachiller Título/ Licenciatura

LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA CON MENCION EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA

Maestría Egresado Grado

Especialidad Egresado Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN CITOLOGIA Y PROCESAMIENTO PREPARACION DE MUESTRAS PARA ESTUDIOS DE BIOPSIAS

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:

EN CUALQUIER AREA DE PATOLOGIA

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X			Inglés	X			
Excel		X						
Powerpoint		X						
Otros								

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

06 MESES

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

03 MESES

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.

03 MESES

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

....

HABILIDADES O COMPETENCIAS

PROACTIVIDAD

CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO

COMPORTAMIENTO ETICO

REQUISITOS ADICIONALES

DISPONIBILIDAD Y ADAPTABILIDAD AL SERVICIO Y A SUS TURNOS PROGRAMADOS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 3,014.19



PERFIL DE PUESTO: MICRORED DE SALUD HUALMAY (C.S. MANZANARES)

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: Microrred de Salud Hualmay
 Nombre del cargo/puesto: Cirujano Dentista
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Centro de Salud de Manzanres
 Dependencia Funcional: Jefe de la Microrred de Salud Hualmay
 Puestos que supervisa: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a las urgencias y emergencias odontológicas así como atenciones y procedimientos de salud bucal

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar las actividades y procedimientos odontológicas dirigidas a la atención de emergencias y urgencias de acuerdo a las guías de atención establecidas.
- 2 Ejecutar las actividades y procedimientos odontológicas dirigidas a la atención ambulatoria de salud oral.
- 3 Ejecutar el tratamiento y en los casos que se requiera con la ayuda diagnóstica correspondiente.
- 4 Realizar acciones de promoción para la prevención de las caries dental, examen bucal y consultas odontológicas.
- 5 Orientar sobre profilaxis odontológicas.
- 6 En el ámbito de la Microrred de salud, podrá participar en las visitas domiciliarias, brigadas móviles, con la finalidad de informar, educar y atender a la población en materia de salud bucal.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefaturas del establecimiento de salud y otras unidades orgánicas y servicios.

Coordinaciones Externas

Microrred de Salud, Organizaciones e instituciones locales y Agentes comunitarios de salud.

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 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 estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CIRUJANO DENTISTA		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

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 en: Emergencias Médicas en el consultorio Odontológico, Cuidado Integral de Salud Bucal, Diplomado: Estomatología en Pacientes Especiales, Emergencias Odontológicas en Consultorio Odontológico

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de Textos	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de Calculo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de Presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				
.....				

Otros	X			
-------	---	--	--	--

.....				
-------	--	--	--	--

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Dos (02) años

Experiencia específica

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

Practicante profesional Auxiliar o Analista / Supervisor / Jefe de Área, Servicio Gerente o

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

Dos (02) años

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.

No aplica.

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

No aplica.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, Ética, Trabajo en Equipo, Empatía, Asertividad, Proactividad, Comunicación efectiva y Disciplina.

REQUISITOS ADICIONALES

S/. 3,014.19



PERFIL DE PUESTO: TECNICO ADMINISTRATIVO- CSMC AYSANA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica:	OFICINA DE ATENCION INTEGRAL
Nombre del cargo/puesto:	TECNICO ADMINISTRATIVO
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO AYSANA
Dependencia Jerárquica Funcional:	JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO AYSANA
Puestos que supervisa:	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Asegurar el buen funcionamiento del CSMC, realizando labores administrativas tales como agendar, planificar, coordinar las actividades generales además de redactar los reportes correspondientes. Interactuar con usuarios y terceros, gestionar sus trámites y resolver sus reclamos de manera eficaz- Guiar y facilitar la atención dentro del CSMC, brindando información de competencia. Promoviendo mejora en la gestión administrativa de la IPRESS para el cumplimiento de los objetivos institucionales en el marco de la Salud Mental.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar las gestiones administrativas según la norma técnica N° 138-2017/MINSA.
2	Recepción , registro y distribución de documentos.
3	Redactar documentos oficiales encomendados por el jefe del centro (Oficios, Memorandos y Otros).
4	Realizar el cobro de Caja y medicamentos para los usuarios particulares.
5	Elaboración de historias clínicas.
6	Recepción de Teléfono para información al usuario.
7	Elaboración de cuadros comparativos de excel según necesidad del esrtablecimiento.
8	Elaboracion de la estadística del Centro de Salud Mental Comunitario.
9	Manejo de las redes social y páginas del Centro de Salud Mental.
10	Realizar junto al Jefe o quien haga sus veces el inventario del CSMC.
11	Mantener actualizado el registro de bienes patrimoniales del CSMC.
12	Apoyo en videos, flashers publicitarios con respecto a la Salud Mental.
13	Encargarse de gestionar el soporte técnico del CSMC.
14	Implementacion de formatos que faciliten la atención de los pacientes.
15	Realizar el registro y codificacion de las actividades en formatos HIS y SIS.
16	Desempeño de actividades relacionadas con la atención de salud mental bajo la modalidad de TELESALUD.
17	Gestión de citas con el programa SIHCE o Historias Clínicas vituales.
18	Organizar y dirigir el área administrativa garantizando el cumplimiento de los objetivos del Proyecto y de su Plan Operativo Anual.
19	Colaborar en la programación de actividades especialista - administrativo y en reuniones de trabajo.
20	Participacion en las actividades de promoción de la salud mental que organice el centro de salud mental comunitario y la estrategia sanitaria de salud mental y cultura de paz.
21	Implementar sistemas o plataformas digitales que faciliten el manejo de los estadísticas del establecimiento de salud. Asi como el control detallado de las Historias Clínicas.
22	Otras funciones que asigne el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el personal del Centro de Salud Mental Comunitario y otras Unidades (Red, Microred y EESS)

Coordinaciones Externas

REQUISITOS:

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
TECNICO INFORMATICO Y/O BACHILLER EN INGENIERIA INFORMATICA		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Si No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Si No

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:

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto. Diplomado en Ofimática profesional avanzado, Diplomado en Php xon Laravel

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word				<input checked="" type="checkbox"/>
Excel				<input checked="" type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				

Powerpoint				X
Otros				

.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de (06) meses en el Sector Público o Privado.

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

Experiencia Laboral de (06) meses en el Sector Público o Privado.

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**.

Experiencia mínima de seis (06) meses.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Vocación de Servicio, Identificación Institucional, Proactividad, Asertividad, Resiliencia Organizacional, Compromiso, Responsabilidad, Motivación, Confianza, Capacidad Resolutiva, Trabajo en Equipo, Desarrollo de habilidades blandas.

REQUISITOS ADICIONALES

NINGUNO

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

REMUNERACIÓN MENSUAL s/ 2.114.19



PERFIL DE PUESTO: TECNICO EN ENFERMERÍA -DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: SERVICIO DE ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA Y ATENCION PREVENTIVA
Nombre del cargo/puesto: TECNICO/A EN ENFERMERIA I
Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Dependencia Jerárquica Funcional: ENFERMERA JEFE DE SERVICIO
Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecucion de actividades tecnicas en la asistencia de pacientes de acuerdo a indicacion profesional .

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Asistir puntual y correctamente uniformados con identificacion personal e institucional.
- 2 Participar activamente en la recepción y entrega del reporte de Enfermería.
- 3 Aplicar técnicas y métodos vigente en la atención directa de usuarios de Emergencia bajo indicaciones y/o supervisión profesional.
- 4 Recibir el reporte verbal y escrito de todo el material y actividades pendientes del Turno anterior.
- 5 Recepcionar y participar en el proceso de admisión del usuario emergente critico.
- 6 Revisar y mantener limpio, ordenado y equipado los tópicos, shock trauma, coches de curación y de paro, con el instrumental y el material necesario.
- 7 Aplicar Manual de Limpieza y Desinfección de la unidad del paciente y equipos.
- 8 Mantener limpia, ordenada y equipada la unidad del paciente (cama, velador, sillas de rueda y otros).
- 9 Asistir al usuario en la satisfacción de necesidades básicas, higiene, alimentación, deambulación y eliminación.
- 10 Aplicar medidas de bioseguridad en todas las actividades del servicio
- 11 Prestar ayuda en la seguridad física del usuario.
- 12 Participar en los procedimientos requeridos por el profesional.
- 13 Efectuar el trámite administrativo correspondiente de las órdenes y/o muestras de los exámenes complementarios.
- 14 Realizar el control y medición de los drenajes, diuresis, entre otros, veraz y oportunamente.
- 15 Colaborar en procedimientos especiales y permanecer junto al usuario emergente de acuerdo a la necesidad.
- 16 Realizar los registros reglamentados en el Servicio.
- 17 Participar con carácter de obligatoriedad en las reuniones programadas y extraordinarias del servicio y en los programas de capacitación.
- 18 Participar en las fechas cívicas institucionales convocadas por el Departamento de Enfermería y la institución.
- 19 Mantener adecuadas relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo.
- 20 Cuidar el patrimonio de la institución.
- 21 Cumplir estrictamente con la programación de trabajo establecida y/o reprogramación de turno según necesidad de servicio.
- 22 Participar activamente en la optimación de recursos humanos, según necesidades de servicio (movilización interna)
- 23 Reporte continuo al profesional a cargo o jefe inmediato
- 24 Asumir actividad de conteo y verificación de materiales y equipos biomedicos
- 25 Asumir el daño o pérdida de equipos que se encuentren en el manejo del cumplimiento de su tarea
- 26 Realizar mensualmente y cuando se requiera la información que corresponde a su Área, oportunamente.
- 27 Estaran sujetos a desplazamientos internos por necesidad de servicio
- 28 No usar medios distractores en horas de trabajo
- 29 Apoyo en Campañas de vacunación
- 30 Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Ninguna

Coordinaciones Externas

Ninguna

REQUISITOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere
<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

<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 checked="" type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TITULO DE TECNICO/A EN ENFERMERIA					
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado
<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado

<input type="checkbox"/>	D.) ¿Requiere habilitación	
<input type="checkbox"/>	Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	E.) ¿Requiere RD	
<input type="checkbox"/>	Si	<input checked="" type="checkbox"/> No

CONOCIMIENTOS

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

Función de Técnico en Enfermería

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:

RCP Básico

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanza
Word		<input checked="" type="checkbox"/>		
Excel		<input checked="" type="checkbox"/>		
Powerp	<input checked="" type="checkbox"/>			
Otros				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, autocontrol, comunicación verbal, cooperación, control de los recursos asignados, ser proactivo con orientación a resultados, capacidad de trabajo bajo presión

REQUISITOS ADICIONALES

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

REQUISITOS ADICIONALES

DISPONIBILIDAD Y ADAPTABILIDAD AL SERVICIO Y A SUS TURNOS PROGRAMADOS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 1,914.19



PERFIL DE PUESTO: TECNICO EN LABORATORIO - DPATO DE PATOLOGÍA CLINICA Y NATOMÍA PATOLÓGICA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano - Unidad Orgánica: HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
 Nombre del cargo/puesto: TECNICO EN LABORATORIO
 Dependencia Jerárquica Lineal: SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA
 Dependencia Jerárquica Funcional: DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
 Puestos que supervisa: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR FUNCIONES DE TECNICO DE LABORATORIO EN EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA

FUNCIONES DEL PUESTO

1	REGISTRO E IDENTIFICACION DE PACIENTES, RECEPCION DE MUESTRAS, TRASLADO DE MUESTRAS A LAS AREAS DE TRABAJO
2	PREPARACION DE MATERIALES PARA TOMA DE MUESTRA, LAVADO Y ESTERILIZACION DE MATERIALES
3	TOMA DE MUESTRA
5	CUMPLIR CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL LABORATORIO
6	DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL JEFE DE SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA

Coordinaciones Externas

NINGUNA

REQUISITOS:

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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
TECNICO EN LABORATORIO		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere RD SERUMS?

Sí No

CONOCIMIENTOS

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

EXPERIENCIA EN PRE-ANALITICA, TOMA DE MUESTRA EN LABORATORIO

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 TECNICO DE LABORATORIO EN GENERAL

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁT	Nivel de dominio		
	No aplica	Básico	Intermedio
Word	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powerpoi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

NO REQUIERE

Experiencia específica

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

Auxiliar o Asistente Analista/Especialista Supervisor/Coordinador Jefe de Área, Servicio o Dpto. Gerente o Director

B) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

NO REQUIERE

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.**

NO REQUIERE

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

.....

HABILIDADES O COMPETENCIAS

PROACTIVIDAD

CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO

COMPORTAMIENTO ETICO

REQUISITOS ADICIONALES

DISPONIBILIDAD Y ADAPTABILIDAD AL SERVICIO Y A SUS TURNOS PROGRAMADOS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 1,914.19

