

 PERU	MINISTERIO DE SALUD	HOSPITAL SANTA ROSA	FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO
----------	---------------------	---------------------	------------------------------

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo:	Departamento de Cirugía
Unidad Orgánica:	Servicio de Especialidades Quirúrgicas
Cargo Clasificado :	Medico Especialista en Urología
Código del Cargo Clasificado :	SP - ES
Nombre del Puesto :	Medico Especialista Urología
Dependencia Jerárquica Lineal :	Departamento de Cirugía
Dependencia Jerárquica funcional :	Servicio de Especialidades Quirúrgicas
Puestos que supervisa :	

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, 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 la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
  - 2 Brindar tratamiento integral y especializado 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 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
  - 4 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
  - 5 Realizar prestaciones de salud especializado 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.
  - 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
  - 7 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
  - 8 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, 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**  
 Coordinación con las instituciones que tenga relación directa con el desempeño de la función y por disposición de la autoridad superior correspondiente.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width:10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width:30%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width:70%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.                  Titulo en Segunda Especialidad profesional en un área de la Medicina.             </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana. Titulo en Segunda Especialidad profesional en un área de la Medicina.	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?</b></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	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana. Titulo en Segunda Especialidad profesional en un área de la Medicina.																																							
<input type="checkbox"/> Maestría																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																								



69

CONOCIMIENTOS										
<b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :</b>										
Manejo de urgencias y Emergencias Quirúrgicas Manejo de patologías frecuentes Quirúrgicas. Guías de practica clínica de las patologías del MINSa mas frecuente. En procedimientos quirúrgicos mayores y menores de Urología. Implementación de guías prácticas locales, nacionales e internacionales, oficializadas y manejo electivo o emergencia.										
<b>B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>										
<i>Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.</i>										
<b>Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:</b>										
Título de Especialista en Urología.										
Cursos o seminarios o diplomados, en últimos 05 años relacionados con temas de la Especialidad.										
<b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b>										
		<b>Nivel de dominio</b>					<b>Nivel de dominio</b>			
<b>OFIMÁTICA</b>	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	<b>IDIOMAS</b>	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Word		X			Inglés	X				
Excel		X			.....					
Powerpoint		X			.....					
<b>EXPERIENCIA</b>										
<b>Experiencia general</b>										
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.										
Tres (03) años en el sector publico y/o privado.										
<b>Experiencia específica</b>										
<b>A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:</b>										
<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director					
<b>B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:</b>										
Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico y/o privado.										
<b>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:</b>										
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público	<input type="checkbox"/> NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.									
<i>* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.</i>										
Un (01) año de Experiencia en la Especialidad sin Contar Residencia										
<i>* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.</i>										
Acreditar haber realizado SERUMS.										
<b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>										
* Compromiso					* Capacidad de organización y planificación					
* Orientación a resultados					* Integridad					
* Trabajo en equipo					* Orientación al usuario					
* Liderazgo					* Capacidad de análisis e innovación					

