



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL SANTA ROSA

# ANEXO N° 02 PERFIL DE PUESTO

## FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: Departamento de Cirugia

Nombre del Puesto: Medico Especialista en Urologia

Dependencia Funcional: Jefe (a) del Departamento de Cirugia (2)

Puestos a su cargo: No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención clínica 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, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realiza la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo de acuerdo a la situación del paciente y a las guías, acorde a la normativa vigente.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado, establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrado a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 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.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Elaborar informes asignadas por su Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.
- Otras funciones asignadas por su Jefatura Inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### CONDICIONES 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.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|  |                             |  |                                     |  |  |
|--|-----------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>A) Nivel Educativo</b><br>Marcar con una "X" su nivel de estudio. |                             | <b>B) Grado (s)/situación academica y estudios requeridos para el puesto.</b><br>Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional. |                                     | <b>C) Su puesto actual</b><br>¿Requiere Colegiatura Profesional?   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Incompleta                  | <input type="checkbox"/>   | Egresado(a)                         | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/>   | Completa                    | <input type="checkbox"/>   | Bachiller                           |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Primaria                    | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | Titulo / Licenciatura  | ¿Requiere habilitación profesional?                                |
| <input type="checkbox"/>   | Secundaria                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | Maestría   | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/>   | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)   | <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/>   | Técnica Superior            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | Grado  | <input type="checkbox"/>   |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                  | Universitaria               | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | Doctorado  | <input type="checkbox"/>   |
|  |                             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | Egresado (a)   | <input type="checkbox"/>   |
|  |                             |  | <input type="checkbox"/>            | Titulado   | <input type="checkbox"/>   |

| CONOCIMIENTOS   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Manejo de urgencias y emergencias.<br>Orientación y consejería familiar.<br>Medidas de Bioseguridad.<br>Entrevista clínica centrada en el paciente.<br>Manejo d patologías frecuentes.<br>Modelo de cuidado integral de salud.<br>Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.<br>Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y prolongada. |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <i>Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas</i>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Cursos o seminarios o diplomados relacionados con temas de la especialidad.   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| OFIMÁTICA   | Nivel de dominio         |                          |                          |                                     | IDIOMAS                                     | Nivel de dominio                    |                             |                          |                          |
|   | No aplica                | Básico                   | Intermedio               | Avanzado                            |   | No aplica                           | Básico                      | Intermedio               | Avanzado                 |
| Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)  | X                        |                          |                          |                                     | Inglés                                      | X                                   |                             |                          |                          |
| Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)   | X                        |                          |                          |                                     | .....                                       |                                     |                             |                          |                          |
| Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)   | X                        |                          |                          |                                     | .....                                       |                                     |                             |                          |                          |
| Otros:.....<br>.....<br>.....   |                          |                          |                          |                                     | Observaciones:                              |                                     |                             |                          |                          |
| <b>EXPERIENCIA</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>Experiencia general</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Un (01) año en el sector publico y/o privado.   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>Experiencia específica</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico o privado.  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Seis (06) meses de experiencia en establecimientos de salud II o III.   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>C. Marque el mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <input 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Practicante profesional   | Auxiliar o asistente     |                          | Analista                 | Especialista                        | Supervisor/ coordinador                     |                                     | Jefe de area o Departamento |                          | Gerente o Director       |
| * Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>Nacionalidad</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| ¿Se requiere nacionalidad peruana?  |                          |                          |                          |                                     | <input type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |                          |                          |
| Sí  |                          |                          |                          |                                     | No  |                                     |                             |                          |                          |
| Anote el sustento:  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| * Compromiso  |                          |                          |                          |                                     | * Capacidad de organización y planificación |                                     |                             |                          |                          |
| * Orientación a resultados  |                          |                          |                          |                                     | * Integridad                                |                                     |                             |                          |                          |
| * Trabajo en equipo   |                          |                          |                          |                                     | * Orientación al usuario                    |                                     |                             |                          |                          |
| * Liderazgo   |                          |                          |                          |                                     | * Capacidad de análisis e innovación        |                                     |                             |                          |                          |
| <b>REQUISITOS ADICIONALES:</b>  |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Serum   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| Titulado en Segunda Especialidad profesional en Urología.   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |
| <b>CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL: Siete mil trescientos y 00/100 soles (7,300)</b>   |                          |                          |                          |                                     |   |                                     |                             |                          |                          |