



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 Diagnostico por Imágenes

Nombre del Puesto: Tecnologo Medico en Radiologia (02)

Dependencia Funcional: Jefe (a) del Departamento de Diagnostico por Imágenes

Puestos a su cargo: No aplica

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

- Realizar la totalidad de exámenes asignados durante su turno, cerciorandose que el examen a realizar corresponda al procedimiento solicitado y cuente con la aprobacion del auditor de ser necesario.
- Manejar con eficiencia máxima y con los conocimientos requeridos, en tomografía, mamografía, equipo de Rayos X, FLAT PANEL, y realizar estudios de Rayos X portátiles según solicitud medica.
- Realizar estudios con y sin contraste de tomografía, verificar ficha solicitud para examen, consentimiento informado, estudio de creatinina, urea.
- Realizar estudios de mamografía, verificar ficha solicitud para examen y otros.
- Manejar de sistema RIS-PACS- Impresiones de radiográficas , DVD,uso de flat panel .
- Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, de radiodiagnostico a su cargo materiales, insumos y enseres del servicio, responsabilizandose por su deterioro o uso indebido.
- Informar a medico los estudios radiologicos a realizar y si hubiera pendiente o urgente.
- Verificar calidad y estado de conservacion de los equipos digitales directos.
- Apoyar al medico radiólogo con la asistencia en exámenes especiales y/o procedimientos.
- Permanecer y supervisar durante el mantenimiento del diferentes equipo de radiodiagnostico a su cargo .
- Cumplir con los protocolos de seguridad y de calidad de atencion a los pacientes.
- Desempeñar funciones diversas en las diferentes áreas de Departamento de Diagnostico por Imagenes, según las necesidades del servicio.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefe inmediato

Coordinaciones Externas

No aplica

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

Marcar con una "X" su nivel de estudio.

<input type="checkbox"/>	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Marcar con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Medica en Radiologia.
<input type="checkbox"/>	Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/>	Título / Licenciatura	
<input type="checkbox"/>	Maestria	
<input type="checkbox"/>	Egresado (a)	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/>	Doctorado	
<input type="checkbox"/>	Egresado (a)	<input type="checkbox"/> Titulado

C) Su puesto actual
¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS											
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):											
(1) Modelo de cuidado integral de salud. (2) Protección radiológica. (3) Medidas de Bioseguridad (4) Anatomía Radiológica. (5) Manejo de equipos radiológicos. (6) Conocimientos en tomografía y mamografía.											
B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:											
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas											
Licencia individual autorizada por la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional IPEN											
C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas											
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:.....					Observaciones:						
EXPERIENCIA											
Experiencia general											
Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.											
Un (01) año en el sector público y/o privado.											
Experiencia específica											
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:											
Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.											
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:											
Tres (03) meses.											
C. Marque el mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:											
	Practicante profesional	X	Auxiliar o asistente		Analista		Especialista		Supervisor/ coordinador	Jefe de área o Departamento	Gerente o Director
* Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.											
Deseable con conocimientos en el Sistema PACS de Imágenes.											
Nacionalidad											
¿Se requiere nacionalidad peruana?											
Sí No											
X											
Anote el sustento:											
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.											
* Compromiso					* Capacidad de organización y planificación						
* Orientación a resultados					* Integridad						
* Trabajo en equipo					* Orientación al usuario						
* Liderazgo					* Capacidad de análisis e innovación						
REQUISITOS ADICIONALES:											
Serum.											
Licencia individual autorizada por la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional del Ipen.											
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL: Dos mil novecientos y 00/100 soles (2,900)											