

**FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**
**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Organica: Departamento de Pediatría.  
 Nombre del Puesto: Médico Especialista  
 Dependencia Funcional: Jefe (a) del Departamento de Pediatría.  
 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 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
- 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.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 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 la 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, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 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.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**
**Coordinaciones Internas**

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

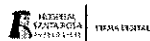
**Coordinaciones Externas**

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

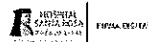
**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.	B) Grado(s) / (situación académica y estudios requeridos para el puesto). Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.		C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.  ¿Requiere habilitación profesional?  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Grado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	
			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Títulado	

CONOCIMIENTOS:											
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentadora):											
1. Manejo de urgencias y emergencias, consejería familiar.					2. Orientación y 3. Medidas de Bioseguridad.						
4. Entrevista clínica entrada en el paciente. patologías frecuentes. de Salud.					5. Manejo de 6. Modelo de Cuidado Integral						
del MINSA más frecuentes prolongada.					7. Guías de práctica clínica de las patologías 8. Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y						
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											
Cursos o Seminarios o diplomados en los últimos cinco años, relacionados a la Especialidad de Pediatría.											
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.											
Haber prestado servicios en la Unidad de Cuidados Intensivos - UCI o la Unidad de Cuidados Intermedios - UCIN o la Unidad de Vigilancia Clínica del Dengue.											
Experiencia específica											
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:											
Haber prestado servicios en la Unidad de Cuidados Intensivos - UCI o la Unidad de Cuidados Intermedios - UCIN o la Unidad de Vigilancia Clínica del Dengue.											
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:											
Haber prestado servicios en la Unidad de Cuidados Intensivos - UCI o la Unidad de Cuidados Intermedios - UCIN o la Unidad de Vigilancia Clínica del Dengue.											
C. Marque el mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:											
<input type="checkbox"/>	Practicante profesional	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.											
Nacionalidad											
¿Se requiere nacionalidad peruana?						<input type="checkbox"/>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	X	No	
Añote 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											
Titulado en Segunda Especialidad Profesional en un área de la medicina con RNE (médico pediatra)											
- Resolución del término de SERUMS, según normativa vigente.											
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:											



Firmado digitalmente por GÚZMAN  
AQUÍJE Luis Marcelo FAU  
20171604355 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 18.04.2024 15:04:31 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ MORALES Ledys  
Alberto FAU 20171604355 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 18.04.2024 15:05:07 -05:00