

## ANEXO N° 02

PERFIL DE POESTO												
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO												
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO												
Órgano o Unidad Organica:	Departamento de Pediatria.											
Nombre del Puesto:	Medico Especialista en Cirugia Pediàtrica											
Dependencia Funcional	Jefe (a) del Departamento de Pediatria.											
Puestos a su cargo	No aplica											
MISIÓN DEL PUESTO												
Ejecución de actividades médicas-quirúrgicas-asistenciales												
FUNCIONES DEL PUESTO												
Desarrollar actividades asistsenciales en el área que corresponda, según el Rol de Programación Mensual del Servicio.												
Cumplir y hacer cumplir el Manual de Organización de Funciones del Servicio.												
Elaborar la Historia Clinica de los pacientes Hospitalizados o vigilar que esté correctamente elaborada por el Residente o el Interno.												
Solicitar los examenes complementarios e interconsultas de ser necesarlo. Contestar Interconsultas solicitadas por otros servicios.												
Dar de alta a los pacientes que lo requieran.												
Ejecutar las Guías de y Procedimientos de Atención orientadas a brindar servicio eficiente y eficaz.												
Ser responsable de la Atención de los pacientes en las áreas de Consultorio Externo, HospitaliΩación, Sala de Operaciones y Emergencia.												
integrar los eqiuipos de guardia de acuerdo a las normas establecidas haciendo de Cirujano Asistente en caso que los especialisdtas en Cirugía General lo requieran.												
informar regularmente al jefe de inmediato sobre las ocurrencias presentadas en el servicio.												
Participar en toda actividad relacionada con la especialidad que la jefatura crea conveniente por necesidad del servicio.												
CONDICIONES PRINCIPALES												
Coordinaciones Internas												
Dependen y reportan sus actividades al Jefe de Serviclo, coordinando las mismas con el personal de su servicio.												
Coordinaciones Externas												
Con las diversas Unidades Org	ánicas del Hospital.	IPRESS púb	licas, privadas y mi	ixtas, actores socia	ales, locales y otros.							
FORMACIÓN ACADÉMICA												
A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.		B) Grado (s/i Marca con u	situación academica y estu na "X" su grado academico	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?								
incomple	ta Completa		Egresado(a)			X 51 No						
Primaria			Bachiller		Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana,							
Secundaria		x	Titulo / Licenciatura			¿Requiere habilitación profesiona??						
Técnica Básica (1 ó 2 años)			Maestria		Título en Cirugia Pediátrica	X Sí Na						
Técnica Superior {3 ó 4 años}			Egresado (a)	Grado								
X Universitaria	x		Doctorado		Registro de Especialista en Cirugía Pediátrica							
			Egresado (a)	Titulado	) summed							

CONOCIMIENTOS															
A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):															
Manejo de Urgencias y Emergencias en la Especialidad. Manejo de las patologías quirurgicas de la especialidad. Medidas de Bloseguridad.															
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, Congresos y/o Diplomados en los ùltimos 5 años relacionados con la especialidad.															
C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas															
			Nivel de dominia				**			Nivel de domínio					
OFIMATI	OFIMÁTICA	No apli	a Básico	Ī	Intermedio	Ava	nzado	1,010	IDIOMAS		Básico	intermedio		Avanzado	
	dor de textos (Word, ffice, Write, etc)	×						Inglés		×					
Hojas d	e cálculo (Excel, Openi	alc, x						nouro							
	na de presentaciones	x								1					
Power Otros;	Paint, Presi, etc.}								_	i	l				=
	Chief variables and the state of the state o										_				
EXPE	RIENCIA														_
Experiencia general															
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.															
Experiencia específica															
A. Inc	lique el tiempo	le experie	icia requeridi	par	a el puesto en la	funcio	ón o la	materia:							Ì
Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico o privado.															
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:															
C. Ma	rgue el minimo	de puesto	que se requie	re co	mo experiencia;	ya sea	en el	sector públic	o o priva	do:					
	C. Marque el minimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privad  Practicante   Auxiliar o   Auxili					Supervisor/		Jefe de area o		Gerente o	$\dashv$				
	profesional	asister	te	l	Analista		X E	specialista		coordina	dor	Departamento	-	Director	
* Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.															
Conocimiento y capacidades en el manejo de Cirugía Laparoscópica.										_					
Nacio	nalidad														
¿Se r	equiere naciona	idad perua	na?						sí		x N	0			
Anote el sustento:															
		ba las habi	lidades que d	onsi	dere importante	para e	ocupa	r su puesto.							
* Cor	npromiso							* Ca	pacidad o	le organiza	ción y planifi	cación			T
* Orio	entación a resul	ados							egridad						
* Trabajo en equipo * Orientación al usuarlo															
* Liderazgo * Capacidad de análisis e Innovación  REQUISITOS ADICIONALES:															
Serur		IALES:													
Titulado en Segunda Especialidad profesional en Cirugía Perdiátrica.															
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL: Slete mil trescientos y 00/100 soles (7,300)															