



PERÚ

MINISTERIO DE  
SALUD

HOSPITAL SANTA ROSA

## ANEXO N° 02

### PERFIL DE PUESTO

#### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                        |                                         |
|------------------------|-----------------------------------------|
| Órgano:                | Departamento de Medicina                |
| Unidad orgánica:       | Departamento de Medicina                |
| Nombre del cargo       | Medico en la Especialidad de Nefrología |
| Clasificación:         | Servidor Público - Especialista         |
| Nombre del puesto:     | Medico                                  |
| Dependencia Jerárquica | Jefe (a) del Departamento de Medicina   |

#### SECCIÓN: FUNCIONES

##### MISIÓN DEL PUESTO

Atender a los pacientes del Departamento de Medicina, Servicio de Especialidades Médicos, según el MOF y la programación establecida.

##### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Efectuar la atención en consultorio externo de nefrología.
- 2.- Cumplir con las normas establecidas en los respectivos manuales y guías de práctica clínica.
- 3.- Realizar atenciones especializadas de pacientes en los demás servicios ( emergencia, UCI, ginecoobstetricia, hospitalización de medicina, pediatria, etc) solicitadas mediante interconsulta: electrónica y/o en físico.
- 4.- Realizar manejo de pacientes, incluidos los procedimientos de la especialidad (**terapia de reemplazo renal**: hemodiálisis y variantes, diálisis peritoneal; **nefrología intervencionista**: colocación de catéter venoso central temporal y de larga permanencia, colocación de catéter tenckhoff, biopsia renal percutánea.
- 5.- Mantener un nivel óptimo de conocimiento médico, en el campo de la nefrología.
- 6.- Participar en los casos clínicos respectivos que puedan ser presentados en las reuniones académicas.
- 7.- Elaborar informes médicos.
- 8.- Contribuir en forma activa en los procesos asistenciales y administrativos relacionados a la mejora continua en la atención de los pacientes de la especialidad.
- 9.- Estimular el desarrollo de actividades docentes de la especialidad.
- 10.- Otras funciones dadas por su superior jerárquico y relacionadas a la especialidad.

##### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

| SECCIÓN: REQUISITOS                                                                                                                                                                      |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------|
| FORMACIÓN ACADÉMICA                                                                                                                                                                      |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| A) Nivel Educativo<br>Marcar con una "X" su nivel de estudio.                                                                                                                            |                      |                                     | B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos |                                  |                                                           |                                        | C) ¿Colegiatura?                       |                             |          |
|                                                                                                                                                                                          | Incompleta           | Completa                            | <input type="text"/> Egresado(a)                                      | <input type="text"/> Bachiller   | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo / Licenciatura | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No            |                             |          |
| <input type="text"/> Primaria                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | Titulado en la carrera universitaria de Medicina                      |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| <input type="text"/> Secundaria                                                                                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> Maestría                                         | <input type="text"/> Egresado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> Grado                 | D) ¿Habilitación profesional?          |                                        |                             |          |
| <input type="text"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)                                                                                                                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | Titulo en la especialidad de nefrología                               |                                  |                                                           |                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |          |
| <input type="text"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)                                                                                                                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/>                | <input type="text"/> Doctorado                                        | <input type="text"/> Egresado(a) | <input type="text"/> Titulado                             |                                        |                                        |                             |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
|                                                                                                                                                                                          |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| CONOCIMIENTOS:                                                                                                                                                                           |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):                                                                               |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Conocimientos en salud pública y gestión en salud relacionadas a acciones preventivo.                                                                                                    |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:                                                                                                      |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Cursos,seminarios o diplomados actualizados, relacionados a la especialidad.                                                                                                             |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos                                                                                                                                      |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| OFIMÁTICA                                                                                                                                                                                | Nivel de dominio     |                                     |                                                                       |                                  | IDIOMAS / Dialecto                                        | Nivel de dominio                       |                                        |                             |          |
|                                                                                                                                                                                          | No aplica            | Básico                              | Intermedio                                                            | Avanzado                         |                                                           | No aplica                              | Básico                                 | Intermedio                  | Avanzado |
| Procesador de texto                                                                                                                                                                      |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                       |                                  | Inglés                                                    |                                        | <input checked="" type="checkbox"/>    |                             |          |
| Hojas de cálculo                                                                                                                                                                         |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                       |                                  | Quechua                                                   |                                        |                                        |                             |          |
| Programa de presentaciones                                                                                                                                                               |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                       |                                  | Otros: (Especificar)                                      |                                        |                                        |                             |          |
| Otros: (Especificar)                                                                                                                                                                     |                      |                                     |                                                                       |                                  | Otros: (Especificar)                                      |                                        |                                        |                             |          |
| Otros: (Especificar)                                                                                                                                                                     |                      |                                     |                                                                       |                                  | Observaciones:                                            |                                        |                                        |                             |          |
| Otros: (Especificar)                                                                                                                                                                     |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| EXPERIENCIA                                                                                                                                                                              |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| <u>Experiencia laboral general</u>                                                                                                                                                       |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.                                                                                                   |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Tres (03) año en el sector publico y/o privado.                                                                                                                                          |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| <u>Experiencia laboral específica</u>                                                                                                                                                    |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:                                                                                                               |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Dos (02) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico o privado.                                                                                              |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):                                                                                        |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Experiencia mínima de dos(02) años ejerciendo su especialidad.                                                                                                                           |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| C.- En base a la experiencia específica en el sector público:                                                                                                                            |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Experiencia mínima de dos (02) años.                                                                                                                                                     |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.                                                 |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
|                                                                                                                                                                                          |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS                                                                                                                                                               |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| * Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación. |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| REQUISITOS ADICIONALES                                                                                                                                                                   |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |
| Resolucion de termino de SERUMS y Registro Nacional de Especialidad.                                                                                                                     |                      |                                     |                                                                       |                                  |                                                           |                                        |                                        |                             |          |