

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CAS N° 01-2019. RED.CAJ.

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Unidad Orgánica:** RED DE SALUD CAJAMARCA  
**Denominación:** ODONTOLOGO  
**Nombre del puesto:** CIRUJANO DENTISTA  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFATURA DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO SALUD SIMON BOLIVAR  
**Dependencia Jerárquica funcional:** NO APLICA  
**Puestos que supervisa:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Adscribirse a equipos sectoriales de trabajo multidisciplinario en Modelo de Salud integral y Comunitario y otorgar atención Odontológica

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Prestación de atención Odontológica en todo el ciclo vital, a través de los pacientes atendidos el H.II.E Simon Bolivar
- 2 manejar protocolos de evaluación, tratamiento y seguimiento en problemas de Salud Oral GES (Garantías explícitas en Salud)
- 3 Atención de Urgencia durante la jornada el día que le corresponde
- 4 Coordinar el abastecimiento permanente de los Medicamentos e insumos críticos, así como, de los medicamentos e insumos de alta rotación
- 5 Desarrollar de forma integral las prestaciones asignadas a los pacientes, llevando registro de ingresos, tratamientos, altas y trabajos enviados a laboratorio
- 6 Informe mensual al Jefe de servicio de avance de pacientes, ingresos, así como también de los trabajos y cancelaciones que se realizan en el consultorio Odontológico
- 7 Otras funciones que se le asigne su Jefe inmediato superior.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
con el equipo del Hospital Especializado Simón Bolívar

**Coordinaciones Externas**  
Con Red Cajamarca

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	CIRUJANO DENTISTA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Realizar intervenciones de Salud Bucal preventivas, recuperativas y especializadas en la población en general con especial énfasis en la atención Odontológica a la Gestante, niño y adulto mayor

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

**Nota:** Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Especialización en Cirujía Dental

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
Powerpoint		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima de dos (02) año en el Sector Salud (público y/o privado), incluye SERUM

**Experiencia específica**

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Profesional     Auxiliar o Asistente     Analista / Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Dpto     Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público     NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Experiencia mínima de dos (02) año en el Sector Salud público y/o privado

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de análisis, expresión, redacción, síntesis de dirección y coordinación técnica; concretar resultados en tiempo oportuno.  
Liderazgo para el logro de los objetivos institucionales.  
Empatía, pro actividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Hospital Especializado Simón Bolívar
DURACIÓN DEL CONTRATO	03 Meses
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/ 2,00.00 (Dos mil con 00/100) incluye montos y afiliaciones de Ley, así como deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	

