

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

| | |
|--|---|
| Unidad Orgánica: | HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CAJABAMBA |
| Denominación: | MEDICO ESPECIALISTA |
| Nombre del puesto: | MEDICO ESPECIALISTA - PATOLOGÍA CLÍNICA |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | Jefe del Establecimiento de Salud/Departamento/Servicio/Unidad. |
| Dependencia Jerárquica funcional: | SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA |
| Puestos que supervisa: | NO APLICA |
| Cantidad: | 01 |

MISIÓN DEL PUESTO

Evaluar la atención clínica e integral del paciente garantizando servicios de calidad de acuerdo a estándares establecidos

FUNCIONES

| | |
|----|--|
| 1 | Realizar el estudio macroscópico y microscópico, emitiendo informes de resultados de las muestras citológicas e histológicas |
| 2 | Evaluación de los donantes de Sangre (Banco de Sangre). |
| 3 | Supervisión de las pruebas de Inmunohematología (Banco de Sangre). |
| 4 | Supervisión de las pruebas Hematológicas, Bioquímicas e Inmunológicas (Laboratorio de Emergencia |
| 5 | Tomar decisiones en función de a información (consistente, suficiente y oportuna) que registra el Banco de Sangre a fin de optimizar su funcionamiento |
| 6 | Formular el Plan de Capacitación Anual del Servicio y recomendar las líneas prioritarias de capacitación institucional en el Área de su competencia. |
| 7 | Evaluar el funcionamiento del servicio de acuerdo a los indicadores de gestión |
| 8 | Aplicar métodos y procedimientos adecuados, que regulen las actividades del Servicio |
| 9 | Participar activamente en la resolución de los problemas del usuario interno y externo |
| 10 | Participar en el Comité de gestión y en los comités que integre el Servicio |
| 11 | Mantener actualizados los manuales de procedimientos técnicos del servicio. |
| 12 | Supervisar el resultado del procesamiento de muestras en el ámbito de su competencia, del personal tecnológico médico, biólogo y/o técnico de laboratorio, para garantizar un adecuado resultado |
| 13 | Realizar la validación de estudios del Servicio de Patología Clínica de la entidad en el ámbito de su competencia y acorde a normatividad vigente |
| 14 | Cumplir con las normas de bioseguridad |
| 22 | Otras que le asigne su jefe inmediato superior |



COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con jefatura de Patología Clínica y demás unidades

Coordinaciones Externas

Laboratorio Regional

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"/> |

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

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) |
| <input type="checkbox"/> Bachiller |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título |
| <input checked="" type="checkbox"/> Especialidad |

Médico General

Título de médico cirujano con título o

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

| | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere haber realizado SERUMS? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Requiere habilitación | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--|---|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado | <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | constancia de egresado de la especialidad | profesional? | |
| | | | <input type="checkbox"/> Postgrado (Maestría y/o Doctorado) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Titulado | | | |

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
 Control de calidad en Laboratorio Clínico, Conocimientos de las técnicas y procedimientos de Patología Clínica, conocimiento y cumplimiento del código de ética de la función pública,
 B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
 Nota: Cada curso de capacitación se evaluará de acuerdo al número de Horas lectivas, los Diplomados deben ser presenciales y con no menos de 200 horas. Las Maestrías solo se evalúan con Grado Master.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
 Cursos afines a la especialidad

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS | Nivel de dominio | | | |
|------------|------------------|--------|------------|----------|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word | | X | | | Inglés | | X | | |
| Excel | | X | | | | | | | |
| Powerpoint | | X | | | | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general
 Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.
 Experiencia mínima de tres (03) años incluyendo el residentado médico

Experiencia específica
 A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
 Practicante 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:
 Experiencia mínima de tres (03) años incluyendo el residentado médico

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.
 Tres (03) años incluyendo el residentado médico
 * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Orientación al servicio. Disposición a trabajar bajo presión. Disposición a trabajo participativo con la población. Vocación Social y buen trato. Tener buena conducta ética y moral. Capacidad de trabajo en Equipo. Iniciativa y creatividad para el trabajo. Capacidad de Liderazgo. Disponibilidad inmediata. Mantener buenas relaciones humanas.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|-----------------------|---|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | Hospital Nuestra Señora del Rosario de Cajabamba |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Tres (03) meses |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | S/. 6,804.80 (Seis Mil Ochocientos Cuatro con 80/100 Soles) Incluye montos y afiliaciones de Ley, así como deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | |

Gobierno Regional de Cajamarca
 Dirección Regional de Salud Cajamarca
 M.C. Julio A. Fajardo León Gabilán
 C.M.P. N° 45501
 Director Hospital NSR Cajabamba