



Técnica Superior

(3 ó 4 años)

Universitario

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD - JAÉN HOSPITAL GENERAL DE JAÉN



x Sí

PERFIL DEL PUESTO MÉDICO ESPECIALISTA GINECO-OBSTETRICIA/COD. 02

| I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| Unidad Orgánica: | DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA | | | | | | | | | | | |
| Profesión | MÉDICO ESPECIALISTA GINECO-OBSTETRICIA | | | | | | | | | | | |
| Plazas disponibles: | 16 (DIECISEIS) | | | | | | | | | | | |
| Nombre del puesto: | MÉDICO ESPECIALISTA GINECO-OBSTETRICIA | | | | | | | | | | | |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA | | | | | | | | | | | |
| Dependencia Jerárquica funcional: | MÉDICO ESPECIALISTA GINECO-OBSTETRICIA | | | | | | | | | | | |
| Puestos que supervisa: ASISTENCIAL | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| II. MISIÓN DEL PUESTO | | | | | | | | | | | | |
| Brindar atención médica especializada e emergencia, con calidad y respeto a las nor | integral de Ginecología en consulta externa, hospitalización, centro quirúrgico, centro obstétrico y nas de ética médica. | | | | | | | | | | | |
| III. FUNCIONES DEL PUESTO | | | | | | | | | | | | |
| mujer con problemas fisiológicos y/o hospitalización, centro obstétrico, cen Ejecutar procedimientos e intervencio oportuno previa autorización del jefe Evaluar el alta del usuario garantizan Servicio. | alidad de Ginecología, encargada del diagnostico precoz, manejo oportuno y tratamiento eficiente de la patológicos que afectan su salud sexual y reproductiva según la programación en consulta externa, tro quirúrgico y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica. Jones quirúrgicas de Ginecología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y de servicio. Jones quirúrgicas de Ginecología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y de servicio. Jones quirúrgicas de Ginecología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y de servicio. Jones quirúrgicas de Ginecología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y de servicio. | | | | | | | | | | | |
| TO COOK DIVACIONES I MINULI ALES | | | | | | | | | | | | |
| Coordinaciones Internas | | | | | | | | | | | | |
| Con los Médicos del servicio: Relación de co Con los Técnicos de Enfermería II y I: Relacio Con Personal de Otros Servicios: Relaciones | n supervisión. | | | | | | | | | | | |
| Coordinaciones Externas | | | | | | | | | | | | |
| Con institutos especializados, hospitales, ce Referencia y Contrarreferencia. | ntros y puestos de salud: Relaciones de coordinación por delegación, en el marco del Sistema de | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| V. FORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | | | | | | | |
| A.) Formación Académica B.) | Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Colegiatura? | | | | | | | | | | | |
| Incompleta Completa Secundaria | Egresado(a) x Sí No No Bachiller | | | | | | | | | | | |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | Título/ Licenciatura ¿Requiere habilitación profesional? | | | | | | | | | | | |

Constancia de término de Residentado de su

Declaración jurada de obtención de título dentro de los 12 meses siguientes de contratación, de ser el caso.

Universidad y/o Sede Hospitalaria.

Maestría/Especialidad

Egresado

Doctorado

Egresado

Titulado

Titulado

| VI. CONOCIMIENTOS | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------|--------------------|--------------|--------------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------|---|----------|
| A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria): | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. | | | | | | | | | | | | |
| | | Nivel de | e dominio | | | | | | - | Nivel de do | minio | |
| OFIMÁTICA | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | | | IDIOMAS | No aplica | Básico | Intermedio | | Avanzado |
| Word | | Х | | | | | Inglés | | | | | |
| Excel | | Х | | | | | | | | | | |
| PowerPoint | | Х | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| VII. EXPERIENCIA | | | | | | | | | | | | |
| Experiencia general | | | | | | | | | | | | |
| Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ; ya sea en el sector público o privado. | | | | | | | | | | | | |
| 2 años de experiencia. | | | | | | | | | | | | |
| • | | | | | | | | | | | | |
| Experiencia específica | | | | | | | | | | | | |
| A.) Marque el <u>nivel mínimo de puesto</u> que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público: | | | | | | | | | | | | |
| Practicante Analista / Supervisor / Lefe de Área o | | | | | | | | | | | | |
| profesional | Serui | ms | 1 X I | Especialista | 9 | | dinador | Dpto. | | Gerer | nte o Dire | ector |
| P.) Indique el tiempe de experiencia requerida para el puesto de contra pública e artivado: | | | | | | | | | | | | |
| Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado: años de experiencia. | | | | | | | | | | | | |
| z anos de experiencia. | | | | | | | | | | | | |
| C.) En base a la experienc | ia requerio | da para e | l puesto (p | arte B), m | narque si e | es o no nec | esario contar co | n experiencia en | el Sector l | Público: | | |
| SÍ , el puesto requiere | contar con | exnerienc | ria en el sect | or núhlico | | NO. | el nuesto no requie | ere contar con expe | riencia en | el sector núl | olico | |
| | | | | | | | | | | c. scoto. puz | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | |
| * En caso que sí se requiera e | experiencia | en el sect | or público, i | ndique el ti | empo de ex | kperiencia e | n el puesto y/o fun | nciones equivalente | PS. | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| * Mencione otros aspectos co | omplement | arios sobr | e el requisit | o de experio | encia; en co | aso existiero | a algo adicional pa | ıra el puesto. | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| VIII. HABILIDADES O CO | MPETEN | CIAS | | | | | | | | | | |
| Capacidad de coordinac | ión, orga | nización | y control | de los re | cursos as | ignados. | | | | | | |
| Capacidad de liderazgo para el logro de los objetivos institucionales. | | | | | | | | | | | | |
| Capacidad de innovación y aprondicia | | | | | | | | | | | | |
| Capacidad de innovación y aprendizaje. | | | | | | | | | | | | |
| IX. PLAZO DE CONTRAT | ACIÓN | | | | | | | | | | | |
| Hasta el 31 de diciembre de 2020 | | | | | | | | | | | | |
| V IIIGAD DE DECTACI | ÓN DEL C | ED\/ICIO | | | | | | | | | | |
| X. LUGAR DE PRESTACION HOSPITAL GENERAL | | EKVICIO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| XI. REMUNERACIÓN MENSUAL 8 184 00 | | | | | | | | | | | | |