



**PERFIL DEL PUESTO MÉDICO ESPECIALISTA
NEUROLOGÍA/COD. 20**

I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	Departamento de Medicina
Profesión	Médico Especialista Neurología
Plazas disponibles:	02 (DOS)
Nombre del puesto:	Médico Especialista Neurología
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento de Medicina
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	ASISTENCIAL

II. MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica especializada e integral de Neurología en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.

III. FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención especializada de neurología de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, unidad de diálisis y procedimientos, con calidad con respecto a las normas de ética médica y estándares académicos mínimos establecidos en guías nacionales e internacionales de práctica clínica.
2	Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
3	Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, hospitalización, interconsultas, juntas médicas y emergencia utilizando la clasificación internacional de enfermedades y problemas relacionadas con la salud.
4	Participar en la elaboración, actualización, implementación de guías de práctica clínica procedimientos de atención y consentimiento informado necesarios para la atención del paciente.

IV. COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordina y recibe información de los Servicios que dependen del Departamento.

Coordinaciones Externas

Público usuario y órganos de control externa.

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A.) Formación Académica</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Universitario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><i>Completa</i></p>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Maestría/Especialidad</td> <td>Constancia de término de Residentado de su Universidad y/o Sede Hospitalaria. Declaración jurada de obtención de título dentro de los 12 meses siguientes de contratación, de ser el caso.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)		<input type="checkbox"/>	Bachiller		<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría/Especialidad	Constancia de término de Residentado de su Universidad y/o Sede Hospitalaria. Declaración jurada de obtención de título dentro de los 12 meses siguientes de contratación, de ser el caso.	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>	Doctorado		<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/>	Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)																																		
<input type="checkbox"/>	Bachiller																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría/Especialidad	Constancia de término de Residentado de su Universidad y/o Sede Hospitalaria. Declaración jurada de obtención de título dentro de los 12 meses siguientes de contratación, de ser el caso.																																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado																																	
<input type="checkbox"/>	Doctorado																																		
<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/> 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:

Cursos y estudios en la especialidad según corresponda.

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				
.....				
.....				

VII. EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia específica

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

Practicante Serums 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.

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

VIII. HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.
Capacidad de innovación y aprendizaje.
Actitud crítica y propositiva.
Actitud proactiva y con orientación a resultados.
Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.

IX. PLAZO DE CONTRATACIÓN

Hasta el 31 de diciembre de 2021, incluye aplicación de periodo de prueba legal.

X. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

XI. REMUNERACIÓN MENSUAL

S/8,184.00 Incluye los montos de afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al servidor.