



PERFIL DEL PUESTO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO  
Y ANATOMÍA PATOLÓGICA/COD. 16

I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Orgánica:                  | DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO                          |
| Profesión:                        | TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA |
| Plazas disponibles:               | 01 (UNO)  |
| Nombre del puesto:                | TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA |
| Dependencia Jerárquica Lineal:    | DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO                          |
| Dependencia Jerárquica funcional: | SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE                     |
| Puestos que supervisa:            | ASISTENCIAL   |

II. MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en el campo asistencial de la Tecnología Médica al individuo, familia y comunidad, efectuando acciones de prevención, promoción, exámenes y tratamiento de enfermedades y secuelas de discapacidad en las especialidades de terapia física y rehabilitación, terapia de Lenguaje, terapia ocupacional, radiología y optometría, laboratorio clínico y anatomía patológica, en establecimientos del primer, segundo o tercer nivel de atención.

III. FUNCIONES DEL PUESTO

|    |  |
|----|--|
| 1  | Realizar la numeración de las muestras para las pruebas bioquímicas y el registro en los cuadernos establecidos.   |
| 2  | Procesar los análisis clínicos de bioquímica de la fase preanalítica.  |
| 3  | Efectuar exámenes, procedimientos, evaluaciones y/o tratamientos de enfermedades en la especialidad de su competencia  |
| 4  | Verificar los instrumentos, equipos, muebles del ambiente donde desarrolla sus actividades   |
| 5  | Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias.   |
| 6  | Elaboración de normas y procedimientos de tratamiento de enfermedades en la especialidad de su competencia.  |
| 7  | Efectuar exámenes, procedimientos, evaluaciones y/o tratamientos de enfermedades en la especialidad de su competencia.   |
| 8  | Digitalizar imágenes radiológicas, aplicando normas de radioprotección.  |
| 9  | Realizar diariamente el correcto llenado del Formato Único de Atención (FUA), acorde a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001-2021- SIS/GREP - V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA GESTIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PÚBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS APROBADOS POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)". |
| 10 | Otras funciones que el jefe inmediato asigne.  |

IV. COORDINACIONES PRINCIPALES

|   |
|---|
| <b>Coordinaciones Internas</b>  |
| Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Médico del Servicio. |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Coordinaciones Externas</b> |
| Público Usuario.               |

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

| <p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | Incompleta                          | Completa | <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> | <p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">TECNÓLOGO MÉDICO EN LA ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Maestría/Especialidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | TECNÓLOGO MÉDICO EN LA ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |  | <input checked="" type="checkbox"/> Maestría/Especialidad |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <input type="checkbox"/> Doctorado |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <p><b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b></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> |
|--|--|-------------------------------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|--|---|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|
|  | Incompleta   | Completa                            |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" 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"/> |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)   | TECNÓLOGO MÉDICO EN LA ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA |                                     |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bachiller   |  |                                     |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura   |  |                                     |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Maestría/Especialidad  |  |                                     |          |  |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |  |                                    |  |  |   |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input 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):

Conocimiento en el servicio de Banco de Sangre en entidades de Salud.

### 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:

- Curso de capacitación y/o actividades de actualización profesional en Hemoterapia y Banco de sangre como mínimo 60 horas en los últimos 3 años

### 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      |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |

## VII. EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Experiencia general mínima de tres (03) años desempeñando funciones afines a la profesión y/o puesto, incluyendo el tiempo del SERUM

### Experiencia específica

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

Practicante profesional     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:

Experiencia mínima de 01 año en Hemoterapia y Banco de Sangre.

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 2023, incluye aplicación de periodo de prueba legal.

## X. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

## XI. REMUNERACIÓN MENSUAL

S/. 4,412.00 Incluye los montos de afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al servidor.