

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Medicina
Nombre del puesto: Medico Especialista en Infectologia
Dependencia funcional: Departamento de Medicina
Puestos a su cargo: No Aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Velar por la atención y recuperación adecuada del paciente de necesidad segun la especialidad, mediante tecnicas quirurgicas adecuadas a la patologia y que permita una rapida y oportuna recuperacion.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atención a pacientes en Consultorio Externo de Infectologia.
- 2 Cumplir los servicios de interconsultas medicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades
- 3 Elaborar la historia clinica, examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios
- 4 Atención en Hospitalización
- 5 Atención en Emergencia
- 6 Procedimientos a pacientes de la especialidad segun necesidad.
- 7 Actividad Academica con los Residentes de la Especialidad de Infectologia.
- 8 Otras Funciones que el Jefe del Servicio y/o el Jefe del Departamento le encomiende.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura de los Departamentos

Coordinaciones Externas

Con las demás instituciones de Salud para las coordinaciones de transferencia de pacientes.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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

- Egresado(a)
 Bachiller
 Título/ Licenciatura
 Maestría
 Egresado Titulado
 Doctorado
 Egresado Titulado

1. Título me Medico Cirujano
 2. Registro de Colegio Medico
 3. Título de Especialidad
 4. Registro de Especialidad

Medico Especialista en infectologia

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No



CONOCIMIENTOS									
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):									
Cursos relacionados a la especialidad.									
B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.									
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.									
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.									
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X						
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X						
(Otros) Bases de Datos y Programación VB		X			Observaciones:				
EXPERIENCIA									
Experiencia general									
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.									
Experiencia mínima de ocho (08) meses en el sector público									
Experiencia específica									
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:									
Experiencia mínima de ocho (08) meses en el sector público									
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:									
Experiencia mínima de ocho (08) meses en el sector público									
C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:									
<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director			
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.									
Haber realizado labores asistenciales atendiendo a pacientes con diagnostico de COVID y NO COVID 19.									
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO									
Anote el sustento: _____									
HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto									
Compromiso, Orientacion a resultados, Trabajo en Equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientacion al usuario									
REQUISITOS ADICIONALES									
CONTRAPRESTACION MENSUAL									
S/. 7 300,00 (siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.									


PERU Ministerio de Salud **HOSPITAL CARLOS ALVARO DEL PUERTO**
DE ANTONIO ARAUSO FARJE
 Médico Internista
 CMP 20529 RNE 35535
 Jefe del Departamento de Medicina