



PERU

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

UNIDAD DE PERSONAL

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Órgano: | Departamento de Cirugía |
| Unidad Orgánica: | Departamento de Cirugía |
| Cargo Clasificado : | Médico Especialista |
| Código del Cargo Clasificado : | SP-ES |
| Nombre del Puesto : | Médico Especialista en Traumatología |
| Dependencia Jerárquica Lineal : | Departamento de Cirugía |
| Dependencia Jerárquica funcional : | Dirección Ejecutiva |
| Puestos que supervisa : | No aplica |

MISIÓN DEL PUESTO

Velar por la atención y recuperación adecuada del paciente de necesidad quirúrgica de la especialidad, mediante técnicas quirúrgicas adecuadas a la patología y que permita una rápida y oportuna recuperación tanto a pacientes COVID y no COVID.

FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | Atención a pacientes en Consultorio Externo de Traumatología |
| 2 | Atención de Interconsultas en Hospitalización, Emergencia y Area. |
| 3 | Atención en Hospitalización y Hospitalización. |
| 4 | Atención en Cirugías electivas y de emergencia. |
| 5 | Procedimientos Quirúrgicos a pacientes. |
| 6 | Realización de Informes Médicos. |
| 7 | Actividad Académica con los Residentes de la Especialidad de Traumatología |
| 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.) Formación Académica**

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 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

| | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | Médico Traumatólogo |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad | Especialidad en Traumatología |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado | |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere SERUMS?

Sí No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Sí No

PERU Ministerio de Salud
 DR. NICOLAS GARATE LEON
 CMP N° 29151 - RNE N° 16911
 Jefe del Departamento de Cirugía

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):

Cursos relacionados a la especialidad.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 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.

| 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 | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima de 03 meses.

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 03 meses.

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.

Experiencia mínima de 03 meses.

* 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 las patologías de la especialidad.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- * Compromiso
- * Orientación a resultados
- * Trabajo en equipo
- * Liderazgo
- * Capacidad de organización y planificación
- * Integridad
- * Orientación al usuario
- * Capacidad de análisis e innovación

PERU Ministerio de Salud
 HOSPITAL CARLOS LAFRANCO LA MOZ
 DR. NICOLAS GARATE LEON
 CMB N° 29151- RNE N° 15911
 Jefe del Departamento de Epidemiología

INSTITUCION EDUCATIVA LA MOZ
 INSTITUCION EDUCATIVA LA MOZ
 INSTITUCION EDUCATIVA LA MOZ