

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA
 Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
 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 según la especialidad, mediante técnicas adecuadas a la patología y que per una rápida y oportuna recuperación.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atención a pacientes en Consultorio Externo de Dermatología.
- 2 Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades
- 3 Elaborar la historia clínica, examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios
- 4 Atención en Hospitalización
- 5 Atención en Emergencia
- 6 Procedimientos a pacientes de la especialidad según necesidad.
- 7 Actividad Académica con los Residentes de la Especialidad de Dermatología.
- 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 type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input 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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	1. Título de Medico Cirujano 2. Registro de Colegio Medico 3. Título de Especialidad 4. Registro de Especialista
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	Medico Especialista en Dermatología
<input type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

PERU Ministerio de Salud HOSPITAL CARLOS LAMARCA POLAÑOZ

DR. ANTONIO ARAUJO FARJE
 Medico Internista
 CMP 40829 RNE 35535
 Jefe del Departamento de Medicina

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

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				X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X				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 tres (03) meses en el sector público y/o privado.

Experiencia específica
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:
Experiencia mínima de tres (03) meses en el sector público y/o privado.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:
Experiencia mínima de tres (03) 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:

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área o Dpto. 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 las patologías de la especialidad.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO
Anote el sustento:

HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto
Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en Equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación 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 LAMBRANCO LAHOZ

DR. ANTONIO ARAUJO PARJE
 Médico Internista
 CMP 40529 RNE 35535
 Jefe del Departamento de Medicina